

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE INGENIERÍA Y ARQUITECTURA
ESCUELA PROFESIONAL DE INGENIERÍA AMBIENTAL



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

TESIS

**“RELACIÓN DE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD
OCUPACIONAL EN LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE
UCAYALI, 2015”.**

PRESENTADO POR EL BACHILLER

KATTY RAMIREZ RENGIFO

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
INGENIERO AMBIENTAL**

UCAYALI-PERÚ

AÑO 2016

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
Dedicatoria.	v
Agradecimiento.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.	viii
INTRODUCCIÓN.....	ix
CAPITULO I.	1
PLANEAMIENTO METODOLÓGICO.	1
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.	1
1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.	4
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3.1. Problema Principal.	4
1.3.2. Problemas Secundarios.	4
1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.4.1. Objetivo General.	5
1.4.2. Objetivos Específicos.	5
1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.....	5
1.5.1. Hipótesis General.....	5
1.5.2. Hipótesis específicas.....	5
1.5.3. Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.	6
1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	7
1.6.1. Tipos de Investigación.....	7
1.6.2. Nivel de Investigación.	8
1.6.3. Diseño de la investigación.....	8

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.	9
1.7.1. Población	9
1.7.2. Muestra.	9
1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	10
1.8.1. Técnicas.....	10
1.8.2. Instrumentos.	11
1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.....	11
1.9.1. Justificación.....	11
1.9.2. Importancia.	11
CAPITULO II.	13
MARCO TEÓRICO	13
2.1 FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	13
2.1.1 ANTECEDENTES.....	13
2.1.2 BASES TEÓRICAS.....	40
2.1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.	52
CAPITULO III.	54
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS. ...	54
CONCLUSIONES.....	62
RECOMENDACIONES.....	63
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	64
ANEXO	68
ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	69
ANEXO N° 02: CUESTIONARIOS.....	70
ANEXO N° 03: CUESTIONARIOS.....	74

ANEXO N° 04: Correlaciones Bilaterales.....	77
ANEXO N° 05: Fotografías en las instalaciones de la empresa.	78
RESUMEN DE TRABAJO DE TESIS.....	80
I. DATOS GENERALES:	80
<input type="checkbox"/> PRE GRADO	80
<input type="checkbox"/> UNIVERSIDAD : ALAS PERUANAS.....	80
<input type="checkbox"/> CARRERA PROFESIONAL : INGENIERÍA AMBIENTAL.....	80
<input type="checkbox"/> TITULO DE LA TESIS:	80
- DENOMINACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TESIS.....	80
- AUTOR.....	80
- GRADOS O TITULO PROFESIONAL A QUE CONDUCE	80
- AÑO DE APROBACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN	80
II. CONTENIDO DEL RESUMEN	81
- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	81
- OBJETIVOS.....	81
<input type="checkbox"/> Objetivo General.....	81
<input type="checkbox"/> Objetivos Específicos.....	81
- HIPÓTESIS.....	82
<input type="checkbox"/> Hipótesis General.	82
<input type="checkbox"/> Hipótesis específicas	82
- BREVE REFERENCIA AL MARCO TEÓRICO	82
- CONCLUSIONES	83
- RECOMENDACIONES	83
- BIBLIOGRAFÍA	84
III. ABSTRACT.....	87

Dedicatoria.

A Dios, todo poderoso porque siempre ha estado presente en los momentos más importantes de mi vida, fuente de inspiración, conocimientos y guía sin condiciones ni restricciones.

Con mucho cariño a mis padres por haberme dado la vida, la educación, la determinación, la integridad de ser quien soy, enseñarme que la perseverancia y el esfuerzo son el camino para lograr objetivos, ya que sin su apoyo la realización de este trabajo nunca hubiera sido posible.

A mis hermanos y familiares, que siempre me apoyaron para que juntos seamos una gran familia. Gracias por su confianza, apoyo, aliento y por acompañarme en los momentos más importantes de mi vida, para alcanzar mi objetivo.

Katty.

Agradecimiento.

La Universidad Alas Peruanas, por brindar la oportunidad de poder superar en la formación profesional.

A mi asesor de investigación por las orientaciones dirigidas durante la formación del curso.

A todas las personas que apoyaron en la ejecución de esta investigación.

LA AUTORA.

RESUMEN.

El estudio fue planteado con el objetivo de determinar la relación de la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015. El tipo de investigación por su finalidad es aplicado, por su carácter es correlacional, según su naturaleza en cuantitativa y según su alcance temporal es transversal, el nivel es explicativo, y el diseño es no experimental correlacional, la muestra estuvo conformada de 40 trabajadores de la empresa EMAPACOP S.A. Ucayali. La hipótesis planteada fue, existe relación entre la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015. Los resultados obtenidos, fue la relación entre la variable de gestión de seguridad y la variable de la salud ocupacional; en los trabajadores de la empresa de EMAPACOP S.A. Ucayali, observamos de los trabajadores que presentan Buena salud ocupacional el 52.50% si presentan gestión de seguridad y el 5.00% no presenta gestión de seguridad. Los que presentan Mediana salud ocupacional el 15.00% si presentan gestión de seguridad y el 7.50% no presenta gestión de seguridad y los que presentan Baja salud ocupacional el 2.50% si presentan gestión de seguridad y el 17.50% no presentan gestión de seguridad.

Palabras clave: Gestión de seguridad y salud ocupacional.

ABSTRACT.

The study was put forward for the sake of determining the relation of the step of security with Occupational Health, of the company Inc. EMAPACOP of Ucayali 2015. The type of investigation for his purpose is applied, by his character it is correlational, according to his nature in quantitative and according to his temporary reach it is transverse, the level is explanatory, and the design is not experimental correlational, the sample was shaped 40 workers of the company Inc. EMAPACOP Ucayali. The put forward hypothesis was, exists relation between the step of security with Occupational Health, of the company Inc. EMAPACOP of Ucayali 201. The results it took place to, the relation between the variable of step of certainty and the variable of occupational health. In the workers of the company of Inc. EMAPACOP Ucayali, we observed of the workers that they present good occupational health the 52.50% if they present step of certainty and the 5.00% does not present step of certainty. Them that they present median occupational health the 15.00% if they present step of certainty and the 7.50% does not present step of certainty and them the fact that they present Decreases occupational health the 2.50% if they present step of certainty and the 17.50% they do not present step of certainty.

Key words: Step of certainty and occupational health.

INTRODUCCIÓN.

Cuando se habla de gestión de seguridad, se refiere básicamente al conjunto de etapas, las cuales se encuentran integradas dentro de un proceso continuo, lo cual crea las condiciones necesarias para dejar trabajar de manera ordenada una idea, buscando su adecuada ejecución y tratando de lograr ciertas mejoras que permitan su éxito y continuidad.

Básicamente la gestión seguridad comprende etapas, las cuales hacen de este sistema, un perfecto ciclo al cual se le denomina como de mejora continua, pues mientras este ciclo se repite de manera recurrente y recursivamente, se conseguirá una sustancial mejora, que a la larga convertirá en algo más eficiente la gestión de seguridad, ya que en principio está diseñado como una estructura probada para conseguir la gestión y mejora continua de las políticas implementadas, así como los procedimientos y procesos adoptados por la empresa.

Por tanto se debe considerar que las mejores empresas se administran como unidades completas, manteniendo una visión compartida, lo cual implica tener la información compartida, evaluaciones comparativas, estimular el trabajo en equipo y buscar en todo momento que la empresa funcione de acuerdo a los más rigurosos principios de calidad, seguridad y medio ambiente.

De esta manera se puede decir que la gestión de seguridad contribuye a la consecución de los objetivos de una organización a través de una serie de estrategias adoptadas para dicho fin, que incluyen entre otras cosas la optimización de los procesos, el enfoque centrado en los procesos de gestión y también el pensamiento disciplinado de todos sus integrantes.

En la investigación podremos observar la relación que existe entre la gestión de seguridad y la salud ocupacional.

El presente trabajo de investigación consta de los siguientes capítulos: el Capítulo I donde se encuentra el planeamiento metodológico, el Capítulo II donde presentaremos el marco teórico, el Capítulo III donde se encuentra la presentación, análisis e interpretación de resultados, las conclusiones, las recomendaciones y las fuentes de información.

CAPITULO I.

PLANEAMIENTO METODOLÓGICO.

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

En una entrevista al presidente de la Sociedad Nacional de Industrias (SNI), Luis Salazar, publicada el 20 de febrero del presente año en el diario El Comercio, manifestó que las compañías peruanas no podrán cumplir con las nuevas exigencias que plantea la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, debido a que incrementará los costos operativos. Asimismo, indicó que su gremio realizó un estudio sobre esta norma y encontró que para cumplir con las exigencias una empresa de 10 trabajadores deberá destinar anualmente S/. 31.000; una de 50 trabajadores, S/.83.000; una de 100 trabajadores, S/. 111.000; una de 200 trabajadores, S/. 214.000; y una de 1.000 trabajadores, S/. 460.000; por lo que señaló que es prácticamente imposible cumplir con

la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, sobre todo por el tema de costos.

Según el “Registro de Accidentes de Trabajo de Essalud 2007-2009”, publicado en enero del año 2010, informa que: Primero, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2007 fue de 944 accidentes, de los cuales 7 de ellos tuvieron consecuencias mortales. Segundo, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2008 fue de 931 accidentes, de los cuales 12 de ellos tuvieron consecuencias mortales. Tercero, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2009 fue de 725 accidentes, de los cuales 8 de ellos tuvieron consecuencias mortales.

Cabe mencionar que en nuestro país no se cuenta con estadísticas unificadas de accidentes e incidentes de trabajo, ya que no hay un organismo que centralice estos datos, en el caso de un accidente laboral, la información se reporta al Ministerio de Trabajo y la atención médica la reportan al Ministerio de Salud, sin embargo, algunas empresas tienen centros de atención médica en sus unidades de producción y no reportan las atenciones de primeros auxilios.

En el artículo “Falta de ingenieros residentes, una causa de accidentes en obras”, publicado en el diario El Comercio el 24 de octubre del 2013, principalmente señala lo siguiente: Primero, la muerte de un vecino de San Borja, ocurrido el lunes 21 del presente, producida por la caída de parte de un cerco perimétrico, deja más dudas sobre las acciones de fiscalización por parte de las autoridades. Segundo, Para el ingeniero Fernán Muñoz, decano del Colegio de Ingenieros del Perú (CIP), la falta de medidas de seguridad en las construcciones - que pone en riesgo la vida de obreros y vecinos - no es responsabilidad absoluta de los concejos, señalando que: “Son las constructoras las que, en muchas

ocasiones, para abaratar costos y solo lucrar no contratan al personal idóneo para estos trabajos.

En cuanto a la supervisión de las obras, los contratistas frecuentemente toman los servicios del profesional (ingeniero o arquitecto), para que realice solamente la supervisión parcial de la obra, ya que contratan al profesional para que visite esporádicamente la obra como dos horas al día, en algunos casos una o dos veces por semana, etc. esto debido a que no están dispuestos a pagar lo que el profesional pide por el tiempo completo.

Es por eso que el estudio de investigación propone dar a conocer la importancia de la relación entre la gestión de seguridad y la salud ocupacional de la empresa EMAPACOP S.A para que sirva como base en el futuro y mejoramiento del mismo.

La empresa EMAPACOP S.A brinda servicios de agua potable y desagüe a la población asimismo cuenta con 02 departamentos:

- Departamento de producción (captación, tratamiento y distribución).
- Departamento de distribución (reparaciones de redes de agua y desagüe).

En la cual el personal está más vulnerable y expuesto a peligros y riesgos.

Ya que la empresa EMAPACOP S.A cuenta con un sistema de gestión pobre no alineado a la política actual, ya que no existen los conocimientos necesarios para mejorar el sistema de gestión de seguridad y salud ocupacional.

1.2. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

Espacial: Se realizó en la empresa de EMAPACOP S.A., en el distrito de Callería, provincia de Coronel Portillo, región Ucayali - Perú.

Temporal: Comprendió el período de setiembre a diciembre del 2015.

Social: La investigación se efectuó en la población de trabajadores de EMAPACOP S.A., en la salud ocupacional frente a la gestión de Seguridad.

Conceptual: La investigación dii información teórica y relevante a la gestión de Seguridad y a la Salud Ocupacional.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.3.1. Problema Principal.

¿De qué manera se relaciona la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015?

1.3.2. Problemas Secundarios.

¿Cuál es la relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015?

¿Cuál es la relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015?

1.4. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1. Objetivo General.

Determinar la relación de la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- Identificar la relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.
- Evaluar la relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

1.5. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN.

1.5.1. Hipótesis General.

Hi: Existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

H₀: No existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

1.5.2. Hipótesis específicas

H1: Existe relación entre Gestión de Seguridad con la Higiene Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

H2: Existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Seguridad Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

1.5.3. Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.

CUADRO N° 01: VARIABLES INDEPENDIENTES Y VARIABLE DEPENDIENTES.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
VARIABLE INDEPENDIENTE: Gestión de seguridad.	Riesgo en el trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimientos de riesgos en el trabajo. • Conocimiento de casos de accidentes laborales.
	Factores de capacitación.	<ul style="list-style-type: none"> • Procesos planificación y organización de gestión de seguridad. • Procesos ejecución y mejora de gestión de seguridad. • Proceso de notificación y ejecución de simulacros.
	Factores de protección personal.	<ul style="list-style-type: none"> • Presentan equipos de seguridad. • Presenta señalización de seguridad en su área laboral.
VARIABLE DEPENDIENTE: Salud ocupacional.	Higiene ocupacional.	<ul style="list-style-type: none"> • Agentes de riesgo e implementación de controles. • Mediciones técnicas. • Magnitud de los riesgos • Peligrosidad real. • Elementos de protección personal adecuados.
	Seguridad ocupacional.	<ul style="list-style-type: none"> • Buen funcionamiento de equipos. • Causas de los accidentes de trabajo. • Estadísticas de accidentes de trabajo. • Programas de inducción y entrenamiento para prevenir accidentes.

1.6. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.

1.6.1. Tipos de Investigación.

a) Según su finalidad.

La presente investigación es aplicada, tiene como finalidad la resolución de problemas prácticos. El propósito de realizar aportaciones al conocimiento teórico es secundario. (Landeau Rebeca, 2007).

b) Según su carácter.

La presente investigación es correlacional, tiene como propósito conocer la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular. (Hernández, R., Fernández y Baptista 1997).

c) Según su naturaleza.

La presente investigación es cuantitativa, es la modalidad de investigación que ha predominado, se centra fundamentalmente en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación de los fenómenos, utiliza la metodología empírico analítico y se sirve de pruebas estadísticas para el análisis de datos. (Hernández, R., Fernández y Baptista 1997).

d) Según el alcance temporal.

La presente investigación es transversal, son investigaciones que estudian un aspecto de desarrollo de los sujetos en un momento dado. (Hernández, R., Fernández y Baptista 1997).

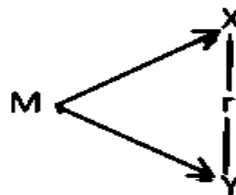
1.6.2. Nivel de Investigación.

Nuestra investigación se enmarca dentro del nivel explicativo. Al respecto, Hernández, S., Fernández y Baptista (1997, p. 126) refiere que “Los estudios explicativos van más allá de la descripción de conceptos, están dirigidos a responder a las causas de los eventos, sucesos y fenómenos físicos o sociales”.

Durante la investigación se explicará como el Plan de Contingencia de Seguridad es efectivo en Salud Ocupacional, estableciendo de esta manera una relación de influencia entre dos variables; **causa** (Gestión de Seguridad) y **efecto** (Salud Ocupacional).

1.6.3. Diseño de la investigación.

Para el estudio se utilizó el diseño no experimental, de tipo correlacional, porque relacionamos las dimensiones delimitadas de las diferentes variables de estudio, cuya fórmula propuesta es de Hernández S., Fernández y Baptista. (1997, p. 151); y es la que sigue:



Donde:

M: Muestra por los trabajadores de EMAPACOP S.A.

X: Variable 1: Gestión de seguridad.

r: Coeficiente de correlación de Pearson.

Y: Variable 2: Salud ocupacional.

1.7. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.

1.7.1. Población

La población objeto de estudio estuvo constituida por 150 trabajadores de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali, que estén involucradas directamente en el trabajo laboral en el presente año 2015.

1.7.2. Muestra.

La muestra de nuestra investigación estará representada por los trabajadores de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali. Ha sido considerada por muestreo no probabilístico o también llamada muestra dirigida, ya que supone un procedimiento de selección informal. Se ha considerado el criterio de disponibilidad y facilidades para el trabajo con estos grupos.

Hernández, S., Fernández y Baptista (1997) p. 126 refiere que las muestra no probabilísticas, puede llamarse también muestras dirigidas, pues la elección de los sujetos depende del criterio del investigador.

La muestra se detalla en el siguiente cuadro:

**CUADRO N° 02: DISTRIBUCIÓN MUESTRAL DE TRABAJADORES
DE EMAPACOP S.A. DE UCAYALI – 2015.**

	ÁREAS	N° Trabajadores
Trabajadores	ÁREA 1 (departamento de producción)	20
	ÁREA 2 (departamento de distribución)	20
TOTAL		40

Fuente: Nómina de trabajadores de la empresa EMAPACOP S.A. 2015
Elaboración: Propia.

1.8. TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

1.8.1. Técnicas.

- **Fichaje:** Esta técnica permitirá efectuar la revisión y extracción de aspectos teóricos relacionados a la gestión de seguridad y salud ocupacional, procedentes de fuentes bibliográficas y de investigaciones en este campo.
- **Encuesta:** Técnica de recolección de información dirigida a una muestra de individuos representativa de la población; consistirá en la formulación de una serie de preguntas que deben ser respondidas sobre la base de un cuestionario. Para efectos de nuestra investigación, esta técnica recogerá información relevante la gestión de seguridad y salud ocupacional.

1.8.2. Instrumentos.

- **Fichas:** Son formatos en tamaño estándar A5 (250 mm x 148 mm) que sirven para registrar información procedente de las fuentes consultadas. Se empleó específicamente las fichas textuales y de resumen, sintetizando la información relativa a la gestión de seguridad y salud ocupacional.
- **Cuestionario:** Se consideró la escala de salud ocupacional. Cada ítem contiene una combinación única de los aspectos a la gestión de seguridad y la salud ocupacional. Las respuestas se miden solicitando el grado de acuerdo para cada ítem en un formato tipo Likert y binomial.

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN.

1.9.1. Justificación.

Se justifica esta investigación porque existe la necesidad investigar la gestión de seguridad de las empresas y observar la relación en la salud ocupacional.

Teniendo en cuenta los trabajos está claro de reiterar en todos los ámbitos empresariales, que el principal recurso con que cuenta una empresa es el capital humano, ya que por la importancia que representan las personas para las empresas, es primordial fijar un control claro en los riesgos que atentan contra la salud de los trabajadores y contra sus recursos materiales y financieros.

1.9.2. Importancia.

Es importante porque es un punto de partida para abrir nuevas líneas de investigación en la gestión de seguridad para observar

su influencia en la salud ocupacional. Teniendo en cuenta que se debe evitar los accidentes, las pérdidas de vida, evitar incurrir en costos de indemnización entre otros.

La presente investigación evaluará la gestión de seguridad y su influencia de forma positiva en la buena salud, así se reducirá el riesgo de peligros y accidentes que viven los trabajadores en su centro de labores.

El estudio también es importante porque se busca que la empresa EMAPACOP S.A sirva como ejemplo a seguir en las demás empresas, para que en un futuro cercano acceder a una certificación medioambiental internacional como empresa comprometida al cuidado del mismo.

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO.

2.1 FUNDAMENTOS TEÓRICOS DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1 ANTECEDENTES.

Esta investigación fue motivada por la contribución al entendimiento de la dinámica de la Seguridad y Salud Ocupacional en el campo de la construcción en el distrito de Ate Vitarte - Lima, y por la preocupación de los diferentes actores participantes en la seguridad en la construcción para identificar prácticas que permitan mejorar las condiciones de los trabajadores a partir del análisis de registros, encuestas y

prácticas de las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte.

La investigación se centró en la identificación de las prácticas de Seguridad y Salud Ocupacional desde el punto de vista de la legislación, de recolección de información estadística y de acciones que realizan las empresas constructoras.

En esta parte del proyecto citamos algunas investigaciones realizadas con respecto al tema en mención. Asimismo, se señala el objetivo general, la metodología empleada y las conclusiones.

Arbaiza, L., Llerena, C., Monggó, V., Palomino, C. & Rivas, A. (2012). Modelo de seguridad y salud ocupacional para los sectores joyería y bisutería. 1era Ed. Esan ediciones. Lima, Perú.

La base del modelo en principio radica en la cultura organizacional, los riesgos identificados y las acciones necesarias para evitarlos, todo lo cual es el sustento principal de cada uno de los componentes. Asimismo, este modelo está alineado con los parámetros establecidos por las normas OHSAS.

El modelo está constituido por stage gates (puertas por etapa): procesos que forman parte del modelo y tienen por objetivo generar los elementos requeridos para la siguiente gate. Con este propósito, se establece un conjunto de actividades que contribuyen al desempeño ordenado de los procesos. Cada gate va desde los aspectos macro requeridos en la gestión de los sectores hasta un mayor nivel de detalle. Cada proceso parte de

que se trata de un modelo dinámico y abierto a cambios, los cuales se reflejan en la última gate, que es la mejora continua.

Objetivo general.

Elaborar un modelo de seguridad y salud ocupacional para los sectores joyería y bisutería que incluya la identificación de los riesgos en los macroprocesos de ambos sectores y para el medio ambiente de las zonas aledañas a las empresas.

Metodología.

Primer paso: identificar, definir y delinear cada uno de los procesos empleados en los sectores estudiados, los cuales se han consolidado en seis macroprocesos básicos: fundición, trabajos mecánicos, ensamble, abrillantamiento mecánico, abrillantamiento químico y servicios químicos y recuperaciones. Ya definidos los macroprocesos, se procedió a identificar los riesgos en cada uno de ellos mediante la recolección de información en un inventario de riesgos. El resultado de esta evaluación ha sido una matriz de riesgos que relaciona las actividades identificadas en los seis macroprocesos.

Se establecieron los riesgos medioambientales. El resultado fue una matriz de interacción de impactos ambientales.

Con base en los riesgos encontrados se generaron las matrices de prevención y control.

Con los riesgos identificados, y las consecuentes medidas de prevención y control, se procedió a elaborar el Modelo de Seguridad y Salud Ocupacional, en el cual se listan las políticas y los lineamientos necesarios, que cumplen con los requerimientos de las leyes nacionales e internacionales, la

norma OHSAS 18001 y la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley 29783).

Una vez definidos la política y los lineamientos para los sectores en estudio se procedió a elaborar el diseño, el desarrollo y la implementación del modelo con el fin de establecer los parámetros necesarios para su puesta en marcha eficiente. Además, se consideraron aspectos importantes como la gestión documentaria, que resulta fundamental para llevar un registro y controlar los cambios realizados por las empresas dentro del modelo aplicado. También se considera un aspecto relevante la capacitación, necesaria para transmitir el modelo a todos los miembros de las empresas y a los contratistas que interactúan con ellas.

Se incluyen además los indicadores de medición, ya que se requiere evaluar el resultado de la implementación. Estos indicadores se han dividido en dos tipos. El primero es el de los indicadores de seguridad que miden los resultados logrados sobre la gestión en marcha, de tal manera que luego se incorporen las acciones preventivas y de control, tanto por macroprocesos como en materia de medio ambiente y zonas aledañas, para reducirlos. El segundo es el de los indicadores de prevención que son la traducción de los lineamientos generados con el fin de medir la gestión y la forma en la que se llevan a cabo las acciones de prevención y control de riesgos, de tal manera que en el modelo se revise constantemente sus resultados cuantificables, para poder realizar ajustes sobre la marcha.

Asimismo, se ha elaborado un cuestionario específico orientado a los sectores de interés para una adecuada identificación de

riesgos, el cual se realizó tomando como base los lineamientos y las matrices de riesgos.

Finalmente, el modelo considera la mejora continua para asegurar así la sostenibilidad de una cultura organizacional basada en la prevención y el control de riesgos.

Conclusiones.

Se logró cumplir el objetivo general. La base del logro ha sido la identificación de riesgos por proceso con base en el análisis teórico-práctico de cada uno de los macroprocesos definidos y de sus respectivos procesos. Como resultado se han generado lineamientos enfocados directamente a los sectores estudiados que permiten prevenir y controlar los riesgos que afectan al colaborador en su actividad diaria, en la interacción con máquinas e instalaciones, y al entorno en el que se desempeña.

El modelo obtenido permite identificar, mitigar, y eliminar los riesgos y los peligros existentes en los procesos productivos de los sectores joyería y bisutería.

La preservación del medio ambiente es un aspecto relevante en el modelo para asegurar el bienestar de los colaboradores, los contratistas y las personas que vivan en zonas cercanas a las empresas de los sectores estudiados.

Alejo, D. (2012). Implementación de un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en el rubro de construcción de carreteras. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.

El trabajo brinda criterios y herramientas para la elaboración e implementación de un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud Ocupacional en el rubro de construcción de carreteras, mostrando a manera de ejemplo la propuesta de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional (SGSSO) para la empresa EPROMIG SRL, tomando como referencia el Sistema Internacional de Gestión de Seguridad y Salud OHSAS 18001 y la normativa peruana vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo para el sector construcción; entre las más importantes la nueva Ley 29783 "Ley De Seguridad Y Salud En El Trabajo", la norma técnica G.050 "Seguridad Durante La Construcción", la Nueva Norma Técnica De Metrados y el Reglamento De Seguridad Y Salud En El Trabajo.

Objetivo general.

Implementar un sistema de gestión en Seguridad y Salud ocupacional en la empresa EPROMIG S.R.L para la construcción de carreteras.

Metodología.

La propuesta de plan de seguridad y salud ocupacional estuvo dirigida específicamente a la construcción de la Carretera Mosna - Quinhuaragra y Matibamba del distrito de San Marcos – Huari – Ancash. Con la finalidad de Integrar la prevención de riesgos laborales a los procedimientos de construcción aplicadas durante la ejecución de la obra, cumpliendo con la normativa nacional vigente.

El modelo planteado es fiel reflejo del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud ocupacional de la empresa EPROMIG SRL, con la particularidad que tiene cada proyecto; por tal razón, sigue

todos los procedimientos del SGSSO y se aterrizan en un plan particular para el proyecto, el cual tiene los siguientes lineamientos:

- Prevención de riesgos de seguridad y de salud, cumpliendo los procedimientos, normas y estándares, tanto nacionales como de la propia empresa.
- Identificación y administración de los riesgos asociados a las actividades de cada uno de los trabajadores.
- Capacitación a los trabajadores y creación de conciencia en ellos para lograr la mejora continua de su desempeño, garantizando un ambiente de trabajo seguro y ambientalmente sano.
- Programa de monitoreo en el lugar, para el cumplimiento de las leyes y normas.
- Revisión regular de los procedimientos, sistemas, programas, prácticas de seguridad y salud.
- Respuesta pronta y efectiva a las emergencias y accidentes que resulten en sus operaciones.
- Proveer programas promocionando la salud ocupacional, orientados a mejorar el bienestar de los trabajadores.
- Evaluación periódica del estado de salud de los empleados para identificar y controlar oportunamente los riesgos.
- Capacitación, concientización y compromiso con todos los trabajadores de la empresa para el logro de los objetivos de esta política.

Conclusiones.

- La implementación de un Sistema de Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional puede resultar un trabajo arduo; sin embargo, proteger la salud de los trabajadores y terceras personas siempre será muy importante; por otro lado, la implementación un SGSSO hace competitivas a las empresas y aseguran las buenas prácticas en materia de SSO.
- Las empresas en el rubro de construcción, están en la capacidad de implementar un SGSSO.
- Presupuestar la implementación del Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo es muy importante, pues muestra el compromiso y control de la empresa en materia de seguridad y salud.

Calderón, C. (2006). Análisis de modelos de gestión de seguridad y salud en las Pymes del sector de la construcción. Tesis Doctoral. Universidad de Granada. España.

Objetivo general.

Mostrar el estado de la gestión de prevención de riesgos laborales que se vienen aplicando en el ámbito de la construcción, específicamente a las pequeñas y medianas empresas.

Metodología.

Plantea el trabajo con un método de orden cuantitativo como son las encuestas.

Conclusiones.

La investigación sobre como gestionan las Pymes en el ámbito de la construcción la prevención de riesgos laborales es prácticamente inexistente.

El sector de la construcción se encuentra expuesto a mayores riesgos en materia de seguridad y salud en el trabajo debido a las características que presenta como son la temporalidad de trabajadores, la concurrencia de empresas, los factores climatológicos, los nuevos riesgos, la falta de mano de obra especializada.

Carvajal, G. (2008). Modelo de cuantificación de Riesgos Laborales en la Construcción: RIES-CO. Tesis Doctoral. Universidad Politécnica de Valencia. España.

Objetivo general.

El objeto de esta investigación es “el impacto social y económico de la siniestralidad laboral en el sector de la construcción”. Mediante la elaboración de criterios comunes de identificación y valoración de riesgos, análisis de estadísticas sobre siniestralidad, cálculo de la probabilidad de ocurrencia de un accidente, estimación de los costes generados por los accidentes y finalmente con la elaboración de un modelo matemático e informático que permita cuantificar los riesgos laborales y estimar el coste económico de la siniestralidad en el sector de la construcción.

Recopilación de la información.

Esta etapa consta de dos partes: la observación documental y la recopilación de los datos estadísticos.

La observación documental se hizo a través de artículos de revistas, libros, tesis doctorales, actas de congresos e informes de investigación, considerando las siguientes palabras claves: riesgo, seguridad, accidente, coste, prevención, siniestralidad y construcción como criterios de búsqueda y seleccionando la documentación encontrada en inglés y en español. También se analizó la normativa y la legislación sobre seguridad y salud de España, de la Unión Europea y la de ámbito internacional más utilizado, así como la literatura más significativa que describe el marco teórico.

Para esta fase del proyecto se elaboró una ficha de registro y almacenamiento documental, en la cual se plasman los datos bibliográficos, una breve descripción del texto analizado y una valoración subjetiva de la importancia y adecuación del documento con el tema investigado. Por último, se clasificó la información seleccionada con el fin de determinar si tenían aplicación directa al sector de la construcción o a otros sectores y al tema de estudio.

La recopilación de los datos estadísticos no fue una tarea fácil, ya que en algunas administraciones consideran la información relacionada con accidentes laborales de carácter confidencial y recurrieron a contactos personales del grupo de investigación para obtenerlos. Después de varios meses, obtuvieron información de dos administraciones públicas; una de ellas con un contenido muy limitado proveniente de la Generalidad Valenciana, que no tenía especificados los accidentes por provincia y solamente contenía información del 2004, por lo cual se decidió trabajar con la serie de datos completos sobre los accidentes de trabajo (de 1990 a 2004), de todos los sectores

económicos suministrada por el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales.

Conclusiones.

- La mayoría de los accidentes son de carácter leve según los datos estadísticos, debido a que la gravedad está limitada al primer informe médico y no permite recalificación al emitir el alta del accidentado.
- El sector económico que más accidentes registra en nuestras tablas es el sector servicios, seguido por la industria, la construcción y en último lugar el sector agrícola, todo esto se debe a que la tabla de CNAE (Código Nacional de Actividad Económica) se agrupó en 4 sectores y a los sectores de servicios e industria fue a los que más actividades se les atribuyeron dentro de su grupo. De no ser así, el sector de la construcción es el que presenta un mayor índice de accidentalidad, ya que es el único al que no se le asociaron actividades.
- Comparando los sectores de industria y construcción, por ser ambos más equiparables entre sí, se observa que la participación del sector de la construcción en cuanto al número de accidentes es constante para los leves, graves y muy graves en el período considerado y se incrementa en los mortales; el sector industria, por el contrario, disminuye a medida que aumenta la gravedad de los accidentes y se queda estable entre los muy graves y los mortales.
- La distribución de accidentes, según el tipo de contrato, coincide con el sistema de contratación en el sector, es decir, “por obra o servicios” y “eventual producción”, los cuales

corresponden a contratos temporales a tiempo total, y equivalen al 71% del total; en segundo lugar pero con mucha diferencia encontramos los indefinidos a tiempo total (26%) que en la mayoría de los casos se corresponden con los contratos de personal cualificado y cargos directivos; luego los otros contratos con un 2%; y por último los temporales a tiempo parcial con el 1%. Se puede ver también que la contratación a tiempo parcial en la construcción es prácticamente nula ya que las obras requieren de personal a tiempo completo para cumplir sus tareas.

- El índice de frecuencia de muertes en la construcción es mayor que en los demás sectores económicos, 0,2 muertes por cada millón de horas de exposición, y en los demás sectores es de 0,1; podemos concluir que la probabilidad de accidentes mortales no es alta.
- Los principales agentes materiales causantes de accidentes específicamente en el sector de la construcción son los productos y materiales, que al igual que a nivel nacional también representan la mayoría de los casos (40%); seguido de los medios de transporte (12%); los agentes generales (11%); las superficies de tránsito y pasillos (10%); las herramientas que incluye manuales y eléctricas (9%); los aparatos de elevación (7%); andamios (5%) y por últimos los aparatos, equipos y máquinas que representan el 3%.

Cárdenas, P. (2011). Evaluación y análisis de las prácticas en seguridad industrial y salud ocupacional en Colombia. Tesis de Maestría. Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia.

Objetivo general.

Determinar los elementos principales de seguridad industrial, mediante la cuantificación de su capacidad para mitigar los riesgos y accidentes laborales en las empresas constructoras en Colombia.

Metodología.

- Revisión de bibliografía relacionada con la Seguridad Industrial en la Construcción.
- Diseño de un formato de encuesta necesario para la tipificación y seguimiento de una muestra representativa de las empresas constructoras afiliadas a CAMACOL. Los formatos debían remitirse por correo electrónico a las diferentes empresas para su diligenciamiento.
- Con base en la información obtenida mediante el trabajo de campo, realiza un resumen de los resultados de las encuestas, concluir lo correspondiente, y hacer las recomendaciones pertinentes.
- Visitas a los diferentes representantes de empresas, agremiaciones (CAMACOL, Consejo Colombiano de Seguridad y Fasecolda), ARP's, Ministerio de Protección Social, Comisión Nacional de Seguridad Industrial de la Construcción, profesores e investigadores que permitan identificar los problemas e inquietudes sobre el tema en Colombia.

Conclusiones.

- **Legislación y el Sistema General de Riesgos Profesionales**, pertenece a una de las líneas de acción del Ministerio de Protección Social. Si la organización del trabajo y todo lo relacionado con la seguridad y garantías de los trabajadores funcionara como un organismo de mayor independencia, los recursos para la reglamentación, vigilancia y control, serían mejor utilizados, para que los objetivos del sistema llegaran a cumplirse o, al menos, a que los indicadores mejoraran. Así mismo, los indicadores utilizados relacionados con los riesgos profesionales son mínimos y no son indicadores unificados ni conocidos por los diferentes actores y los que manejaba el gobierno nacional anterior como indicadores de seguridad llegaban solamente a aumento de cobertura de afiliación de los trabajadores al sistema de seguridad social. No se profundiza en la gestión de riesgos de los trabajadores en general.
- El SGRP, no es efectivo respecto a las sanciones a las empresas que incumplan con la seguridad laboral de los trabajadores y la prevención de accidentes. Solo cuando ocurren los accidentes graves y mortales, se desarrollan medidas sancionatorias. El sistema no promueve la prevención efectiva de los riesgos de los trabajadores de manera efectiva, desde la disposición y de indicadores unificados, hasta el control y vigilancia del sistema que es mínimo e insuficiente.
- **Características Económicas y Ocupacionales del Sector de la Construcción.** Se identifican dos grupos principales: el sector de construcción de obras civiles y de infraestructura o

construcción horizontal y construcción vertical. La relación de participación porcentual de estos dos sectores en el PIB de la construcción es aproximadamente 60/40, entre la construcción horizontal y la construcción vertical, respectivamente. Sin embargo, siendo la construcción vertical la que menor proporción tiene, es el sector donde más se presentan los accidentes laborales por tener en la mayoría de sus hitos actividades desarrolladas en altura.

- **Estadísticas de accidentalidad y mortalidad en la construcción.** En los años 2001 y 2002 se presenta una disminución en la distribución de invalidez, pero se aumenta nuevamente en el año 2003, puede relacionarse por la implementación y entendimiento del:
- Decreto 2463 de 2001 donde se reglamenta la integración financiación y funcionamiento de las Juntas de calificación de invalidez. Respecto a la cobertura de sistema de seguridad social, en el año 2003 presenta un incremento en la distribución de la cobertura a empresas y trabajadores. Esto se asocia a la implementación del Decreto 1703 de 2002, en el cual se adoptan medidas para la promoción y control de la afiliación y el pago de aportes en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se relaciona con el Sistema General de Riesgos Profesionales.
- En el siguiente año se implementa el Decreto 2800 de 2003 que reglamenta la afiliación de los trabajadores independientes al Sistema General de Riesgos Profesionales. Con la Circular 042 de 2003 de la Superintendencia Bancaria se establecen los requisitos de afiliación y ninguna administradora de riesgos profesionales

puede negar la afiliación de los trabajadores independientes a riesgos profesionales.

- El indicador de enfermedad profesional mantiene una tendencia uniforme a lo largo del periodo 2000 y 2009, entre el 1% y 2%, sin ninguna afectación por emisión de nueva legislación. Solamente presenta una disminución en el año 2009 que coincide con la promulgación del Decreto 2566 de 2009 por el cual se adoptó la Tabla de Enfermedades Profesionales.
- **Fuerza laboral en las empresas constructoras.** La mayoría de las empresas consultadas mediante la encuesta el (55%) tienen un tamaño entre 0 y 150 trabajadores, de las cuales la mitad han sido fundadas en los últimos 10 años. Las empresas constructoras con más de 600 trabajadores, corresponden a un 20% de las empresas encuestadas y tiene más de 30 años de fundación.
- **Gestión y comportamiento de la Seguridad en el trabajo de las empresas constructoras.** Las ARP, como entes de control y vigilancia, no imponen sanciones y participan de una forma más negociable y paciente frente al incumplimiento de la gestión efectiva en la prevención de accidentes, el 90% de las empresas encuestadas manifiestan que no han recibido sanciones de ningún tipo.
- Las estadísticas históricas de accidentalidad en la construcción no se encuentran disponibles de forma unificada. Este panorama no permitió hacer un acercamiento detallado del comportamiento del sector para la toma de decisiones y acciones de mejora. Así mismo, a través de las

encuestas realizadas se encuentra que las empresas no tienen este registro consolidado y que se presenta desconocimiento del manejo de indicadores, problema que elimina el seguimiento de la accidentalidad y acciones de mejora en las empresas.

Libreros, C. (2010). Diseño de un sistema de Calidad Integrado con la seguridad y Salud Ocupacional en la empresa DIM-MOBLE. Tesis de Maestría. Universidad Veracruzana. México.

Objetivo general.

Diseñar un sistema de gestión de la calidad integrado con la seguridad y la salud ocupacional en la empresa Dim-Moble fundamentado en los requisitos de las normas ISO 9001:2000 y OSHA 18001 para incrementar la mejora continua.

Diseño Metodológico.

El trabajo es de tipo prospectivo y transversal ya que la investigación estuvo centrada en el estudio de las actividades realizadas en la empresa Dim-Moble durante un solo lapso de tiempo comprendido entre agosto a noviembre del año 2009 y durante el cual se realizaron las observaciones y colección de datos una sola vez. Esta investigación se clasifica como descriptiva, la cual permite conocer los elementos que forman parte de la investigación: personal, recursos, equipos, y procesos de producción.

Los estudios descriptivos pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o variables a los que se refieren. También integran las mediciones

o información de cada una de dichas variables o conceptos para decir como es y como manifiesta el fenómeno de interés. Durante el estudio descriptivo se seleccionaron, evaluaron y analizaron, las preguntas para elaborar los instrumentos de recolección de información, se realizó la observación, la revisión documental y de literatura.

Para plantear el trabajo se realizó una entrevista con el director general de la empresa, en donde expuso su principal problema, las inquietudes y preocupaciones, lo que se pretendía con el diagnóstico de la empresa y los motivos para lo que se realizó.

También se realizó el manual de calidad y manual de procedimientos estructurados de acuerdo a la norma ISO 9001:2000. Se revisaron cada uno de los apartados del manual, sus páginas y documentos que lo integran.

Se realizó un análisis para la organización mediante la técnica FODA que permitió identificar las fortalezas, debilidades, oportunidades y amenazas. Se ejecutó esta técnica por lo práctica y accesible que es, debido a que la empresa no cuenta con ningún tipo de documentación.

Se elaboró un cuestionario para evaluar la satisfacción de los 28 empleados en lo que se refiere al tema de seguridad y salud laboral, relaciones de los jefes con los trabajadores de los diferentes departamentos y la importancia que tiene la calidad en los productos que fabrica la empresa. Después de la recolección de datos se analizaron y elaboraron las figuras.

Se realizó una lista de la documentación que se requería para el sistema documental, realizando su integración dentro de los manuales que correspondía.

Conclusiones.

De los resultados obtenidos es importante resaltar que no existe documentación referente al SGC, procedimientos, el personal no tiene conocimiento sobre la responsabilidad que tiene en cada uno de los procesos que afectan la calidad del producto, la seguridad laboral, y muestra la falta de comunicación entre áreas, lo cual es un aspecto negativo. Otro aspecto a considerar, es que no se ha infundido una cultura con respecto a la calidad y seguridad laboral dentro de la organización y se desconoce la conformidad del cliente con respecto al producto recibido.

Este sistema de gestión de calidad integrado con la seguridad y la salud laboral, está inmerso en un proceso de innovación y mejora continua (PHVA) y se basa fundamentalmente en la acción preventiva y no en la correctiva, que ha de aplicarse en todas las fases del ciclo de vida de los productos y en todas las etapas de los procesos productivos, los cuales deben ser medibles.

Los dos sistemas implican el compromiso y participación de todas las personas que trabajan en la organización. Realmente sería difícil obtener éxitos sin la participación de todo el personal en materia de calidad y seguridad, pues son procesos continuos e integrados en toda la estructura de la organización.

Con este trabajo se afirma que un sistema de gestión de calidad integrado con la seguridad y salud ocupacional es de gran utilidad para la organización ya que con él se desea la mejora continua en estos procesos, y mantenerse en el mercado. Con respecto al objetivo general planteado en ésta tesis se cumplió al realizar el manual de calidad fundamentado en los requisitos

de las normas ISO 9001:2000 y la OSHA 18001:1999 y la elaboración de los manuales de calidad y de procedimientos.

Por lo tanto, se concluye que al implementar ésta tesis en Dim-Moble la hipótesis planteada será factible, debido al análisis estadístico que se realizó y al observar los porcentajes de las respuestas de la encuesta aplicada a los 28 trabajadores de la empresa.

Ruiz, C. (2010). Propuesta de un plan de seguridad y salud para obras de construcción. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.

Objetivo general.

Desarrollar una Propuesta de Plan de Seguridad y Salud detallado, cumpliendo con las normas y leyes vigentes para las obras de edificaciones y obras civiles. Inicialmente se había previsto tomar como ejemplo de aplicación el caso de edificaciones y obras civiles en proyectos mineros posteriormente el asesor de la tesis autorizó tomar como ejemplo una obra de edificación en Lima.

Metodología.

- Revisión de la Norma G.050 Seguridad durante la Construcción y demás normativas vigentes.
- Con el fin de disponer de la mayor información posible para llevar a cabo esta propuesta se revisarán normas de otros países y bibliografía especializada en el tema de seguridad.
- Teniendo en cuenta que en nuestro país no existen publicaciones detalladas sobre la siniestralidad laboral nos basaremos en estadísticas de otros países.
- Con la información anterior se propondrá un método para la evaluación de riesgos laborales para cada actividad de la obra y las medidas preventivas correspondientes. También se definirá las funciones y responsabilidades de los participantes en cada actividad del proyecto.
- Finalmente se hará la propuesta del Plan de Seguridad y Salud tomando como base lo anteriormente descrito. Cabe mencionar que a este plan lo denominaremos Plan de Seguridad, Salud y Medio Ambiente tal como está indicado en el Proyecto de Actualización de la norma G.050 “Seguridad durante la Construcción” y en concordancia con el Sistema de Gestión OHSAS 18001.

Conclusiones.

- El desarrollar un Plan de Seguridad, Salud y Medio Ambiente para un proyecto de construcción, implica implementar estándares, procedimientos de trabajo, registros, etc. para el mejor control de las actividades y que éstas sean realizadas de acuerdo al diseño y estructura del Plan. Todo este proceso

genera movimientos de recursos (económicos y humanos) dentro de las empresas por lo que, para realizar un control de la seguridad y salud en forma efectiva es importante realizar un adecuado análisis de los riesgos asociados a los procesos que conforman el proyecto, esto es, que identifiquemos los peligros, evaluemos y mitiguemos los riesgos que involucren pérdidas.

- El plan de Seguridad, Salud y Medio Ambiente en un proyecto de construcción nos permite conseguir que se preste una mayor atención al lugar de trabajo y a los peligros que lo rodean, además esto significa una mejora en la producción y en la seguridad de la obra, que frecuentemente son analizados por separado.
- Las operaciones que se realizan en todo proyecto de construcción siempre tienen un impacto sobre la salud de sus trabajadores y del ambiente, es por ello que, al analizar los riesgos para cualquier actividad de la obra, implícitamente se está realizando un análisis de los aspectos ambientales que influye en dicha actividad.
- La prevención de riesgos laborales debe ser tomada con la debida importancia y seriedad desde la concepción del proyecto, en la etapa de planificación puesto que los procedimientos de trabajo seguro forman parte de los procedimientos constructivos tal como se define en las últimas tendencias de gestión.
- Dentro de la implementación del plan de Seguridad y Salud, la capacitación del personal tanto obrero como profesional se convierte en un factor muy importante ya que esto permitirá

alcanzar las competencias y el grado de conocimientos necesarios para aplicar diariamente en campo.

- Si en el plan de Seguridad, Salud y Medio Ambiente sólo se aplicará la planificación e implementación, resultaría imposible la mejora continua pues sólo a través de las inspecciones, auditorias, no conformidades, investigaciones de accidentes se podrá encontrar cuáles son las deficiencias y carencias de la gestión para hacer los correctivos y mejorarlos.
- En la actualidad existe un gran desconocimiento de las normas de seguridad y salud a nivel de todos los involucrados residentes, contratistas, inspectores de la municipalidad, inspectores del Ministerio, trabajadores y obreros por ello es impostergable proporcionarles información o difundir mediante charlas, cursos, seminarios, etc. estos conocimientos.

Salgado, R. (2010). Sistema Integrado de Gestión (S.I.G.) para la construcción de obras civiles aplicado a la construcción de puentes. Tesis de grado. Universidad Austral de Chile. Chile.

Objetivo general.

Describir a través de Procedimientos Documentados un Sistema Integrado de Gestión, para la Construcción de Obras Civiles en general, orientado a la construcción de puentes, en conformidad a las normas ISO 9001:2008 Sistema de Gestión de la Calidad; ISO 14001:2004 Sistema de Gestión Ambiental; OHSAS 18001:2007 Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Metodología de trabajo.

Para el desarrollo de esta investigación, se usó como metodología de trabajo el estudio, interpretación y aplicación de las tres normas y especialmente la estructura de la norma ISO 9001:2008, Sistema de Gestión de la Calidad, Requisitos, se estudió la norma y se fueron creando los procedimientos documentados que esta requiere, para esto fue de gran importancia tomar un Curso de Capacitación de 40 horas con el objeto de conocer a cabalidad la Norma, interpretación y aplicabilidad, además de conocer los tipos y formas de Procedimientos, en el desarrollo de esta capacitación se entregó material bibliográfico para el desarrollo de la investigación, formatos tipo y una estructura básica de un Sistema de Calidad.

Para individualizar los documentos se crea una empresa ficticia V Y S S.A., bajo esta metódica se estructura un modelo de documentación que en primera instancia satisface solo a la Norma ISO 9001:2008, luego con este Sistema como base se incorporan los requerimientos de las Normas ISO 14001:2004 Sistema de Gestión Ambiental; OHSAS 18001:2007 Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, con lo cual se crea el Sistema Integrado de Gestión el cual es representado por una pirámide en la cual en primer lugar está el Manual Integrado de Gestión, que es el documento que relaciona el Sistema de Gestión, luego están los Procedimientos Documentados exigidos transversales a las tres normas y otros que son específicos para alguna de ellas los cuales especifican la forma de ejecutar una actividad o proceso, en seguida se indica el Plan Integrado de Gestión y del cual emanan los Procedimientos Constructivos aplicados a la construcción de puentes, para finalizar con los registros emanados de la funcionalidad del Sistema y que

proporcionan evidencia de la realización de las actividades tendientes a alcanzar el cumplimiento de los Objetivos y Requisitos del Sistema.

Conclusiones.

Las nuevas prácticas administrativas están obligando a las empresas a cuidar y controlar los campos relacionados con la Calidad, el Medioambiente, la Seguridad y Salud Ocupacional, este Sistema da un gran apoyo para hacer una buena Gestión de Calidad, logrando la satisfacción de los clientes, buena Gestión de Seguridad, logrando la satisfacción de los trabajadores y buena Gestión Medioambiental, logrando así satisfacción de las partes interesadas.

El proceso de implementación de cualquier Sistema de Gestión es largo, tedioso y costoso, sin embargo, los beneficios que pueden obtenerse de los mismos trascienden todo tipo de esfuerzo y elevan a la organización hacia un nuevo nivel de competitividad, que trae innumerables beneficios y posicionan a las empresas como líder en la industria. Esta implementación se debe instaurar como una forma de vida laboral, debe llevar consigo un cambio de mentalidad en toda la empresa, solo con el real compromiso de todo el personal se puede lograr la implementación y maduración del Sistema, para ello se requiere del compromiso conjunto de la alta dirección, en síntesis, el requisito fundamental para la implementación de un Sistema Integrado, o de cualquier tipo de sistema, en la organización es el obtener el compromiso del personal el cual, debidamente capacitado y motivado, otorgue ideas y puntos de vista que faciliten la adaptación a los cambios.

Al implementar el Sistema Integrado puede aumentar la productividad de las organizaciones debido a que se tiene un mejor control de los procesos, se Gestiona la Capacitación del Personal, existe Gestión de información, y existe retroalimentación en todos los procesos de la organización.

León, L. (2010). Diseño de un modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional con metodología OSHAS 18001:2007 en la empresa Eternit ecuatoriana S.A., Quito 2009. Tesis de grado. Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito.

Objetivo general.

Diseñar un modelo de gestión de Seguridad y salud Ocupacional en la empresa Eternit Ecuatoriana S.A. con una metodología OSHAS 18001:2007 que se pueda implementar, mantener y mejorar continuamente.

Metodología de trabajo.

Para la auditoria de evaluación del desempeño del actual programa de S&SO se necesitará realizar entrevistas a los implicados en el proceso que nos permitan tener una idea para la identificación de los riesgos que los trabajadores consideren potencialmente peligrosos.

Igualmente se necesitará de observación en el desarrollo de los procesos para complementar la identificación y evaluación de riesgos.

Para la tabulación de los datos recogidos en las entrevistas e inspecciones realizadas, se generarán formatos que permitan llevar estadísticas y matrices de la información recolectada.

Conclusiones.

- La propuesta de indicadores permitirá a Eternit Ecuatoriana S.A. mejorar su gestión en seguridad y salud ocupacional, mediante la determinación de las causas que puedan estar afectando a dichos indicadores y determinando acciones para eliminarlas.
- El modelo propuesto ha sido presentado a la empresa Eternit ecuatoriana y se ha ido implementando conforme este trabajo ha sido desarrollado. El modelo se expuso a un pre auditoria de certificación, donde se encontraron algunos hallazgos que, tras haberlos resuelto, y después de una auditoria ha alcanzado la certificación en OSHAS 18001:2007.
- El modelo ha permitido a la empresa disminuir sus niveles de accidentalidad, accidentabilidad, y severidad mediante el adecuado manejo de las herramientas propuestas en este trabajo. Lo importante, además de mantener una filosofía “cero accidentes” es determinar las causas por las que estos ocurren y eliminarlas como evidencia de mejora continua.
- La consecución de la certificación, ha influido en la alta Dirección en introducirse en un modelo organizacional que siga los lineamientos de responsabilidad social Empresarial.
- El modelo de OSHAS 18001:2007 permitió mejorar los procesos internos debido a que, al momento de levantar la información necesaria para este trabajo, se pudo evidenciar algunas áreas que necesitaban mejoras.
- Se deben planificar auditorías internas cada 3 o 4 meses en el primer año de mantenimiento de la certificación para que

el sistema pueda madurar y se fortalezca de los hallazgos encontrados.

2.1.2 BASES TEÓRICAS.

a) Gestión de seguridad

La aplicación de los sistemas de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo se basa en criterios, normas y resultados pertinentes en materia de salud en el trabajo. Tiene por objeto proporcionar un método para evaluar y mejorar los resultados en la prevención de los incidentes y accidentes en el lugar de trabajo por medio de la gestión eficaz de los peligros y riesgos en el lugar de trabajo. Es un método lógico y por pasos para decidir aquello que debe hacerse, y el mejor modo de hacerlo, supervisar los progresos realizados con respecto al logro de las metas establecidas, evaluar la eficacia de las medidas adoptadas e identificar ámbitos que deben mejorarse. Puede y debe ser capaz de adaptarse a los cambios operados en la actividad de la organización y a los requisitos legislativos.

b) Seguridad en el trabajo.

La seguridad en el trabajo o también conocida como seguridad laboral, se puede definir de diversas maneras, en general, se entiende que son las medidas que adopta una organización para prevenir los accidentes que ocasionan daños a los colaboradores mientras éstos realizan actividades dentro de la misma.

A continuación, se mencionan algunas definiciones para este concepto, con la finalidad de tener un mayor panorama del alcance de la seguridad en el trabajo según los diversos autores:

“La seguridad en el trabajo es el conjunto de medidas técnicas, educacionales, médicas y psicológicas empleadas para prevenir accidentes, eliminar las condiciones inseguras del ambiente e instruir o convencer a las personas sobre la implantación de medidas preventivas” (Rodríguez, J. 2007, p. 345).

“La seguridad en el trabajo busca la prevención de accidentes y administra los riesgos ocupacionales. Su finalidad es profiláctica, se anticipa a efecto de que los riesgos de accidentes sean mínimos” (Chiavenato, I. 2009, p. 479).

Con base en las definiciones antes citadas, se puede resumir que la seguridad en el trabajo se integra por todas aquellas técnicas, medidas y acciones que tienen la finalidad de proteger a los trabajadores para que éstos no sufran ningún tipo de accidente de trabajo durante la realización de sus funciones o actividades dentro de la organización.

Es fundamental poner énfasis en la seguridad de los colaboradores de cualquier organización (independientemente de su tamaño y giro), debido a que son los recursos primordiales a través de los cuales se desempeñan las funciones de la misma y que sin ellos no se podría llevar a cabo ningún tipo de operación.

Además, para que exista seguridad en el trabajo, es necesario que los trabajadores reciban una capacitación adecuada y éstos conozcan de manera amplia el área en el cual desempeñarán su trabajo. Esta capacitación debe otorgarles a los trabajadores conocimientos sobre todos los instrumentos y máquinas que vayan a emplear y la manera de utilizarlos, esto con el fin de evitar accidentes de trabajo. Sin embargo, aun cuando se dé a los trabajadores esta capacitación y existieran riesgos de trabajo que necesiten protección adicional, se tiene la obligación de brindar a los trabajadores instrucciones sobre el uso de equipo de seguridad tales como gafas, botas, cascos, trajes, guantes, etc., con el propósito de minimizar y/o eliminar el posible riesgo de sufrir un accidente.

El problema de inseguridad que se presenta muchas veces dentro de las organizaciones recae sobre el personal, debido a que a pesar de que se brinde una capacitación adecuada, son los trabajadores quienes deciden si ejecutan y siguen las medidas necesarias de seguridad o no, o bien, si utilizan de manera correcta la maquinaria y equipo.

c) Riesgo en el trabajo.

El riesgo hoy en día, forma parte del desarrollo cotidiano de nuestras actividades y con el que hemos aprendido a convivir; lo intuimos al cruzar una calle, al subir a un avión, en los periódicos, en los fumadores pasivos, en los conductores, en los rayos solares, en infinidad de cosas.

Se entiende por riesgo de trabajo a los accidentes y enfermedades a las que se exponen los colaboradores de una organización durante la ejecución o con motivo de la realización de su trabajo.

Un riesgo de trabajo puede ir desde algo pequeño como caídas de algún trabajador, infecciones, enfermedades respiratorias hasta algo más grave como enfermedades crónicas que disminuyen en gran medida la salud de los colaboradores.

Es necesario minimizar, o mejor aún, eliminar los riesgos de trabajo a los cuales se enfrentan muchas veces los colaboradores durante el desempeño de sus funciones, ya que estos merman su desempeño, además de que causan en cierta medida inseguridad a éstos y por lo tanto disminuye su nivel de productividad.

Los riesgos de trabajo no existen solamente en las grandes empresas (industrias y aquellas que emplean maquinaria pesada o de operación laboriosa), sino que también se encuentran presentes en las pequeñas y medianas empresas. Muchas veces se cree, que las pequeñas empresas se encuentran exentas de tener accidentes de trabajo, sin embargo, suceden; es por esto que se necesita implementar medidas de seguridad en cualquier tipo de organización, independientemente de su tamaño, ya que lo que importa principalmente es mantener la seguridad de los colaboradores.

Murie, Fiona (2010), señala cuatro categorías generales de riesgo:

- Riesgos físicos.
- Riesgos químicos.
- Riesgos biológicos.
- Riesgos psicosociales.

d) Elementos de Protección personal

Según la definición de Díaz, M. (2011, p.9): “Cualquier equipo o conjunto de equipos destinado a ser llevado o utilizado por el trabajador para que le de garantía de protección de uno o varios riesgos, que puedan amenazar su seguridad o su salud en el trabajo, así como cualquier complemento o accesorio destinado a tal fin, a través del grado de exposición”.

Asimismo, Díaz, M. (2011), clasifica los elementos de protección Personal de la siguiente forma:

- Protección craneana.
- Protectores auditivos.
- Protección de la vista.
- Protección Facial.
- Protección respiratoria.
- Protección de pies.
- Protección de manos.
- Ropa especial de trabajo.

e) **Salud ocupacional**

Definición.

Es el conjunto de actividades asociado a disciplinas multidisciplinarias, cuyo objetivo es la promoción y mantenimiento del más alto grado posible de bienestar físico, mental y social de los trabajadores de todas las profesiones promoviendo la adaptación del trabajo al hombre y del hombre a su trabajo.

Origen de la definición de salud ocupacional.

En el año 1950, se constituyó la primera sesión del Comité conjunto de la OIT/OMS sobre salud ocupacional, estableciéndose en dicha sesión la definición operativa del término.

No obstante, el uso en el idioma español por distintos medios tiene algunas diferencias en cuanto a considerar esta disciplina como sinónimo o no de medicina del trabajo, medicina ocupacional o salud laboral. Estas diferencias se han esclarecido con el desarrollo y puesta en práctica de los principios establecidos en la definición de salud ocupacional, como una entidad multidisciplinaria, dentro de cuyas ramas se encuentran:

- Medicina del trabajo, especialidad de la medicina.
- Ergonomía.
- Psicología organizacional.
- Higiene industrial.

Incluyen disciplinas jurídicas, ingenieriles, sociales y otras de la salud.

El término salud ocupacional se relaciona directamente con el término en inglés occupational health, que también ha sido traducido como salud laboral o salud en el trabajo, derivando de esta última traducción la homología con medicina del trabajo, como se puede apreciar al comparar las versiones inglesa y española de la Enciclopedia de salud y seguridad en el trabajo.

En 1986, la reunión de expertos de la Región de las Américas, organizado por la Organización Panamericana de la Salud, utilizaron la siguiente definición: “Es el conjunto de conocimientos científicos y de técnicas destinadas a promover, proteger y mantener la salud y el bienestar de la población laboral, a través de medidas dirigidas al trabajador, a las condiciones y ambiente de trabajo y a la comunidad, mediante la identificación, evaluación y control de las condiciones y factores que afectan la salud y el fomento de acciones que la favorezcan”. Agregando a continuación “El desarrollo de la salud ocupacional, debe lograrse con la participación y cooperación de los trabajadores, empresarios, sectores gubernamentales, instituciones y asociaciones involucradas. Para proyectar y ponerla en práctica es necesaria la cooperación interdisciplinaria y la constitución de un equipo, del cual tiene que formar parte el médico de los trabajadores

Política de salud ocupacional.

Como punto de partida del Programa, las directivas de toda compañía se deben pronunciar formalmente, a través de una política reflejando su interés por un trabajo realizado en forma segura y su compromiso hacia la Salud Ocupacional, posteriormente se definirán responsabilidades de todos los niveles de la organización en la implementación del Programa y cumplimiento de todos los normativos que para esto haya lugar.

La política contempla entre otros puntos los siguientes:

- Cumplimiento de todas las normas legales vigentes sobre Salud Ocupacional y Seguridad Integral.
- Protección y mantenimiento del mayor nivel de bienestar, tanto físico como mental, de todos los trabajadores, disminuyendo al máximo la generación de accidentes de trabajo y los riesgos en su origen.
- Preservación de buenas condiciones de operación en los recursos materiales y económicos, logrando la optimización en su uso y minimizando cualquier tipo de pérdida.
- Garantía de que las condiciones y el manejo de residuos no contaminen el medio ambiente y cumplan las normas vigentes.
- Responsabilidad de todos los niveles de dirección por proveer un ambiente sano y seguro de trabajo, por medio de equipos, procedimientos y programas adecuados.

- Responsabilidad de todos los trabajadores por su seguridad, la del personal bajo su cargo y de la empresa.
- Incorporación del control de riesgos en cada una de las tareas.
- Esta política será publicada y difundida a todo el personal, para obtener así su cooperación y participación, siguiendo el ejemplo manifestado y demostrado por la alta gerencia.

Niveles De Participación.

La responsabilidad del éxito de un programa de Salud Ocupacional debe ser compartida por todos, y es indispensable que todas las partes, empleados y gerencia realicen su mejor esfuerzo en este sentido.

El programa de Salud Ocupacional parte desde la gerencia su desarrollo efectivo y se alcanzará en la medida que logre una concepción clara de la importancia del mismo en los niveles de la organización. Por esto se plantean los siguientes niveles de participación.

Participación del Empleador o Gerencia.

La institución en la que se trabaja, debe proveer equipos de seguridad con los cuales se pueda obtener condiciones de seguridad adecuadas para el trabajo. De esta manera la gerencia o el empleador asumirá el liderazgo efectivo del programa de Salud Ocupacional y participará directamente realizando una serie de tareas como:

- Motivar al personal por la Salud Ocupacional a través de charlas, cartas de reconocimiento, asistir a reuniones formales entre otras.
- Dar prioridad a la Salud Ocupacional cuando deba tomarse una decisión en la que aquella esté en juego.
- Controlar resultados, conociendo el desarrollo de los subprogramas y funcionamiento del comité de Medicina, Higiene y Seguridad a través de estadísticas de accidentalidad, actas del comité, cumplimiento de los récords establecidos, pronunciándose al respecto.

Independientemente que el trabajo en las diferentes clases de empresas por su naturaleza involucre riesgos, el empleado no puede asumir la responsabilidad de accidentes debido a negligencias administrativas. Este concepto se establece mejor, cuando se toma en cuenta el costo de atención médica del empleado, incapacidad, etc., y el deterioro de la imagen de la compañía en materia de seguridad.

Participación de los Trabajadores

A pesar de que el empleado es la razón final de un Programa de Salud Ocupacional y el mayor beneficiado en su desarrollo, es necesario hacer énfasis en que a él le corresponde la mayor parte de la responsabilidad. Es obligación del empleado:

- El seguimiento estricto de las Normas de seguridad a fin de garantizar un trabajo seguro.

- Cumplir las normas y procedimientos de Salud Ocupacional establecidas por la Empresa.
- Informar a sus superiores o al coordinador de Salud Ocupacional, sobre condiciones y/o actos sub-estándar en los lugares de trabajo o cualquier circunstancia que pudiera provocar un accidente y presentar sugerencias para su estudio participando en la elaboración de normas y procedimientos seguros de trabajo.
- Participar activamente en las charlas y cursos de capacitación de Salud Ocupacional a que haya sido invitado.
- La seguridad del empleado depende sobre todo de su propia conducta, lo cual está condicionado a un acto voluntario del trabajador por educación y motivación.

Estos conceptos adquieren más significado, cuando tomamos en cuenta que la mayoría de las labores en las empresas implican un trabajo en grupo y las fallas de un empleado pueden afectar a sus propios compañeros y a los bienes de la institución. En resumen, el trabajo seguro de cada uno beneficiará a todos.

Para realizar u obtener una salud ocupacional se requiere lo siguiente.

Higiene ocupacional.

Se busca identificar, reconocer, evaluar y controlar los factores ambientales que se originen en los lugares de

trabajo y que puedan afectar la salud de los trabajadores.
Para lograrlo hacemos:

- Identificación de agentes de riesgo e Implementación de controles.
- Evaluar con la ayuda de mediciones técnicas, la magnitud de los riesgos para determinar su real peligrosidad.
- Verificar que los elementos de protección personal sean los adecuados.

Seguridad ocupacional.

Todas aquellas actividades destinadas a la identificación y control de las causas de los accidentes de trabajo.

Para vivir seguros tenemos que:

- Inspeccionar y comprobar el buen funcionamiento de equipos.
- Analizar las causas de los accidentes de trabajo
- Elaborar y actualizar estadísticas de accidentes de trabajo.
- Desarrollar programas de inducción y entrenamiento para prevenir accidentes.

Una Enfermedad Ocupacional es todo estado patológico permanente o temporal, que surge como consecuencia de la clase de trabajo que se desempeña y/o del medio en que la persona se ve obligada a trabajar.

Un accidente de trabajo es cualquier suceso repentino traumático que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, invalidez o en el peor de los casos la muerte.

2.1.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.

a) Ciencia. La ciencia (del latín scientia, "conocimiento") es un conjunto de métodos y técnicas para la adquisición y organización de conocimientos estructurados y sistemáticos de las cosas por sus principios y causas.

b) Higiene ocupacional: Se busca identificar, reconocer, evaluar y controlar los factores ambientales que se originen

en los lugares de trabajo y que puedan afectar la salud de los trabajadores.

- c) Manejo:** Empleo de una cosa con un fin determinado.
- d) Salud ocupacional:** Es el conjunto de actividades asociado a disciplinas multidisciplinarias, cuyo objetivo es la promoción y mantenimiento del más alto grado posible de bienestar físico, mental y social de los trabajadores de todas las profesiones promoviendo la adaptación del trabajo al hombre y del hombre a su trabajo.
- e) Seguridad ocupacional:** Todas aquellas actividades destinadas a la identificación y control de las causas de los accidentes de trabajo.
- f) Tecnología.** La tecnología es un concepto amplio que abarca un conjunto de técnicas, conocimientos y procesos, que sirven para el diseño y construcción de objetos para satisfacer necesidades humanas.
- g) Mejora continua.** Actividad recurrente para aumentar la capacidad para cumplir los requisitos.

CAPITULO III.

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

Presentación de Resultados.

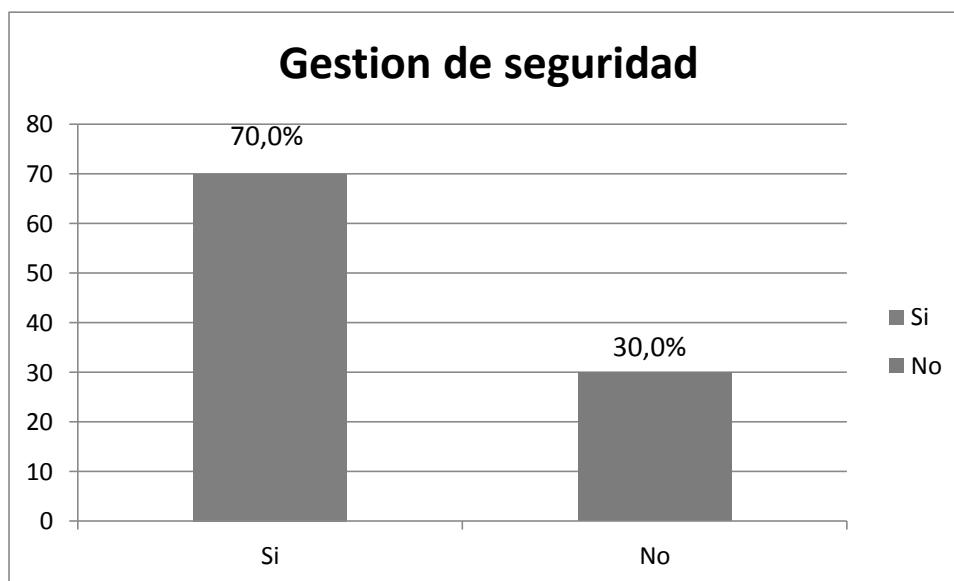
Concluida la etapa de recogida de datos, se ha realizado el proceso de codificación y tabulación de la información, en la cual se hace necesario presentar los datos en forma sintetizada y lista para su análisis e interpretación correspondiente, mediante cuadros estadísticos de frecuencia simple y su representación gráfica, que nos permite visualizar los resultados de la variable de estudio.

A continuación, se presentan las Tablas y Gráficos estadísticos de los resultados de la investigación.

TABLA N° 01: RESULTADOS DE LA VARIABLE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.

Gestión de seguridad	Fi	PORCENTAJE
Si	28	70.00%
No	12	30.00%
PROMEDIO	40	100.00%

GRAFICO N° 01: RESULTADOS DE LA VARIABLE GESTIÓN DE SEGURIDAD DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.



Análisis e interpretación 1.

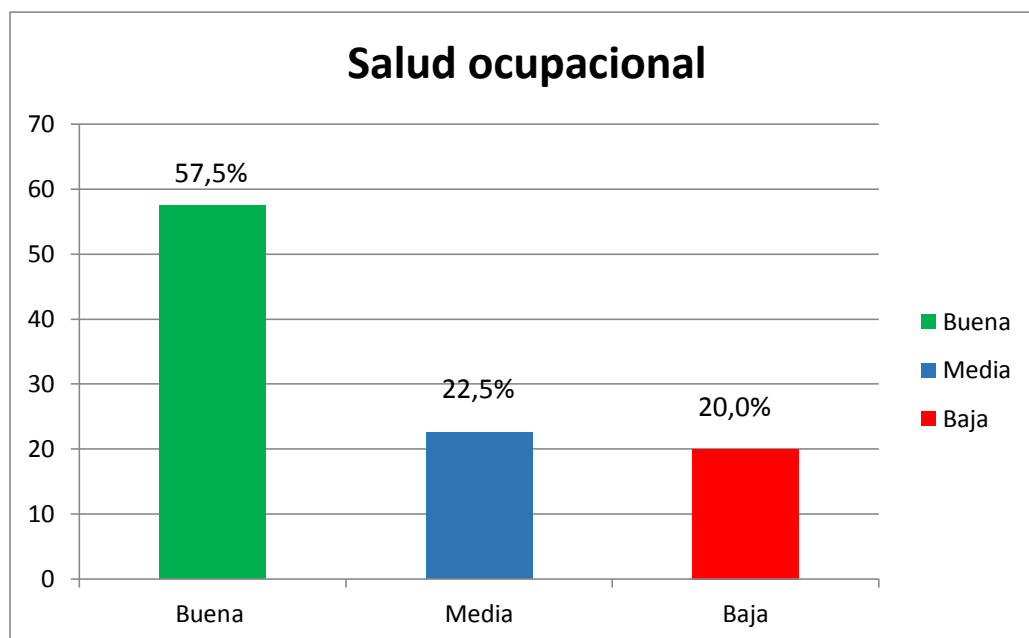
- En la TABLA N° 01 y GRAFICO N° 01, En la encuesta de la gestión de seguridad; de 40 trabajadores encuestados de la empresa EMAPACOP S.A., de Ucayali que representa el 100.00%, si presentan gestión de seguridad un 70.00% y no presentan gestión de seguridad un 30.00%.

- Por lo tanto, el personal de la empresa EMAPACOP S.A si recibieron conocimientos acerca de gestión de seguridad.
- Según los resultados obtenidos, el 70 % de la población presenta gestión de seguridad, esto indica que la empresa EMAPACOP S.A realiza capacitaciones y entrenamientos con temas relevantes a la seguridad ocupacional.
- Asimismo, el 30% de la población de la empresa EMAPACOP S.A nos indica que no presenta gestión de seguridad, por lo tanto los resultados nos muestra que existe personal vulnerable a sufrir accidentes en el trabajo ya que no se cumple con los lineamientos políticos dentro de la empresa por la falta de conocimientos en temas de prevención ya que no se involucra a todo el personal en temas de gestión.

TABLA N° 02: RESULTADOS DE LA VARIABLE DE SALUD OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.

Salud ocupacional	fi	PORCENTAJE
Buena	23	57.50%
Media	9	22.50%
Baja	8	20.00%
PROMEDIO	40	100.00%

GRAFICO N° 02: RESULTADOS DE LA VARIABLE DE SALUD OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.



Análisis e interpretación 2.

- En la TABLA N° 02 y GRAFICO N° 02, En la encuesta de la variable de salud ocupacional; de 40 trabajadores encuestados de la empresa de

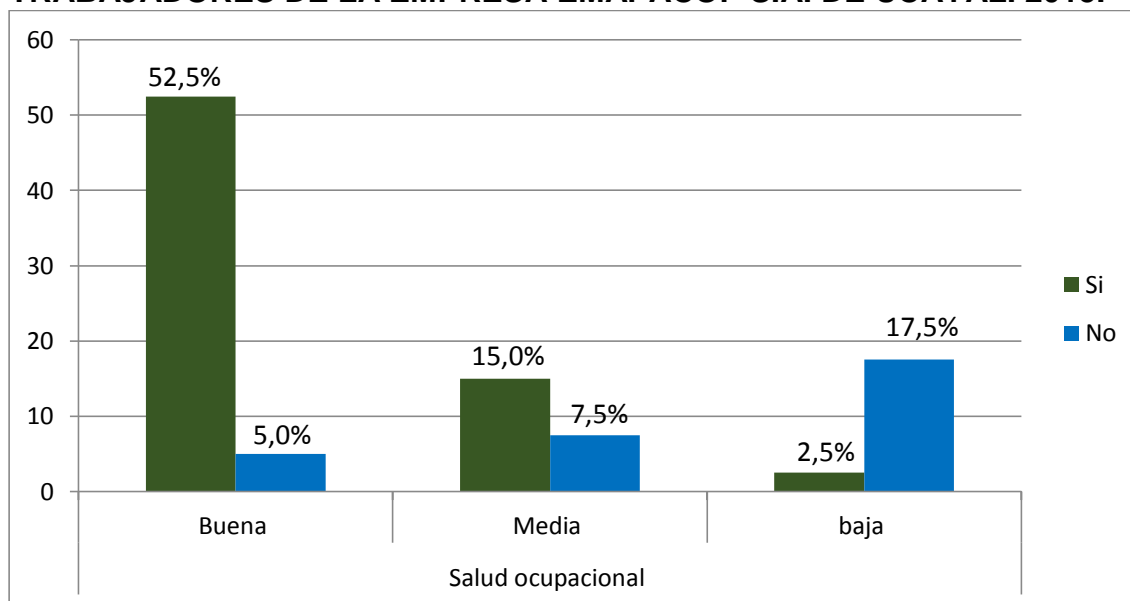
EMAPACOP S.A. de Ucayali que representa el 100.00%, presentan buena salud ocupacional un 57.50%, presenta una media salud ocupacional un 22.50% y baja salud ocupacional en un 20.00%.

- Por lo tanto, más del 50% del personal se encuentra en buenas condiciones de salud.
- Según los resultados obtenidos es posible mencionar que el 57.5% de la población de la empresa EMAPACOP S.A presenta buena salud ocupacional, esto indica que la empresa realiza monitoreos a los trabajadores con respecto a la salud con la finalidad de que estos se encuentren en buenas condiciones de salud.
- El 22.50% de la población de la empresa EMAPACOP S.A presenta mediana salud ocupacional, esto indica que existe una parte de la población que no está participando en los procesos de gestión y no lleva un control respecto a la salud.
- El 20.00% de la población de la empresa EMAPACOP S.A presenta baja salud ocupacional, es decir existe parte de la población que no tiene conocimiento a que agentes está expuesto, como debe protegerse y que daños a la salud puede ocasionarle si no se lleva un control de la salud.

TABLA N° 03: RESULTADOS DE LA VARIABLE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.

Gestión de seguridad	Salud ocupacional						TOTAL
	Buena		Media		Baja		
	fi	PORCENTAJE	fi	PORCENTAJE	fi	PORCENTAJE	
Si	21	52.50	6	15.00	1	2.50	70.00
No	2	5.00	3	7.50	7	17.50	30.00
PROMEDIO	23	57.50	9	22.50	8	20.00	100.00

GRAFICO N° 03: RESULTADOS DE LA VARIABLE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y LA VARIABLE SALUD OCUPACIONAL DE LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI 2015.



Análisis e interpretación 3.

- En la TABLA N° 03 y GRAFICO N°03, En las encuestas realizadas a la variable de gestión de seguridad y la variable de salud ocupacional; de 40 trabajadores encuestados de la empresa de EMAPACOP S.A. de Ucayali que representa el 100.00%, observamos de los trabajadores que presentan buena salud ocupacional el 52.50% si presentan gestión de seguridad y el 5.00% no presenta gestión de seguridad.

- Es decir, existe más de la mitad de la población de la empresa EMAPACOP S.A que si participa activamente en los sistemas de gestión (talleres, capacitaciones, inducciones, etc.), y es por ello que están conscientes en los temas de prevención protegiendo su integridad física, social y psicológica.
- Observamos de los trabajadores que presentan Mediana salud ocupacional el 15.00 % si presentan gestión de seguridad y el 7.50% no presenta gestión de seguridad.
- Es decir, la población que tiene mediana salud ocupacional presenta un grado mínimo de participación en los procesos de gestión y algunos de ellos no están incluidos en la participación de un sistema.
- Observamos de los trabajadores que presentan Baja salud ocupacional el 2.50% si presentan gestión de seguridad y el 17.50% no presenta gestión de seguridad.
- Es decir existe parte de la población de la empresa EMAPACOP S.A que no cuenta con buena salud ocupacional ya que no tiene conocimientos en temas relacionado a la prevención, no se encuentran concientizados y no practican métodos de prevención por falta de inclusión en los temas de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- Por ello decimos que, si no logramos contar con un sistema integrado de gestión por toda la población de la empresa, la parte más vulnerable es aquella que no conoce ni participa en temas de gestión por ende la calidad de vida del personal será menos y tendrán una baja salud ocupacional.
- Por lo tanto, más del 50% del personal de la empresa EMAPACOP S.A tienen conocimientos de gestión de seguridad con un nivel bueno en salud, entonces para tener al personal en buenas condiciones de salud ocupacional debemos implementar una mejor gestión de seguridad y aplicar correctamente este instrumento de gestión para mejorar la calidad de vida de los trabajadores e incrementar la productividad de la empresa, reduciendo costos por accidentes laborales, enfermedades profesionales entre otros.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Gestión de seguridad.

	N° observado	N° esperado	Residual
No	12	20.00	-8.00
Si	28	20.00	8.00
Total	40		

Salud ocupacional.

	N° observado	N° esperado	Residual
Baja	8	13,3	-5,3
Media	9	13,3	-4,3
Buena	23	13,3	9,7
Total	40		

Estadísticos de contraste

	Gestión de seguridad	Salud ocupacional
Chi-cuadrado	6.400 ^a	10.550 ^b
Gl	1	2
Sig. asintót.	0.011	0.005

a: 0 casillas (0,0%) tienen frecuencias esperadas menores que 5. La frecuencia de casilla esperada mínima es 20,0.

b: 0 casillas (0,0%) tienen frecuencias esperadas menores que 5. La frecuencia de casilla esperada mínima es 13,3.

CONCLUSIONES.

- Existe relación entre la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015. Según TABLA N° 03.
- En relación a la gestión de seguridad observamos que un 70.00% presenta gestión de seguridad y no presentan gestión de seguridad un 30.00%.
- En relación con la salud ocupacional observamos que un 57.50% presenta una buena salud ocupacional, un 22.50% presenta una mediana salud ocupacional y un 20.00% presenta una baja salud ocupacional.
- La relación entre la variable de gestión de seguridad y la variable de la salud ocupacional; en los trabajadores de la empresa de EMAPACOP S.A. Ucayali, observamos de los trabajadores que presentan buena salud ocupacional el 52.50% si presentan gestión de seguridad y el 5.00% no presenta gestión de seguridad. Los que presentan Mediana salud ocupacional el 15.00% si presentan gestión de seguridad y el 7.50% no presenta gestión de seguridad y los que presentan Baja salud ocupacional el 2.50% si presentan gestión de seguridad y el 17.50% no presentan gestión de seguridad.

RECOMENDACIONES.

Considerando los resultados de la investigación se recomienda los siguientes puntos:

- Formar el comité de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa EMAPACOP S.A. para reforzar el cumplimiento de los lineamientos políticos.
- Inspeccionar las áreas de trabajo para verificar que estos se encuentren en buenas condiciones para evitar que el personal obtenga enfermedades profesionales.
- Practicar el orden y la limpieza en cada área para evitar que el área se contamine con diversas sustancias peligrosas y cause daño a los trabajadores.
- Evaluar al personal cada cierto tiempo para ver las condiciones de salud en la que se encuentra.
- Implementar medidas de sanciones o amonestaciones al trabajador para mayor control de los actos inseguros.
- El personal debe participar al 100% en los desarrollos de los sistemas sin excluir a ninguno, para mejorar la gestión de la empresa.

FUENTES DE INFORMACIÓN.

1. AJZEN, I. y FISHBEIN, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. New Jersey: Prentice-Hall.
2. ALEJO, D. (2012). Implementación de un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en el rubro de construcción de carreteras. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
3. ARBAIZA, L., LLERENA, C., MONGGÓ, V., PALOMINO, C. & RIVAS, A. (2012). Modelo de seguridad y salud ocupacional para los sectores joyería y bisutería. 1era Ed. Esan ediciones. Lima, Perú.
4. BERNAL, CESAR Y MUÑOZ, CARLOS. (2006). Métodos de Investigación. Universidad de los Lagos. Chile: Pearson.
5. BRITO, ERKIS; PASQUALI, C. (2006) Comportamientos y actitudes asociados a la disposición de la basura en áreas urbanas no planificadas. INTERCIENCIA.
6. CALDERÓN, C. (2006). “Análisis de modelos de gestión de seguridad y salud en las Pymes del sector de construcción”. Tesis doctoral. Universidad de Granada. España.
7. CARDENAS, P. (2011). Evaluación y análisis de las prácticas en seguridad industrial y salud ocupacional en Colombia. Tesis de maestría. Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia.

8. CARVAJAL, G. (2008). Modelo de cuantificación de riesgos laborales en la construcción: RIES-CO. Tesis doctoral. Universidad Politécnica de Valencia. España.
9. COPPÉE, Georges H (1998). “Los servicios de la salud en el trabajo y la práctica” . ENCICLOPEDIA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (Madrid, España: Subdirección General de Publicaciones del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales).
10. COPPÉE, Georges H (1998). “Occupational Health Services and Practice”. Encyclopaedia of Occupational Health and Safety.
11. CHIAVENATO, L. (2009, p. 479). “Definición de la seguridad en el trabajo”.
12. DIAZ, M. (2011, p.9). “Elementos de protección personal y clasificación”.
13. EISER, Richard (1989) Psicología Social. Actitudes, cognición y conducta social. Madrid: Ediciones Pirámide.
14. GOMERO Cuadra, Raúl; Zevallos Enriques, Carlot; Llapyesan, Carlos (2006). “Medicina del Trabajo, Medicina Ocupacional y del Medio Ambiente y Salud Ocupacional” (pdf). Rev Med Hered
15. HERNÁNDEZ, P. y GARCÍA, L. (1991), Psicología y enseñanza del estudio. Madrid: Pirámide.
16. HERNÁNDEZ, R.; FERNÁNDEZ, C. Y BAPTISTA, P. (1997). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw-Hill.

17. KOPIAS, Jerzy (2001). "Multidisciplinary model of occupational health services. Medical and non-medical aspects of occupational health" (pdf). International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health (en inglés).
18. LANDEAU REBECA (2007). "Diseño de investigación según su finalidad".
19. LEÓN, L. (2010). Diseño de un modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional con metodología OSHAS 18001:2007 en la empresa Eternit Ecuatoriana s.a., Quito 2009. Tesis de grado. Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito.
20. LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Ley 29783).
21. LIBREROS, C. (2010). Diseño de un sistema de Calidad Integrado con la seguridad y Salud Ocupacional en la empresa DIM-MOBLE. Tesis de Maestría. Universidad Veracruzana. México.
22. MURIE, FIONA (2010). "Categorías generales de riesgo".
23. PINEDA - ALVARADO - CANALES (1994). Metodología de la Investigación. 2da Edición. Ed. Prosalute.
24. OIT (Organización Internacional del Trabajo) / OMS (Organización mundial de la salud), (1950) "Origen de la definición de salud ocupacional".
25. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, (1986). Definición de seguridad ocupacional.

- 26.** RODRÍGUEZ, J. (2007, p. 345). Definición de seguridad en el trabajo.
- 27.** RUIZ, C. (2010). Propuesta de un plan de seguridad y salud para obras de construcción. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- 28.** SÁNCHEZ C. HUGO y REYES C. (1987) Metodología y Diseños de la Investigación Científica. Perú. Tercera Edición.
- 29.** SALGADO, R. (2010). Sistema integrado de gestión (S.I.G) para la construcción de obras civiles aplicado a la construcción de puentes. Tesis de grado. Universidad Austral de Chile. Chile

ANEXO

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA.

“RELACIÓN DE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI, 2015”

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
<p>Pregunta General. ¿De qué manera se relaciona la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015? .</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación de la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.</p> <p>Objetivos Específicos Identificar la relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.</p> <p>Evaluar la relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015 2015.</p>	<p>Hipótesis general Hi existe relación entre la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.</p> <p>Hipótesis específicas H1 Existe relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.</p> <p>H2 Existe relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.</p>	<p>Independiente Gestión de seguridad</p> <p>Dependientes salud ocupacional</p>	Riesgo en el trabajo	Conocimientos de riesgos en el trabajo. Conocimiento de casos de accidentes laborales.
				Factores de capacitación	Procesos planificación y organización de gestión de seguridad. Procesos ejecución y mejora de gestión de seguridad. Proceso de notificación y ejecución de simulacros.
				Factores de protección personal	Presentan equipos de seguridad. Presenta señalización de seguridad en su área laboral.
				Higiene ocupacional	<ul style="list-style-type: none"> • Agentes de riesgo e Implementación de controles. • Mediciones técnicas. • Magnitud de los riesgos. • Peligrosidad real. • Elementos de protección personal adecuados.
				Seguridad ocupacional	Buen funcionamiento de equipos. Causas de los accidentes de trabajo. Estadísticas de accidentes de trabajo. programas de inducción y entrenamiento para prevenir accidentes.

ANEXO N° 02: CUESTIONARIOS.

CUESTIONARIO DE SALUD OCUPACIONAL

INSTRUCCIONES

Estimado trabajador:

El presente cuestionario es para realizar la investigación titulada “RELACIÓN DE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI, 2015” se le sugiere presentada la información contenida en este instrumento, el cual ha sido realizado para recoger, verificar y valorar la **salud ocupacional**.

Tenga presente señor trabajador algunas recomendaciones:

- Contestar con completa sinceridad y honestidad
- Lea cuidadosamente antes de comenzar a responder el cuestionario.
- Analice e interprete las preguntas del cuestionario.

1. La salud está encaminada al equilibrio o bienestar

- A. Físico, mental y laboral.
- B. Físico, psíquico e intelectual.
- C. Físico, mental y social.
- D. Físico, biológico y laboral.

2. Los principales elementos de la salud ocupacional están relacionados con el ambiente de trabajo:

- A. Físico, psicológico, ergonomía, cultura ocupacional.
- B. Iluminación, ventilación, temperatura, ruido.
- C. Cultura ocupacional, relaciones humanas, gerencia democrática.
- D. Ninguna de las anteriores.

3. Higiene en el trabajo se refiere a:

- A. Mejorar las relaciones interpersonales y de la productividad.
- B. Diagnóstico y prevención de las enfermedades ocupacionales.
- C. Conjunto de normas y procedimientos que buscan proteger la integridad física y mental del trabajador.
- D. Todas las anteriores.

4. Explica que son los riesgos laborales:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Puede explicar cómo se debe llevar la salud ocupacional en una empresa

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Mencione usted que es un factor de riesgo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Existe un buen clima laboral en la empresa que labora:

- A. Si
- B. No

8. Existe un buen dialogo entre los supervisores y subalternos en su empresa:

- A. Si
- B. No

9. Usted se siente cómodo en el trabajo que realiza:

- A. Si
- B. No.

10. Se siente valorado en el trabajo que realiza por su empresa:

- A. Si
- B. No

11. Su empresa cuenta con las señalizaciones reglamentarias:

- A. Si
- B. No

12. Cuenta usted con un sistema de seguros de salud y de vida:

- A. Si
- B. No

13. Los accidentes de trabajo se clasifican en:

- A. Con incapacidad laboral y sin incapacidad laboral.
- B. incapacidad temporal e incapacidad parcial.
- C. incapacidad permanente e incapacidad parcial.
- D. Muerte, incapacidad temporal.

14. Se realiza simulacros de prevención de accidentes o desastres en la empresa que labora:

A. Si

B. No

15. Existen extintores en su centro de trabajo:

A. Si

B. No

16. Usted cuenta con la vestimenta apropiada para el trabajo que desempeña:

A. Si

B. No

17. La empresa cuenta con un botiquín implementado para los accidentes laborales:

A. Si

B. No

18. Su empresa está en constante mejoramiento relacionado a la salud ocupacional:

A. Si

B. No

19. En su empresa cuenta con una política de salud ocupacional:

A. Si

B. No

20. Su empresa cuenta con un plan de emergencias:

A. Si

B. No

ANEXO N° 03: CUESTIONARIOS.

CUESTIONARIO DE GESTIÓN DE SEGURIDAD

INSTRUCCIONES

Estimado trabajador:

El presente cuestionario es para realizar la investigación titulada “RELACIÓN DE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI, 2015” se le sugiere presentada la información contenida en este instrumento, el cual ha sido realizado para recoger, verificar y valorar la **gestión de seguridad**.

Tenga presente señor trabajador algunas recomendaciones:

- Contestar con completa sinceridad y honestidad
- Lea cuidadosamente antes de comenzar a responder el cuestionario.
- Analice e interprete las preguntas del cuestionario.

1. ¿Sabes cuáles son los Riesgos Físicos a que está expuesto en su área de trabajo?

- A. Si
- B. No

2. ¿Conoce usted cuáles son los riesgos ergonómicos existentes en su área de trabajo?

- A. Si
- B. No

3. ¿Sabes cuáles son los riesgos químicos los que usted está expuesto en su puesto de trabajo?

- A. Si
- B. No.

4. ¿Realizando sus labores cotidianas ha sufrido algún accidente laboral?

A. Si

B. No

5. ¿Existe casos de accidente laboral en su centro de trabajo?

A. Si

B. No

6. ¿Usted ha participado en el proceso de evaluación de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

7. ¿Usted ha participado en el proceso de Identificación de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

8. ¿Usted ha participado en el proceso de Planificación de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

9. ¿Usted ha participado en el proceso de Ejecución de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

10. ¿Usted ha participado en el proceso de Revisión de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

11. ¿Usted ha participado en el proceso de Mejora Continua de un Sistema de Gestión de Seguridad e Higiene Industrial?

A. Si

B. No

12. ¿Usted recibió algún comunicado o notificación de los riesgos que está expuesto en su puesto de trabajo?

A. Si

B. No.

13. ¿Ha observado usted algún simulacro de prueba donde se verifique la funcionalidad del sistema contra incendios?

A. Si

B. No

14. ¿Considera usted que los Equipos de Protección Personal que actualmente utiliza son adecuados para el tipo de Trabajo que realiza?

A. Si

B. No

15. ¿Existen alguna señalización dentro de su área de trabajo que contengan las políticas de la empresa en materias de Seguridad Industrial?

A. Si

B. No

ANEXO N° 04: Correlaciones Bilaterales

Estadísticos descriptivos.

	Media	Desviación típica	N
Gestión de seguridad	0.70	0.464	40
Salud ocupacional	1.38	0.807	40

Correlaciones.

		Gestión de seguridad	Salud ocupacional
Gestión de seguridad	Correlación de Pearson	1	0.651**
	Sig. (bilateral)		0.000
	Suma de cuadrados y productos cruzados	8.400	9.500
	Covarianza	0.215	0.244
	N	40	40
Salud ocupacional	Correlación de Pearson	0.651**	1
	Sig. (bilateral)	0.000	
	Suma de cuadrados y productos cruzados	9.500	25.375
	Covarianza	0.244	0.651
	N	40	40

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

ANEXO N° 05: Fotografías en las instalaciones de la empresa.



Fotografía N° 01: Coordinación de ejecución de trabajos a realizar dentro de las instalaciones de la empresa.



Fotografía N° 02: Capacitación al personal de supervisión y personal técnico en temas de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente.



Fotografía N° 03: Capacitación al personal de supervisión y personal técnico en temas de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente.

RESUMEN DE TRABAJO DE TESIS

I. DATOS GENERALES:

- **PRE GRADO**

- **UNIVERSIDAD** : ALAS PERUANAS

- **CARRERA PROFESIONAL** : INGENIERÍA AMBIENTAL

- **TITULO DE LA TESIS:**

- “RELACIÓN DE LA GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL EN LA EMPRESA EMAPACOP S.A. DE UCAYALI, 2015”.

- **DENOMINACIÓN DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TESIS**

- **AUTOR**

- APELLIDOS Y NOMBRES** : RAMIREZ RENGIFO, KATTY

- DNI** : 45858920

- **GRADOS O TITULO PROFESIONAL A QUE CONDUCE**

- TÍTULO PROFESIONAL DE INGENIERO AMBIENTAL.

- **AÑO DE APROBACIÓN DE LA SUSTENTACIÓN**

- 2016.

II. CONTENIDO DEL RESUMEN

- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según el “Registro de Accidentes de Trabajo de EsSalud 2007-2009”, publicado en enero del año 2010, informa que: Primero, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2007 fue de 944 accidentes, de los cuales 7 de ellos tuvieron consecuencias mortales. Segundo, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2008 fue de 931 accidentes, de los cuales 12 de ellos tuvieron consecuencias mortales. Tercero, el número de accidentes de trabajo, en el sector construcción, atendidos en el año 2009 fue de 725 accidentes, de los cuales 8 de ellos tuvieron consecuencias mortales.

- OBJETIVOS

- **Objetivo General.**

Determinar la relación de la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

- **Objetivos Específicos.**

- Identificar la relación entre gestión de Seguridad con la higiene ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

- Evaluar la relación entre la gestión de Seguridad con la seguridad ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

- **HIPÓTESIS**

- **Hipótesis General.**

H_i: Existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

H₀: No existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

- **Hipótesis específicas**

H₁: Existe relación entre Gestión de Seguridad con la Higiene Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

H₂: Existe relación entre la Gestión de Seguridad con la Seguridad Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015.

- **BREVE REFERENCIA AL MARCO TEÓRICO**

Esta investigación fue motivada por la contribución al entendimiento de la dinámica de la Seguridad y Salud Ocupacional en el campo de la construcción en el distrito de Ate Vitarte - Lima, y por la preocupación de los diferentes actores participantes en la seguridad en la construcción para identificar prácticas que permitan mejorar las condiciones de los trabajadores a partir del análisis de registros, encuestas y prácticas de las empresas constructoras en el distrito de Ate Vitarte.

La investigación se centró en la identificación de las prácticas de Seguridad y Salud Ocupacional desde el punto de vista de la legislación, de recolección de información estadística y de acciones que realizan las empresas constructoras.

- **CONCLUSIONES**

- Existe relación entre la gestión de Seguridad con la Salud Ocupacional, de la empresa EMAPACOP S.A. de Ucayali 2015. Según TABLA N° 03.
- En relación a la gestión de seguridad observamos que un 70.00% presenta gestión de seguridad y no presentan gestión de seguridad un 30.00%.
- En relación con la salud ocupacional observamos que un 57.50% presenta una buena salud ocupacional, un 22.50% presenta una mediana salud ocupacional y un 20.00% presenta una baja salud ocupacional.
- La relación entre la variable de gestión de seguridad y la variable de la salud ocupacional; en los trabajadores de la empresa de EMAPACOP S.A. Ucayali, observamos de los trabajadores que presentan buena salud ocupacional el 52.50% si presentan gestión de seguridad y el 5.00% no presenta gestión de seguridad. Los que presentan Mediana salud ocupacional el 15.00% si presentan gestión de seguridad y el 7.50% no presenta gestión de seguridad y los que presentan Baja salud ocupacional el 2.50% si presentan gestión de seguridad y el 17.50% no presentan gestión de seguridad.

- **RECOMENDACIONES**

Considerando los resultados de la investigación se recomienda los siguientes puntos:

- Formar el comité de seguridad y salud en el trabajo dentro de la empresa EMAPACOP S.A. para reforzar el cumplimiento de los lineamientos políticos.

- Inspeccionar las áreas de trabajo para verificar que estos se encuentren en buenas condiciones para evitar que el personal obtenga enfermedades profesionales.
- Practicar el orden y la limpieza en cada área para evitar que el área se contamine con diversas sustancias peligrosas y cause daño a los trabajadores.
- Evaluar al personal cada cierto tiempo para ver las condiciones de salud en la que se encuentra.
- Implementar medidas de sanciones o amonestaciones al trabajador para mayor control de los actos inseguros.
- El personal debe participar al 100% en los desarrollos de los sistemas sin excluir a ninguno, para mejorar la gestión de la empresa.

- **BIBLIOGRAFÍA**

- AJZEN, I. y FISHBEIN, M. (1980). *Understanding attitudes and predicting social behavior*. New Jersey: Prentice-Hall.
- ALEJO, D. (2012). Implementación de un sistema de gestión en seguridad y salud ocupacional en el rubro de construcción de carreteras. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- ARBAIZA, L., LLERENA, C., MONGGÓ, V., PALOMINO, C. & RIVAS, A. (2012). Modelo de seguridad y salud ocupacional para los sectores joyería y bisutería. 1era Ed. Esan ediciones. Lima, Perú.
- BERNAL, CESAR Y MUÑOZ, CARLOS. (2006). Métodos de Investigación. Universidad de los Lagos. Chile: Pearson.

- BRITO, ERKIS; PASQUALI, C. (2006) Comportamientos y actitudes asociados a la disposición de la basura en áreas urbanas no planificadas. INTERCIENCIA.
- CALDERÓN, C. (2006). “Análisis de modelos de gestión de seguridad y salud en las Pymes del sector de construcción”. Tesis doctoral. Universidad de Granada. España.
- CARDENAS, P. (2011). Evaluación y análisis de las prácticas en seguridad industrial y salud ocupacional en Colombia. Tesis de maestría. Universidad de los Andes. Bogotá, Colombia.
- CARVAJAL, G. (2008). Modelo de cuantificación de riesgos laborales en la construcción: RIES-CO. Tesis doctoral. Universidad Politécnica de Valencia. España.
- COPPÉE, Georges H (1998). “Los servicios de la salud en el trabajo y la práctica” . ENCICLOPEDIA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (Madrid, España: Subdirección General de Publicaciones del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales).
- COPPÉE, Georges H (1998). “Occupational Health Services and Practice”. Encyclopedia of Occupational Health and Safety.
- CHIAVENATO, L. (2009, p. 479). “Definición de la seguridad en el trabajo”.
- DIAZ, M. (2011, p.9). “Elementos de protección personal y clasificación”.
- EISER, Richard (1989) Psicología Social. Actitudes, cognición y conducta social. Madrid: Ediciones Pirámide.

- GOMERO Cuadra, Raúl; Zevallos Enriques, Carloz; Llapyesan, Carlos (2006). "Medicina del Trabajo, Medicina Ocupacional y del Medio Ambiente y Salud Ocupacional" (pdf). Rev Med Hered
- HERNÁNDEZ, P. y GARCÍA, L. (1991), Psicología y enseñanza del estudio. Madrid: Pirámide.
- HERNÁNDEZ, R.; FERNÁNDEZ, C. Y BAPTISTA, P. (1997). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw-Hill.
- KOPIAS, Jerzy (2001). "Multidisciplinary model of occupational health services. Medical and non-medical aspects of occupational health" (pdf). International Journal of Occupational Medicine and Environmental Health (en inglés).
- LANDEAU REBECA (2007). "Diseño de investigación según su finalidad".
- LEÓN, L. (2010). Diseño de un modelo de gestión de seguridad y salud ocupacional con metodología OSHAS 18001:2007 en la empresa Eternit Ecuatoriana s.a., quito 2009. Tesis de grado. Universidad Tecnológica Equinoccial, Quito.
- LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (Ley 29783).
- LIBREROS, C. (2010). Diseño de un sistema de Calidad Integrado con la seguridad y Salud Ocupacional en la empresa DIM-MOBLE. Tesis de Maestría. Universidad Veracruzana. México.
- MURIE, FIONA (2010). "Categorías generales de riesgo".
- PINEDA - ALVARADO – CANALES (1994). Metodología de la Investigación. 2da Edición. Ed. Prosalute.

- OIT (Organización Internacional del Trabajo) / OMS (Organización mundial de la salud), (1950) “Origen de la definición de salud ocupacional”.
- ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, (1986). Definición de seguridad ocupacional.
- RODRÍGUEZ, J. (2007, p. 345). Definición de seguridad en el trabajo.
- RUIZ, C. (2010). Propuesta de un plan de seguridad y salud para obras de construcción. Tesis de grado. Pontificia Universidad Católica del Perú.
- SÁNCHEZ C. HUGO y REYES C. (1987) Metodología y Diseños de la Investigación Científica. Perú. Tercera Edición.
- SALGADO, R. (2010). Sistema integrado de gestión (S.I.G) para la construcción de obras civiles aplicado a la construcción de puentes. Tesis de grado. Universidad Austral de Chile. Chile.

III. ABSTRACT

The study was put forward for the sake of determining the relation of the step of security with Occupational Health, of the company Inc. EMAPACOP of Ucayali 2015. The type of investigation for his purpose is applied, by his character it is correlational, according to his nature in quantitative and according to his temporary reach it is transverse, the level is explanatory, and the design is not experimental correlational, the sample was shaped 40 workers of the company Inc. EMAPACOP Ucayali. The put forward hypothesis was, exists relation between the step of security with Occupational Health, of the company Inc. EMAPACOP of Ucayali 201. The results it took place to, the relation between the variable of step of certainty and the variable of occupational health. In the workers of the company of

Inc. EMAPACOP Ucayali, we observed of the workers that they present good occupational health the 52.50% if they present step of certainty and the 5.00% does not present step of certainty. Then that they present median occupational health the 15.00% if they present step of certainty and the 7.50% does not present step of certainty and them the fact that they present Decreases occupational health the 2.50% if they present step of certainty and the 17.50% they do not present step of certainty.

Key words: Step of certainty and occupational health.