



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA
ESCUELA DE POSGRADO

CONDICIONES DE TRABAJO Y
CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A
LA SALUD EN TRABAJADORES DE UN
HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA

TESIS PARA OPTAR POR EL GRADO DE
MAESTRO EN MEDICINA OCUPACIONAL Y
DEL MEDIO AMBIENTE

CUEVA ZAMBRANO PATRICIA GUADALUPE

LIMA – PERÚ

2019

Asesores:

Astete Cornejo Jonh

Cesar Loza Munarriz

Dedicatoria:

A Dios que hace posible que los sueños se hagan realidad.

Agradecimientos:

A mi familia, a mis asesores y a cada uno de los participantes que colaboraron con esta investigación.

Fuentes de Financiamiento:

El presente trabajo de investigación ha sido autofinanciado.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	1
PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	7
JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	23
OBJETIVOS.....	25
METODOLOGÍA	26
RESULTADOS.....	35
DISCUSIÓN.....	48
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXOS	66

RESUMEN

Se investigó las Condiciones de Trabajo y la Calidad de Vida en trabajadores de un Hospital Público de Lima. **Objetivo:** Determinar cuáles son las condiciones de trabajo y la calidad de vida relacionada a la salud de los trabajadores de salud de un hospital público de referencia de nivel III-1 de la ciudad de Lima. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio transversal, descriptivo y observacional, en 373 trabajadores, se utilizaron dos instrumentos: el Cuestionario de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud CENSOPAS-INS y el Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé. **Resultados:** Las condiciones de trabajo identificadas en este grupo de trabajadores se caracterizan principalmente por exposición a riesgos psicosociales, biológicos, ergonómicos y químicos. La calidad de vida relacionada a la salud percibida por los trabajadores de salud estudiados es buena.

Palabras Clave: Salud Ocupacional, calidad de vida, condiciones de trabajo, personal de salud.

ABSTRACT

The Workplace and the Quality of Life in workers of the Public Hospital in Lima it is investigated. Objective: To determine the workplace and the quality of life related to the health of the health workers of a public reference hospital of level III-1 of the city of Lima. **Material and Methods:** A cross-sectional, descriptive and observational study of 373 workers. Two instruments were used: the CENSOPAS-INS Work, Safety and Health Conditions Questionnaire and the Salazar and Bernabé Health Questionnaire. **Results:** The working conditions in this group of workers are characterized by exposure to psychosocial, biological, ergonomic and chemical hazards. The quality of life related to health perceived by workers is good.

Keywords: Occupational Health, quality of life, workplace, health personnel.

INTRODUCCIÓN

La salud de las personas es afectada de manera positiva o negativa por el entorno en el que se desenvuelven, y en este contexto, el trabajo y las condiciones en que este se desarrolla forman parte de ese entorno.

La calidad de vida relacionada a la salud implica la autopercepción que tienen las personas sobre su estado de salud, y considera los múltiples factores que pueden influenciarla, uno de estos factores es el trabajo.

Los trabajadores del sector salud tienen un rol primordial en la atención de la población que llega cada día a los centros asistenciales buscando aliviar sus males y curar sus enfermedades, es en este entorno donde este grupo de trabajadores se expone a una diversidad de condiciones de trabajo con factores de riesgo biológicos, químicos, físicos, psicosociales, ergonómicos, mecánicos, con la posibilidad de adquirir enfermedades o sufrir accidentes.

Una de las prioridades del estado es mejorar la salud de los peruanos, por eso es importante dirigir la atención al recurso más importante del sistema de salud y de toda organización, que es el recurso humano, representado en este caso por los trabajadores del sector salud y esto trasciende debido a que un trabajador con buenas condiciones de trabajo y salud se identifica con su institución y su motivación se manifiesta en la atención que realiza.

Las Condiciones de trabajo y la Calidad de vida relacionada a la salud (CVRS) en los trabajadores del sector salud han sido poco estudiadas en nuestra realidad, por ello, se planteó la necesidad de conocer la realidad del trabajador de salud en nuestro

país. En este estudio se usaron como herramientas de acopio de información: el Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé, versión del Cuestionario SF 36 V1 homologado en nuestro país por Fernando Raúl Salazar y Eduardo Bernabé y el Cuestionario de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud en Perú-CENSOPAS/INS, basado en el cuestionario Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud en América Latina y el Caribe (CTESLAC), los cuales se aplicaron en trabajadores de un hospital nacional de referencia de categoría III-1 en la ciudad de Lima (1)(2)(3).

Los resultados obtenidos permiten conocer la realidad de las condiciones en que trabaja el personal de salud estudiado y la percepción de su calidad de vida relacionada a la salud, estos resultados pueden ser usados para proponer el diseño de políticas propias o el ajuste de las ya existentes a fin de consolidar trabajos en ambientes seguros y saludables para los trabajadores del sector salud.

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las condiciones de trabajo están constituidas por el conjunto de elementos que conforman el entorno donde se desarrolla la actividad laboral, ello involucra las condiciones del puesto de trabajo, el ambiente y la organización de este. Los entornos laborales pueden tener factores de riesgo que afectan la salud del trabajador cuando son inadecuados o no son controlados (4).

El deterioro de la salud de los trabajadores ocasionado por las enfermedades profesionales y los accidentes de trabajo, responden a la presencia de inadecuadas condiciones de trabajo con exposición a factores de riesgo(5).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la población trabajadora constituye la mitad de la población mundial, convirtiéndose así en responsables del progreso de la economía y el crecimiento colectivo de los países. (6) En el año 2006 los trabajadores de salud en el mundo, ascendían a más de 59 millones, y en las Américas la cifra fue mayor de 21 millones (7). En Perú los trabajadores de salud en el año 2017 fueron 265 460 (8).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) en una publicación revisada en el 2016 señaló que “cada 15 segundos, un trabajador pierde la vida a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo y 153 trabajadores tienen un accidente laboral” y que “diariamente mueren 6.300 trabajadores por accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo, lo cual equivaldría a más de 2,3 millones de muertes por año” (9).

En el 2002 la OMS calculó 35 millones de trabajadores de salud en el mundo, y menciona que cada año 2 millones de este grupo de trabajadores presentan exposición percutánea a virus de la Hepatitis B y C y HIV por contacto con sangre, y que más del 90% de estas infecciones ocurrieron en países en vías desarrollo. En el mundo el 40% de los casos de Hepatitis B y C y el 2,5% de los casos de HIV en los trabajadores de salud se le atribuyen a la exposición laboral por contacto con material punzocortante (10).

La literatura refiere que el trabajador de salud es más susceptible de presentar accidentes y enfermedades cuando trabajan en condiciones precarias y escasez y cada vez se presentan más lesiones y enfermedades ocupacionales, en este sector (11).

Estudios previos señalan que los trabajadores de salud se exponen a una diversidad de factores de riesgo en el desempeño de su diaria labor, produciéndose: accidentes por pinchazos de agujas (con riesgo de adquirir infecciones como hepatitis B, C, virus de inmunodeficiencia humana), contagio de tuberculosis, dolores de espalda, alergias al látex de guantes, violencia, estrés, depresión, entre las más frecuentes (12)(13)(14).

En latitudes como Europa, los investigadores señalan que las lesiones musculoesqueléticas son de las más frecuentes en sus trabajadores y el sector salud ocupa el tercer lugar en orden de frecuencia después de los sectores agricultura y pesca, por otro lado la Organización Panamericana de la Salud (OPS), identificó entre los daños de salud más frecuentes del sector salud cervicalgias, dorsalgias, lumbalgias y estrés (15)(16).

Debido a la particular exposición del personal de salud a agentes infecciosos como el virus de la Inmunodeficiencia Humana, Virus de la hepatitis B, Virus de la Hepatitis C y la Tuberculosis, existen planes nacionales de prevención específicos para el sector, pero existe escasa información sobre los otros factores de riesgo que producto de las condiciones de trabajo en este grupo ocupacional podrían provocar o estar provocando daños a la salud en este sector de trabajadores (14) (17).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), señala que pese a las diferencia de realidades entre países, existe similitud en cuanto a la problemática de las condicionantes laborales y de salud de los trabajadores de salud (18).

En Perú se cuenta con normativa vigente de Seguridad y Salud en el Trabajo, que promueve una cultura de prevención de riesgos en el trabajo, que tiene alcance en todos los sectores e instituciones del sector estatal y particular que promueve la preparación para hacer frente a los riesgos del trabajo diario, por esto toda institución tiene el deber de identificar los riesgos y gestionarlos, proporcionando buenas condiciones en el trabajo y de esta manera prevenir los accidentes y las enfermedades ocupacionales (19).

Asimismo la calidad de vida es influenciada por el trabajo y las condiciones del entorno en que se desarrolla puede afectar su bienestar y salud de manera positiva o negativa y en este sentido el trabajador del sector salud no es la excepción.

Por lo expuesto, el desarrollo de esta investigación es importante a fin de adquirir información que permita conocer la realidad de las condiciones de trabajo y la salud de esta importante fuerza laboral.

Por lo descrito se formula la siguiente pregunta de investigación:

Pregunta General

¿Cómo son las condiciones de trabajo y la calidad de vida relacionada a la salud en trabajadores de salud de un hospital público de la ciudad de Lima?

Preguntas Específicas

- ¿Cuáles son las características de las condiciones de trabajo en trabajadores de salud de un hospital público de la ciudad de Lima?
- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud en trabajadores de salud de un hospital público de la ciudad de Lima?

MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

MARCO TEORICO

TRABAJO Y SALUD

El trabajo es de beneficio para la mantención de un buen estado de salud; las comunidades mejoran su nivel de salud cuando su población económicamente activa puede alcanzar un empleo que satisface sus requerimientos económicos, además de otros aspectos positivos como, tener apropiada actividad física, mental y contacto social, sentido de valoración y satisfacción, generar bienes y servicios para el beneficio de otros, y en ese sentido, “cualquier trabajo es mejor para la salud que la falta de trabajo.”(20) Sin embargo, el trabajo también puede ocasionar daño a la salud, la forma en que se desarrolle puede afectar a las personas negativamente, los daños a la salud del trabajador se pueden evidenciar a través de los accidentes y enfermedades profesionales (20)(12).

En el año 2012, la OMS en su publicación Entornos Laborales Saludables, menciona: “Todos los espacios laborales existen dentro de comunidades y sociedades. La comunidad o sociedad donde las empresas existen tienen un tremendo impacto sobre la salud del trabajador y el éxito de la empresa y viceversa” y llama a considerar la influencia de la actividad profesional en el estado de salud de las personas (21).

CONDICIONES DE TRABAJO

La ley de Seguridad y Salud en el Trabajo 29783, el Decreto Supremo N° 005-2012-TR que la reglamenta, así como la RM 312-2011 MINSA, que describe los

Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y las Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos obligatorios por Actividad, exponen sobre la importancia de conocer las condiciones de trabajo de todas las empresas a nivel nacional del sector público y privado, identificando los peligros y factores de riesgo: físico, químico, biológicos, ergonómicos, mecánicos, factores asociados a la energía y conducción de vehículos, y psicosociales, para desarrollar medidas preventivas, a fin de evitar daños como accidentes y enfermedades en el trabajo (19)(22)(23).

Con motivo de proteger la salud de los trabajadores y prevenir accidentes y enfermedades en el trabajo, se instalan medidas de salud y seguridad, en la búsqueda del mejoramiento de sus condiciones de trabajo y el control de los factores de riesgo que pudieran estar presentes (24).

La implementación del registro de accidentes en el trabajo (AT) y del registro de enfermedades profesionales (EP) en nuestro país, es importante en la vigilancia de la salud laboral, pero es necesario complementarla con información fiable y comparable de las condiciones en que se desarrollan los trabajos y salud de las personas que componen la población económicamente activa ocupada a nivel nacional, que permita la formulación, instauración y valoración de los programas de prevención y sus políticas para poder fortalecer la salud de esta fuerza laboral, en el entendido que las buenas condiciones de salud, trabajo y seguridad son primordiales para la productividad y el progreso económico de un país (21).

Uno de los instrumentos diseñados hace varias décadas para completar la información sobre condiciones de trabajo en economías desarrolladas como Europa,

han sido las encuestas, que han permitido la comparabilidad a lo largo del tiempo y entre países, favoreciendo el desarrollo eficaz de políticas públicas (25), con el paso del tiempo se convirtieron en referentes para la creación de otras Encuestas sobre Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud (ECTS) en países como Chile, Colombia, Argentina, Uruguay y seis países de Centroamérica (Honduras, El Salvador, Panamá, Nicaragua, Costa Rica y Guatemala), aportando información importante sobre la situación de salud laboral en sus países (3).

Es así como ante la necesidad de homogenizar y mejorar la comparabilidad de las ECTS, un grupo de peritos desarrolló el Cuestionario básico sobre Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud en América Latina y el Caribe (Cuestionario CTESLAC), un instrumento, cuya finalidad fue obtener una versión equiparable de las encuestas existentes en la región y la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Instituto Nacional de Salud, fueron parte de la red de expertos que tuvieron a cargo el diseño de este cuestionario (3).

Posteriormente el Instituto Nacional de Salud, realizó el estudio de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud en Perú (ECTSS), usando como base el CTESLAC, a fin de valorar la cumplimentación y fiabilidad del instrumento, obteniendo resultados favorables en el estudio (1).

CALIDAD DE VIDA

El trabajo es de beneficio para las personas, es un factor social importante que influye en la salud de las personas y en su la calidad de vida (20)(26).

La salud, integró la frase calidad de vida, en estudios relacionados a la autopercepción que tenían los pacientes respecto al impacto provocado en sus vidas por enfermedades principalmente crónicas y la aplicación de tratamientos o medidas terapéuticas, dando pie al termino Calidad de Vida relacionado a la Salud (CVRS) (27).

Alfonso Urzúa, en el año 2012, concluye en que la medición de Calidad de Vida es subjetiva, y el puntaje asignado puede cambiar a lo largo del tiempo en una misma persona, asimismo reconoce que a pesar del creciente número de investigaciones sobre el tema, aún es posible encontrar discusiones por diferencia de opiniones de algunos investigadores (28).

En paralelo al desarrollo y evolución de los múltiples conceptos de CVRS, se desarrollaron también instrumentos para medirla, entre ellos el SF-36 Health Survey (SF-36), creado por el Health Institute New England Medical Center, este instrumento se convirtió en uno de los más usados debido a su aplicabilidad en la investigación de la evolución de los pacientes, lo cual generó entre los investigadores la necesidad de desarrollar versiones del cuestionario en otros idiomas, así fue traducido en español para su uso en España, desarrollado en el proyecto internacional para la adaptación del cuestionario básico (International Quality of Life Assesment- IQOLA- Project), con la participación de investigadores de 15 países, convirtiendo al SF-36 en el

instrumento general con más potencial a nivel internacional para la valoración de resultados clínicos (29).

En el 2004, una revisión por metaanálisis de las características métricas del cuestionario SF 36 y sus nuevas versiones en español, dio como resultado: que en el 96% las escalas sobrepasaron el estándar Alfa de Cronbach de 0,7, también revelaron discriminación buena entre grupos, moderada correlación con mediciones clínicas y superior a otros instrumentos. El estudio finalizó mencionando que el SF-36 y sus nuevas versiones, son herramientas apropiadas para estudios de investigación (29).

La confiabilidad del cuestionario continuó estudiándose, adaptándose y aplicándose en Latinoamérica, donde diversos estudios han presentado resultados a favor de la confiabilidad del SF-36, la consistencia interna medida a través del Alfa de Cronbach de las escalas fue superior a 0,80, valor clasificado como bueno, la fiabilidad de las escalas entre dos observadores distintos, y los Coeficientes de correlación intraclase de todas las escalas fueron superiores a 0,80, mientras que los Coeficientes de correlación intraclase para dos observaciones del mismo evaluador, estuvieron por encima de 0,70 (30)(31)(2).

Y es así como en el año 2012 el Cuestionario SF-36 fue validado en Perú por Fernando Salazar de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y Eduardo Bernabé, quienes estudiaron los indicadores psicométricos del cuestionario SF-36 en cuatro mil trescientos cuarenta y cuatro (4344) peruanos con edades entre 15 y 64 años en cuatro (04) ciudades del País (Huancayo, Lima, Piura y Trujillo) y como resultado obtuvieron propiedades psicométricas apropiadas con respecto a la consistencia interna y a la validez de constructo cuando se probó en Perú (2).

TRABAJO EN EL SECTOR SALUD

La OMS señala que aproximadamente el 70% de los trabajadores de salud están representados por trabajadores asistenciales y afirma también que los trabajadores administrativos y auxiliares que no intervienen directamente en la atención de los servicios representan un pilar no visible que asegura el funcionamiento del sistema de salud, y resultan siendo olvidados en las discusiones sobre personal de salud (7).

Los trabajadores del sector salud son elementales al encargarse de los servicios de atención de salud. La atención que recibe un paciente en un establecimiento de salud, está ligada a la realidad laboral de esos trabajadores en términos de seguridad y salud (12)(32).

Este sector de trabajadores se expone a una diversidad de factores de riesgo en el desempeño de su diaria labor, produciéndose: accidentes por pinchazos de agujas (con riesgo de adquirir infecciones como hepatitis B, hepatitis C, virus de inmunodeficiencia humana), contagio de tuberculosis, dolores de espalda, alergias al látex de guantes, violencia, estrés, depresión, entre las más frecuentes (13)(14).

La precariedad y la escasez de recursos hacen más susceptible al trabajador de salud de presentar accidentes y enfermedades, y en el mundo cada vez se presentan más lesiones y enfermedades ocupacionales en este sector (13) (11).

La OMS en su publicación Informe sobre la salud en el mundo, mencionó que el 90% de las infecciones por hepatitis B, hepatitis C, virus de inmunodeficiencia humana se producen en trabajadores de salud de países en vías de desarrollo (10).

En el año 2003 en el brote de Síndrome respiratorio agudo severo (SRAS), el 21% de personas que enfermaron fueron trabajadores de Salud y en países como Canadá y Singapur más del 40 % de los afectados fueron trabajadores de salud (12).

Fenclová expresó que el 15,5% de enfermedades profesionales notificadas en Republica Checa, corresponden a trabajadores de salud, de ellas aproximadamente 80% ocurrieron por patologías infecciosas y 17% dérmicas (12).

En 1996, se encontró Tuberculosis pulmonar activa en trabajadores de un hospital universitario de Lima, con mayores tasas en personal del área de laboratorio (33).

En un estudio realizado en el año 2010, en el área de emergencia de un hospital de nacional de Lima, el 30% de los trabajadores se infectaron con Bacilo de Koch en un año de seguimiento (34).

El Ministerio de Salud, publicó que, no se puede evitar que en el trabajo diario los trabajadores entren en contacto directo con los enfermos, varias de las medidas de prevención contra riesgos biológicos como Hepatitis B y C, HIV y Tuberculosis no son complejas y deben estar incluidas en el Programa Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo (14).

En el año 2011, Romo Cardoso et al. hace referencia al aumento de lesiones musculoesqueléticas en trabajadores de salud en Europa que ocupan el tercer lugar después de los sectores agricultura y pesca y menciona que estos no solo causan gran malestar en el trabajador, sino que también originan accidentes en el trabajo, además

del ausentismo laboral y las pérdidas económicas, ante ello recomienda el uso de cuestionarios de síntomas musculoesqueléticos como una herramienta de valoración preventiva (15).

Pinar y otros, en el año 2017 realizó un análisis sistemático de 34 publicaciones sobre lesiones musculoesqueléticas relacionados al trabajo en enfermeras, y señaló que este tipo de lesiones es el problema de salud ocupacional más frecuente en este grupo de trabajadores y encontró que la prevalencia de lesiones en diferentes regiones del cuerpo variaba entre 33% y 88%, las lumbalgias tuvieron una prevalencia entre el 49% y 84% según los estudios revisados, y las más afectadas fueron las que laboran en quirófano y cuidados intensivos, con exposición a factores de riesgo disergonómicos como movimientos repetitivos y posturas incómodas (35).

Las lesiones musculoesqueléticas son una de las lesiones más comunes, costosas y frecuentes en las enfermeras iraníes, principalmente la lumbalgia señaló Saberipour, por lo que recomienda implementar actividades de intervención para prevenir este tipo de lesiones (36).

Carugno et al. en el año 2012, estudió la presencia factores psicosociales y lesiones musculoesqueléticas en enfermeras de Brasil e Italia, y concluyó que la carga de trabajo actúa como un desencadenante de lesiones musculoesqueléticas (37).

Cano-Langreo y otros en el año 2014 realizó una revisión sistemática de 20 artículos relacionados al suicidio en el personal de salud de diversos países y reportó que el personal de salud presenta riesgo mayor de suicidio que el personal de otras profesiones y la población general, señala que los anestesiólogos, psiquiatras y residentes tienen más riesgo, y de señala que a mayor edad mayor riesgo (38).

El burnout, la sobrecarga y las exigencias en el trabajo en condiciones de trabajo inadecuadas han sido identificados como factores de riesgo suicida en el personal de salud (38).

En el Perú los trabajadores de salud, en el año 2017 fueron 265 460, el 75% representado por asistenciales, el 24% por administrativos y menos del 1% por personal no especificado, y se agrupan en: MINSA y Gobiernos Regionales (70%), ESSALUD (20%), PNP (3%), FFAA (3%), Sistema Metropolitano de la Solidaridad (SISOL) (1%), INPE (0%), Ministerio Público (1%), MINEDU (0 %) y el Sector Privado (2%), conforme se aprecia en la Figura N° 01 (8).

Figura N° 01: Recursos Humanos del Sector Salud por Institución según grupo Ocupacional

GRUPO OCUPACIONAL / CARGO	Sector										
	Total	%	MINSA y Gob. Regionales	ESSALUD	PNP	FFAA	SISOL	INPE	Ministerio Público	MINEDU	Sector Privado 1/
Perú	265 460	100,0%	186 079	54 049	6 378	8 358	2 975	126	1 770	165	5 560
Profesionales Asistenciales	125 539	47,3%	82 705	28 462	1 621	5 199	1 085	126	1 079	165	5 097
Médico	40 820	15,4%	23 226	11 100	511	1 212	749	21	542	23	3 436
Enfermero	44 790	16,9%	29 181	11 196	695	2 809	206	10	1	5	687
Obstetra	15 865	6,0%	14 169	1 394	88	79	59	2	0	0	74
Odontólogo	6 199	2,3%	4 261	788	113	384	18	5	42	8	580
Biólogo	2 172	0,8%	1 924	130	26	25	0	0	62	0	5
Ingeniero Sanitario	112	0,0%	112	0	0	0	0	0	0	0	0
Nutricionista	1 971	0,7%	1 355	507	20	38	17	4	0	1	29
Psicólogo	3 367	1,3%	2 102	405	67	256	18	35	333	81	70
Químico Farmacéutico	2 564	1,0%	1 733	601	36	96	1	0	51	0	46
Químico	68	0,0%	61	6	0	1	0	0	0	0	0
Tecnólogo Médico	5 022	1,9%	2 213	2 325	44	223	4	0	48	2	163
Médico Veterinario	266	0,1%	266	0	0	0	0	0	0	0	0
Trabajadora Social	1 574	0,6%	1 398	4	21	37	13	49	0	45	7
Técnicos Especializados	169	0,1%	169	0	0	0	0	0	0	0	0
Profesionales de la salud no especificados 2/	580	0,2%	535	6	0	39	0	0	0	0	0
Profesionales Administrativos	13 564	5,1%	8 062	4 718	435	117	130	0	102	0	0
Técnicos Asistenciales	63 791	24,0%	50 908	10 279	273	1 766	260	0	305	0	0
Técnicos Administrativos	37 840	14,3%	26 586	8 822	877	130	1 257	0	168	0	0
Auxiliares Asistenciales	9 331	3,5%	4 852	1 212	2 226	1 040	1	0	0	0	0
Auxiliares Administrativos	13 468	5,1%	11 553	556	946	55	242	0	116	0	0
No específica	1 927	0,7%	1 413	0	0	51	0	0	0	0	463

Fuente: Información de Recursos en el Sector Salud, Perú 2017. MINSA (8)

La población de trabajadores del hospital de categoría y nivel III-1 de la ciudad de Lima, que conforma la población accesible para el presente estudio de acuerdo con diversas publicaciones estaría compuesta por personal asistencial en un 71%, administrativos 29% y el 61% del total de su población tiene condición de nombrado (39).

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Condiciones de Trabajo, están representadas por el conjunto de elementos que conforman el entorno donde se desarrolla la actividad laboral, ello involucra las condiciones del puesto de trabajo, el ambiente y la organización laboral. Los entornos laborales pueden entrañar factores de riesgo para la salud del trabajador cuando son inadecuados o cuando no son debidamente controlados, convirtiéndose en riesgos de trabajo (4).

En otra definición más amplia, las condiciones de trabajo están constituidas por el conjunto de características en las que el trabajador realiza su trabajo, incluyendo también las horas, la organización, el contenido del trabajo, los servicios de bienestar y los salarios debido a la influencia de estos determinantes sobre las condiciones del trabajo y la calidad de vida de los trabajadores (24).

Cuestionario de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud CENSOPAS-INS, instrumento desarrollado por CENSOPAS, en base al CTESLAC, que contiene 72 preguntas sobre: características sociodemográficas y laborales, condiciones de trabajo,

empleo y salud, recursos y actividades de prevención y conciliación de la vida laboral y personal (1).

Calidad de Vida relacionada a la Salud (CVRS), es la impresión de una persona sobre su propia salud, englobando en ella múltiples dimensiones que influyen de manera compleja en la vida de un ser humano, tales como: salud física, situación psicológica, grado de independencia, vínculos sociales, convicciones y nexo con su entorno, identificando en su evaluación aspectos subjetivos o de percepción y aspectos objetivos o indicadores sociales en la misma definición (40).

Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36 sobre la Calidad de Vida Percibida, es una herramienta que se usa en la medición de la CVRS, mide ocho dimensiones, a través de 36 preguntas agrupadas en dos componentes principales: Salud Física y Salud Mental, cada una con sus dimensiones: Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal y Salud General en el primer componente y Vitalidad, Función Social, Rol Emocional y Salud Mental en el segundo componente (2).

Trabajadores de salud, personas que en su trabajo realizan actividades con los usuarios del sistema de salud y con quienes brindan soporte a la gestión clínica-asistencial, indistintamente de su forma de contratación o vinculación, del sector público o privado. Pueden accionar en el plan de la gestión o en la atención de pacientes, de participantes de los programas de promoción, así como en los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, en gerencia y en el desarrollo de tecnología (32).

ANTECEDENTES

En el estudio Comparativo de Condiciones de Trabajo y Salud de trabajadores de la Salud en Brasil, Argentina, Costa Rica y Perú en el año 2012, se estudiaron a médicos y enfermeras, y se puede apreciar en cuanto a pluriempleo que casi la mitad de los médicos de Brasil, Argentina y Perú tenían más de un trabajo y en Costa Rica el 25% de los médicos tenían pluriempleo, en tanto que solo entre el 15 y el 25% de las enfermeras de los 4 países tenía más de un empleo. En cuanto al número de horas de trabajo por semana el 78% de encuestados de Perú presentó entre 36 a 48 horas de trabajo a la semana y un 12% más de 48 horas, mientras que en Argentina el 42% trabaja menos de 35 horas y en Costa Rica el 42% trabaja más de 48 horas, en promedio el 50% de todos trabaja entre 36 y 48 horas a la semana y el 24% trabaja más de 48 horas. En lo referente a los turnos de trabajo el Perú presentó mayor porcentaje de trabajo por turnos con 78% enfermeras y 55% en médicos, seguido del 85% de enfermeras de Costa Rica y del 69% de los médicos de Brasil. Respecto a la percepción de las condiciones de trabajo de ambos grupos de profesionales respondieron Muy buena y Buena con mayor porcentaje en Costa Rica (68%) y menor porcentaje Argentina y Perú (34%). En cuanto a los principales riesgos señalados por el personal médico y de enfermería todos coinciden en la identificación de los riesgos biológicos y otros factores como los ergonómicos, en el caso de Perú identifican que el personal médico y enfermería señalan como muy importante las intensidad de trabajo en los tiempo asignados y por ausencia de personal. Respecto a la falta de reconocimiento los mayores porcentajes se encontraron en las enfermeras de Argentina (69% y 60%), y

los más bajos en Costa Rica (51% y 49%), mientras que en Perú fue (53% y 46%) respectivamente (18).

En Córdoba se realizó una investigación en trabajadores asistenciales de varios hospitales públicos, y hallaron que: el 65% del personal se encontraba laborando con contrato permanente, 36 % del personal encuestado tenía más de un empleo, el 6% trabaja más de 48 horas a la semana. En cuanto a reconocimiento de riesgos el 77,9% señaló exposición a agentes biológicos, un 80,6% de encuestados identificó contacto con antisépticos, el 77,9% reconoció seguir posturas corporales que provocan dolor y el 81,5% permanecía de pie por largos periodos de tiempo, un 73,5% señaló que camina por largos periodos en el trabajo un 51,7% que levanta peso de gran volumen. Entre las 10 causas de problemas de salud más frecuentes que afectaron su salud identificaron lumbalgias, problemas para dormir, otras lesiones del sistema osteoarticular y depresión (41).

La OPS, en su publicación de la salud de los trabajadores de la salud en el año 2012 realizó un estudio en 1110 trabajadores de salud en 18 hospitales de Argentina en personal asistencial y no asistencial y señaló: que el 69,9% de sus trabajadores estaban comprendidos en edades entre 40 y 59 años, asimismo indicó que el 69% era personal femenino. En cuanto a la fuente de ingreso el 36,5% se identifica como la única fuente de ingreso familiar, y el 67,5% es la principal fuente de ingreso. Por otro lado en relación con el estado de salud autopercebida el 75,6% respondieron Muy Buena y Buena. Respecto a los daños a la salud en los últimos 12 meses, entre los más frecuentes están cervicalgias y dorsalgias, estrés y lumbalgias. El 27,2% respondió haber

presentado alguna enfermedades causadas o agravadas por el trabajo y en cuanto a la ocurrencia de accidentes de trabajo el 28% respondió haber presentado por los menos uno en el último año. En cuanto al número de horas de trabajo a la semana reportaron que mayormente trabajan menos de 35 horas a la semana (39,5% de hombres) y (36,2% mujeres) y entre 36 a 40 horas (31% y el 33% respectivamente) y más de 48 horas (12,7% y 13%). Respecto a recibir ayuda respondieron (siempre y muchas veces) de su jefe superior el 45% de asistenciales y el 48,7% de no asistenciales, a la pregunta de recibir ayuda de compañeros respondieron (siempre y muchas veces) el 65,4% de asistenciales y el 55,8% de no asistenciales. En cuanto a asistencia a cursos de capacitación los que más asistieron fueron los médicos (92%) a diferencia de los trabajadores de servicios (50,4%). El 45% tiene otro trabajo, la mayoría de médicos (83,2%) y en menor proporción el personal no asistencial (14,9%) (16).

En el año 2012 Arenson-Pandikow realizó un estudio en Brasil, sobre la percepción y la calidad de vida entre médicos anesthesiólogos y no anesthesiólogos, usando como instrumento el cuestionario SF 12 (una versión corta del cuestionario SF 36), que contiene 12 preguntas y permite obtener medidas de resumen de los Componentes de Salud Física (CSF) y Componente de Salud Mental (CSM), puntajes que fueron menores en el grupo de médicos anesthesiólogos, es decir que la percepción de calidad de vida fue inferior que la de los médicos no anesthesiólogos (42).

Burgos Diez, et. Al. en el 2012, realizó un estudio de Calidad de vida relacionada con la salud de trabajadores sanitarios, usando el cuestionario SF-36 y reportó que los valores obtenidos en los componentes de Salud Física y Mental fueron

levemente mayores que los que habían encontrado en un estudio similar realizado en la población general en España para las mismas edades y sexo, a excepción de la dimensión Dolor Corporal que fue menor en el personal de salud. Las dimensiones con mejores medias fueron Función Física (88,7) y Rol Emocional (87,8) y las medias más bajas fueron Vitalidad(66,1) y Salud General(70), asimismo identificaron que las personas de mayor edad tienen menores puntajes en las dimensiones Función física, Rol Físico, Dolor y Salud general, y que los hombres presentaron mejores medias en el CSM (43).

En el 2014, en Cuba, se realizó la adaptación cultural del cuestionario SF-36 para su población trabajadora y fue aplicada en distintos sectores laborales, en este estudio los trabajadores del sector salud obtuvieron puntajes más altos que el valor promedio general de los demás sectores ocupacionales con excepción de la dimensión Rol emocional con el menor puntaje que el promedio de todas las ocupaciones (65,8%), el estudio reportó que los trabajadores de salud tuvieron mayor puntaje en la dimensión función física (82,9) y menor puntaje en la dimensión salud general (57,2) (30).

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La OIT, precisa que trabajo decente comprende tener espacios protegidos y saludables donde laborar, con oportunidades de desarrollo y adaptación en la comunidad, en igualdad de género y que proporcione estabilidad al trabajador y su familia (44).

El ser humano con adecuadas condiciones de trabajo y salud se identifica con su empresa, reflejándolo en la calidad de su servicio o producto, lo contrario se puede expresar en altos costos sociales y económicos para la organización y el país. El ser humano es el recurso de mayor valor de las organizaciones (45).

La calidad de vida relacionada a la salud está vinculada a la autopercepción que tiene una persona de su situación de salud y bienestar, influenciada por aspectos de su entorno, y el trabajo es uno de ellos.

Es necesario conocer las condiciones de trabajo y la calidad de vida relacionada a la salud de los trabajadores de salud en el país para: evidenciar la realidad existente en este sector, que tiene la responsabilidad de atender la salud de más de 31 millones de peruanos (46).

La información de esta investigación es relevante en diferentes niveles: para el Estado, ya que permite identificar la calidad de vida relacionada a la salud y las condiciones de trabajo en que los trabajadores del sector salud del país realizan sus actividades, esto permitirá proponer políticas de mejora o ajustar las existentes y protegerlos, para la institución la información obtenida servirá de referencia para gestionar procedimientos aplicados a su realidad en beneficio de sus trabajadores y por

medio de ellos a los millones de usuarios que reciben atención en el hospital de referencia nivel III-1 donde se desarrolló el estudio, y a nivel de comunidad científica como insumo para desarrollo de otras investigaciones, generar propuestas de identificación, medición y control, estableciendo una línea base de comparación en el tiempo y/o con otras realidades.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Determinar cuáles son las condiciones de trabajo y la calidad de vida relacionada a la salud de los trabajadores de salud de un hospital público de referencia de nivel III-1 de la ciudad de Lima.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer las condiciones de trabajo de los trabajadores de salud.
- Conocer la calidad de vida relacionada a la salud de los trabajadores de salud.

METODOLOGÍA

DISEÑO DEL ESTUDIO

- El presente estudio fue de tipo Descriptivo, Observacional y Transversal.

POBLACIÓN

- Población Blanco: Trabajadores asistenciales y administrativos de un centro hospitalario
- Población accesible: Trabajadores asistenciales y administrativos del Hospital Cayetano Heredia (HCH), de categoría y nivel III-1 de la ciudad de Lima.
- Muestra: Todos los trabajadores del HCH que firmaron el consentimiento informado, y reunieron los criterios o pautas de inclusión del estudio y no correspondían con las pautas de exclusión.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Ser trabajador del Hospital Cayetano Heredia con vínculo laboral: nombrados, CAS, servicio por terceros y residentes.
- Antigüedad laboral mayor a 6 meses en el hospital.
- Consentimiento informado firmado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Trabajadores con discapacidad para comunicarse.
- Trabajadores con patología psiquiátrica.
- Trabajadores que se encuentran de licencia.
- Internos, externos y alumnos de universidades que se encuentren de rotación.

MUESTRA

UNIDAD DE MUESTREO

- Trabajador del hospital.

MARCO MUESTRAL

Lista de trabajadores del Hospital Nacional Cayetano Heredia, de categoría y nivel III-1 de la ciudad de Lima, dependiente del Ministerio de Salud, que cuenta con 3508 trabajadores entre contratados, nombrados, servicios por terceros y residentes.

TAMAÑO DE MUESTRA

Se usó la fórmula:

$$n = \frac{N z^2 p q}{(d^2 (N-1) + z^2 p q)}$$

Donde:

$$z = 1.96 \text{ (95\% de nivel de confianza)}$$

$$d = 0.05 \text{ (5\% error)}$$

$$p = 0.50$$

$$q = (1-p)$$

$$N = 3508 \text{ trabajadores}$$

Con aplicación de la fórmula se obtuvo un tamaño muestral de 347 trabajadores.

TIPO DE MUESTREO

El muestreo que se realizó fue de tipo probabilístico, aleatorio simple.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Ver la operacionalización de las variables Condiciones de Trabajo y Calidad de Vida en Anexo 1.

PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

INSTRUMENTOS

Cuestionario de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud CENSOPAS-INS, que consta de 72 preguntas, sobre 06 dimensiones: sociodemográficas y laborales, condiciones de empleo, salud, trabajo (seguridad, higiénicas, ergonómicas, psicosociales), recursos y actividades de prevención y vida personal y laboral, las preguntas no tienen puntaje para calificación.

La fiabilidad y la cumplimentación de las preguntas fue evaluado en una muestra aleatoria de 500 entrevistas realizadas, encontrando una alta cumplimentación en la

mayor parte de las preguntas de Seguridad, Higiene y Ergonomía (reportando menos del 1% de respuestas de no sabe, no contesta y sin respuesta. La correlación alcanzó valores entre 0,3 y 0,7 en preguntas de una misma dimensión y entre dimensiones del mismo cuestionario, excepto en la dimensión psicosocial que presentó bajos niveles de correlación.(1)

Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36 sobre la Calidad de Vida Percibida, es un instrumento mide ocho dimensiones, a través de 36 preguntas agrupadas en dos componentes principales: Salud Física y Salud Mental, y sus dimensiones: Función Física, Rol Físico, Dolor Corporal y Salud General que corresponden al primer componente y Vitalidad, Función Social, Rol Emocional y Salud Mental del segundo componente respectivamente. Las dimensiones del cuestionario son calificadas dentro de una escala del 0 al 100, con media 50, las puntuaciones más altas denotan mejor estado de salud (47).

Fernando Salazar y Eduardo Bernabé, aplicaron el instrumento en 4344 peruanos y evaluaron las propiedades psicométricas del cuestionario, obteniendo como resultado propiedades psicométricas apropiadas, el grado de correlación entre los ítems fue de 0,82, con rangos entre 0,66 y 0,92, en cuanto a la validez de constructo, todas las escalas discriminaron bien entre sexo, edad y grupos socioeconómicos y en el análisis factorial confirmatorio demostraron que, el modelo de las ocho dimensiones y de los dos componentes de la estructura del instrumento es factible (2).

TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Previa aprobación del proyecto de investigación por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, del Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Cayetano Heredia, y con la autorización de la Dirección del Hospital Cayetano Heredia:

- Se desarrolló la impresión de los Cuestionarios de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud CENSOPAS-INS y del Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36 sobre la Calidad de Vida Percibida. Ver anexos 2 y 3.
- Realizó la impresión del material educativo Díptico de Peligros y Riesgos en el Sector Salud, entregado a los participantes. Ver Anexo 4.
- Imprimió el Consentimiento informado aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en formato autocopiativo de manera que al ser usados la copia se entregó a cada entrevistado. Ver Anexo 5.
- Se realizó la selección aleatoria de la población de 3508 trabajadores mediante el programa SPSS versión 23.0.
- La aplicación de los cuestionarios se realizó desde el 25 de julio del 2018 al 20 de enero del 2019, mediante entrevista personal, con duración de 20 a 25 minutos aproximadamente, en las instalaciones del Hospital Cayetano Heredia (HCH).
- El personal entrevistador que aplicó el cuestionario estuvo constituido por el investigador principal y por dos licenciadas de enfermería, que no formaron

parte del muestreo aleatorio de los encuestados y recibieron capacitación antes del inicio de la recolección de datos.

- El investigador principal estuvo a cargo de la aplicación del 85.5% de los cuestionarios y se encargó de verificar el registro de toda la información y los cuestionarios correcta y completamente llenos.
- Para la aplicación del cuestionario, el entrevistador identificó a cada trabajador seleccionado en su área de trabajo y la entrevista se inició con el saludo, la explicación del desarrollo del estudio y la invitación a participar, previa firma del consentimiento informado.
- En los casos que el trabajador seleccionado, no contaba con tiempo para la aplicación de la encuesta en ese momento, se coordinó las opciones de esperar al final de su turno, o agendar un horario de retorno en el transcurso de la semana.
- En las situaciones en que no se encontró al trabajador después de retornar cuatro veces y/o el trabajador no aceptó participar o no cumplía con los criterios de inclusión se optó por entrevistar a la siguiente persona de la lista y esto ocurrió en un total de 19 oportunidades. Otra de las situaciones en las cuales se estableció pasar a entrevistar a la siguiente persona de la lista fue que el entrevistado decidiera retirarse del estudio sin culminar el cuestionario, afortunadamente esto no ocurrió

- Finalmente se aplicó un total de 373 cuestionarios, un 7.5% adicional a la muestra calculada inicialmente, este cálculo adicional se proyectó considerando un porcentaje de no respuesta, por lo amplio del cuestionario.

ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

- Se creó el archivo de datos en Microsoft Excel y se vació la información de los cuestionarios durante el mes de febrero del 2019, realizando el control de calidad mediante la selección aleatoria de cuestionarios.
- Luego se exportó la información al programa SPSS versión 23.0 para el análisis correspondiente y durante el mes de marzo del 2019 se realizó el análisis univariado y bivariado, obteniéndose medidas de tendencia central, distribución de frecuencias y porcentajes, filtrando los valores significativos para el estudio.
- En el caso de la información de Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36 sobre la Calidad de Vida Percibida, previamente se realizó recodificación de los valores de 10 ítems que requerían invertir la puntuación para asegurar que el puntaje más alto indica mejor salud en todos los ítems del cuestionario y finalmente se realizó la transformación de los puntajes obtenidos a la escala del 0 al 100.
- Las dimensiones de Calidad de Vida se obtuvieron por medio del cálculo de las medias de cada una de sus dimensiones y para la obtención de los puntajes medios de cada componente (Componente de Salud Física y Componente de

Salud Mental) se obtuvieron las medias de las cuatro dimensiones que las conforman respectivamente.

- Los resultados de las preguntas de condiciones de seguridad, de higiene, salud, de ergonomía y psicosociales se describieron considerando como respuesta afirmativa las respuestas *Siempre* y *Muchas Veces*, de acuerdo con la propuesta de indicadores para la vigilancia de la salud de América Latina y el Caribe, que considera esta preguntas como indicadores comparables entre países (48).
- Finalmente durante los meses de abril y mayo del 2019 se procedió a elaborar el informe final del estudio.

CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Se realizó la revisión del estudio por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para su evaluación, del mismo modo el proyecto fue enviado al Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Cayetano Heredia y la ejecución se inició después de haber sido aprobado por ambas instituciones.
- Se adoptaron medidas de confidencialidad con la información concerniente a la identificación de los entrevistados, a cada uno se le asignó un código y en los resultados no se presentaron los códigos, de manera que no es posible la identificación de los participantes.
- Por la naturaleza de este estudio no existieron riesgos o daños de exposición del trabajador participante.

- Se entregó a los participantes afiches relacionados a: Peligros y factores de riesgo en el sector salud y medidas preventivas, como beneficio por participar en el estudio.

PLAN DE ANALISIS

- Para conocer las características de las condiciones de trabajo de la muestra estudiada, se usó estadística descriptiva en el análisis de variables de tipo cuantitativa discreta y continua, y cualitativa nominal y ordinal, así se obtuvieron distribución de frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central e intervalos de confianza.
- Para conocer la calidad de vida relacionada a la salud de los trabajadores de la muestra, se usó estadística descriptiva en el análisis de variables de tipo cualitativa nominal y se obtuvieron medidas de tendencia central, intervalos de confianza, distribución de frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Datos sociodemográficos

El total de encuestados fue 373 trabajadores, la muestra encuestada estuvo compuesta por personal administrativo (27,6%) y personal asistencial (72,4%), puede ver la distribución de la muestra con detalle en la Tabla 1.

El 60,6% de los encuestados fueron mujeres y 39,4% hombres, de los cuales el mayor porcentaje se encontraba entre las edades de 19 a 40 años (49,6%), seguido del grupo entre los 41 a 60 años (39,7%). En cuanto al estado civil, la mayoría correspondieron al grupo de casado/conviviente (55%), seguido del grupo de soltero/a (37%), y el lugar de nacimiento preponderante fue Lima y Callao (56,3%). Respecto al nivel de nivel de instrucción, el mayor porcentaje tiene educación superior universitaria completa (55,2%), seguido del nivel de educación superior no universitaria completa (31,1%).

Resultados de las características de Condiciones de Trabajo

Condiciones de empleo

En la Tabla 2, donde se encuentran las características de empleo del personal encuestado, se identificó que, el mayor porcentaje del total del personal entrevistado realiza de 36 a 48 horas de trabajo a la semana (87,7%), seguido del grupo que desarrolla más de 48 horas (9,9%). Se identificó también que, el grupo que labora más

de 48 horas a la semana está constituido en su mayor parte por médicos residentes en un 54,1% (Ver Tabla 3).

En cuanto a los días de trabajo a la semana se aprecia que, el mayor porcentaje del personal administrativo trabaja de lunes a viernes (59,2%), a diferencia del personal asistencial que respondió en su mayoría que trabaja días irregulares/no fijos/movibles (50%), seguido de lunes a sábado (19,3%) y de lunes a viernes (17,4%).

La jornada laboral, en el personal administrativo es mayormente de mañana y tarde (61,2%), mientras que el personal asistencial realiza mayormente turnos rotativos incluyendo turno noche (40%) y de turnos rotativos sin turno de noche (35,6%).

Se identificó un grupo de encuestados que no cuentan con afiliación a sistema de jubilación (13,7%), no tienen afiliación al sistema de seguro de salud (13,4%), no tienen goce de vacaciones (17,4%), no tienen goce de días feriados (12,1%), y no pueden hacer uso de licencia de maternidad/paternidad (17,4%).

El 48.5% de encuestados respondió que tiene contrato de tipo fijo, indefinido o permanente, al respecto el personal administrativo respondió que su contrato es de tipo temporal (65%) y fijo (35%), mientras que el personal asistencial respondió que tiene contrato fijo (53,7%) y temporal (45,2%).

Respecto a la pregunta de tener otro u otros trabajos remunerados respondieron: de manera habitual el 11,7% personal administrativo y el 33,3% del personal asistencial, mientras que indicaron de manera ocasional y por temporadas respondió

ocasional, habitual o por temporadas el 14,6% del personal administrativo y el 8,9% del personal asistencial.

En cuanto al ingreso promedio mensual, en el personal administrativo el 45,6% respondió tener ingresos entre 851 a 1700 nuevos soles, seguido del 24% con ingresos de 1701 a 2550 nuevos soles; mientras que en el personal asistencial el 21,5 % optó por la opción “no responde”, el 20.4% respondió que tiene ingresos entre 1701 a 2550 nuevos soles y el 15,6% respondió tener ingresos entre 4250 a 5100 nuevos soles.

Condiciones de seguridad

Conforme se aprecia en la Tabla 4, en relación con la frecuencia de trabajo en suelo inestable, irregular o resbaloso que puede provocar caídas, respondieron: *Siempre* y *Muchas Veces* el 24,3% de administrativos y el 28,9% de los asistenciales, en el mismo sentido en relación con el trabajo en espacios con desniveles y/o escaleras que pueden provocar caídas, respondieron que se exponen *Siempre* y *Muchas Veces*: el 47,6 % de administrativos y el 23,7% de los asistenciales .

A la pregunta sobre uso de máquinas, equipos, herramientas y/o instrumentos de trabajo que puedan provocar daños, respondieron *Siempre* y *Muchas Veces* el 15,5% del personal administrativo, y el 58,5% del personal asistencial.

Condiciones de higiene

Los resultados de este acápite se pueden observar en la Tabla 5. Ante la pregunta de exposición a ruido, por el cual tenga que levantar la voz para comunicarse, el 26,2% personal administrativo respondió *Siempre* y *muchas veces* y el 34,1% del

personal asistencial respondió *Siempre y muchas veces*. Respecto a la manipulación o contacto de sustancias químicas nocivas/tóxicas, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 12,6% del personal administrativo y el 55,6% del personal asistencial. En cuanto a la pregunta sobre respiración de sustancias químicas el 20,4% del personal asistencial y el 24,8% del personal administrativo respondieron *Siempre y Muchas Veces*.

Respecto a la pregunta sobre manipulación o contacto con personas que pueden encontrarse infectadas o materiales contaminados como material de laboratorio, basura, fluidos corporales el 9,7% del personal administrativo respondió *Siempre y Muchas Veces*, y el personal asistencial respondió *Siempre y Muchas Veces* en un 66,3%. Ante la pregunta de exposición a radiación en general respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 12,6% de personal administrativo y el 13,3 % de personal asistencial.

Condiciones Ergonómicas

A la interrogante sobre la frecuencia de trabajos con posturas (posición) incómodas o forzadas, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 30,1% del personal administrativo y el 45,6% del personal asistencial. En cuanto a la pregunta relacionada a manipular cargas, personas u otros objetos pesados, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 18,4% del personal administrativo y el 31,5% del personal asistencial. En relación con el desarrollo de movimientos repetitivos, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 52,4% del personal administrativo y el 50,7% del personal asistencial. La información de esta sección se puede apreciar en la Tabla 6.

Condiciones Psicosociales

En relación con la pregunta relacionada a la frecuencia con que tiene que trabajar rápidamente, respondieron *Siempre y Muchas Veces*, el 54,4% del personal administrativo y el 62,2% personal asistencial. En cuanto a la pregunta sobre controlar muchas cosas a la vez, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 59,2% del personal administrativo y el 70,4% del personal asistencial. En lo referente a la necesidad de ocultar sentimientos o emociones en el trabajo el personal administrativo respondió *Siempre y Muchas Veces* en un 36,9% y el personal asistencial que respondió *Siempre y Muchas Veces* fue el 48,9%. En cuanto a la pregunta relacionada con poder aplicar habilidades o conocimientos, el total de entrevistados respondieron *Siempre y Muchas Veces* en un 93,3%. Respecto a la pregunta relacionada a aprender cosas nuevas, el 90,9% de los encuestados respondió *Siempre y Muchas Veces*. Con relación a la posibilidad de influir sobre la cantidad de trabajo que reciben respondieron *Siempre y Muchas Veces* el 38,8% del personal administrativo y el 24,1% del personal asistencial. Para apreciar el detalle de todos los resultados de la sección de Psicosociales, ver la Tabla 7.

En cuanto a la ayuda de jefes o superiores para desarrollar su trabajo, respondieron *Siempre y Muchas Veces* el personal administrativo (75,7%) y personal asistencial (46,7%). Con relación a recibir ayuda de sus compañeros, respondieron *Siempre y Muchas Veces*: el 80,6% del personal administrativo y el 63,0% del personal asistencial. A la pregunta sobre el reconocimiento adecuado en el trabajo, el personal administrativo respondió *Siempre y Muchas Veces* (44,7%) y el personal asistencial

respondió *Siempre y Muchas Veces* (29,3%). En cuanto a la preocupación en caso de desempleo, la mayor proporción de ambos grupos respondieron *Nada preocupado*, el personal administrativo (42,7%) y el personal asistencial (58,9%).

Salud

Respecto al estado de salud, el 61% de los entrevistados respondieron que su salud es *Muy buena y Buena*. El 62,1% del personal administrativo y 75,6% del personal asistencial respondieron que habitualmente juegan un papel útil en la vida, en total el 71,8% del personal entrevistado considera que juega habitualmente un papel útil en la vida. A la pregunta relacionada con tomar decisiones, la mayoría respondió que lo hace de manera *Igual que lo habitual* (76,9%). Respecto a la capacidad de disfrutar sus actividades diarias, la mayoría respondió *Igual que lo habitual* (75,3%). La mayor parte de los entrevistados respondieron que enfrentan sus problemas de *manera Igual que habitual* (78,8%). En relación con la pregunta sobre sentirse feliz, la mayoría respondieron *Igual que lo habitual* (75,6%). A la interrogante sobre pérdida de sueño por preocupaciones, los encuestados respondieron *No más que lo habitual* (33,2%). A la pregunta si se ha sentido constantemente bajo presión respondieron *No más que lo habitual* el 27,2% del personal administrativo, y el 38,5% del personal asistencial. Ante la interrogante si ha estado pensando que usted no vale nada, la mayoría respondió *No en absoluto* (94,1%).

En cuanto al antecedente de daños por accidente de trabajo en los últimos 12 meses, respondieron Sí: administrativos (17,5%) y asistenciales (14,4%). A la pregunta sobre enfermedades diagnosticadas causadas por el trabajo en el último año,

respondieron Sí: administrativos (3,9%) y asistenciales (9,3%). En relación con días perdidos por descanso médico en los últimos 12 meses por accidente o enfermedad común o de trabajo, la mayoría respondió que no tuvieron días de descanso (72,7%), seguido de dos a cinco días de descanso médico (12,6%) y un día (6,2%).

Recursos y actividades preventivas

Respecto a la información sobre riesgos para la seguridad y salud en el trabajo, respondieron estar *Bien informado* y *Muy Bien Informado*: personal administrativo (58,3%) y personal asistencial (83,0%). A la pregunta si requiere el uso de elementos de protección individual para realizar su trabajo la mayoría respondió *Si*: personal administrativo (51,5%) y el personal asistencial (92,6%). A la interrogante si dispone de equipos de protección personal, respondieron *Si*, el personal administrativo (15,5%) y el personal asistencial (64,4%). Respecto a haber recibido la capacitación adecuada para el uso correcto de los elementos de protección individual respondieron afirmativamente el 52,2% del personal asistencial y el 12,6% del personal administrativo. En cuanto a si conoce si se ha realizado evaluaciones de los posibles riesgos en su puesto de trabajo la mayoría respondió *No*, personal administrativo (83,5%) y personal asistencial (57,4%). Puede apreciar todos los resultados de la sección Recursos y Actividades Preventivas en la Tabla 9.

A la pregunta relacionada a conocimiento de servicio o área de salud ocupacional en su centro de trabajo, respondieron: *Si*, personal administrativo (75,7%) y personal asistencial (61,5%). A la pregunta respecto a conocimiento sobre existencia de supervisor, comité de seguridad en el trabajo, respondieron *Si*, el 68,9% del personal

administrativo y el 50,4% del personal asistencial. A la interrogante relacionada al desarrollo de exámenes médicos ocupacionales en los 2 últimos años, la mayoría respondieron *No* (76,7%). En cuanto a la pregunta relacionada a conocimiento sobre la realización de reuniones periódicas de seguridad y salud en el trabajo, respondieron: *Si* (29,5%), *No* (52,5%) y *No Sabe* (15,8%).

Asimismo, el personal entrevistado respondió que, *Si* cuentan con agua potable (el 94,6%), que *Si* cuentan con servicios higiénicos (93,6 %), y *Si* tienen un ambiente adecuado para ingerir sus alimentos (73,5%).

Conciliación de la vida laboral y personal

Los resultados de esta sección se pueden apreciar en la Tabla 10. En orden de frecuencia se identificó que, en la mayoría el estado civil de los entrevistados fue casado o convivientes (55%), seguido de solteros/as (37,5%). Tienen núcleos familiares compuesto por 2 a 5 integrantes el 78.6%, el aporte económico del núcleo familiar está dado en su mayoría por 2 a 5 personas en un 76,9%, y el 76,9% de los entrevistados tiene al menos un menor de menos de 14 años en su núcleo familiar, en cuanto al cuidado y educación de sus hijos.

Respecto al tiempo habitual dedicado al estudio, estudian una hora al día: personal administrativo (68,9%) y personal asistencial (56,3%), estudian de 2 a 5 horas al día: personal administrativo (24,3%) y personal asistencial (33,3%).

Resultados de Calidad de Vida relacionada a la salud

En la Tabla 12, se presentan los resultados obtenidos del cuestionario de salud de Salazar y Bernabé aplicados en la muestra de trabajadores, se aprecian los valores medios del componente Salud física (84,77) y Salud mental (86,10), todos con valores por encima de 50 (50 es la media y valores por encima de 50 indican mejor resultado en el estado de salud y viceversa). Las mejores medias en el total de los entrevistados se identificaron en la dimensión Función física (94,00) y Función Social (90,83) y las menores medias corresponden a las dimensiones Salud General (74,56), seguida de Salud Mental (80,99).

En la Tabla 13, se puede observar, el resumen de los componentes de Salud Física (CSF) y Mental (CSM), en relación con sexo, edad, estado civil, puesto y horario de trabajo, se aprecia que la media de los componentes Salud física fue en los hombres (86,6) y en las mujeres (83,6), en los componentes de Salud Mental las mujeres tuvieron (86,8) y los hombres (85), en cuanto a la edad se aprecia que los trabajadores entrevistados que pertenecen al grupo de 19 a 60 años presentaron medias (85) en el CSF y los de más de 60 años presentaron en CSF (81,4), en los CSM las edades de 19 a 40 años tuvieron media (84,9), los de 40 a 60 años (87,9) y los mayores de 60 años (84,6). Respecto a la situación civil se identificó que el estado civil en el CSF se aprecia las medias en Separado (86,2), Casado (85,4) y soltero (84,1), en el CSM se obtuvo medias más altas en Viudo (89,6) (representa al 1% de encuestados), Casados/convivientes (87,6) Solteros (84,3). Respecto a las medias obtenidas según puesto de trabajo Administrativo y Asistencial para el CSF las medias fueron para el

Personal Administrativo (84,9) y Asistencial (84,7), respecto al CSM las medias obtenidas fueron personal Administrativo (85,9) y personal Asistencial (86,2).

En relación con el número de horas de trabajo a la semana se identificó en el CSF las siguientes medias: en los que trabajan menos de 36 horas (80,5), de 36 a 48 horas (85,1) y más de 48 hora (82,6). En el CSM se obtuvieron las medias fueron: en quienes trabajan menos de 36 horas (79,4), de 36 a 48 horas (87,4) y más de 48 hora (76,4).

En la Tabla 14 se aprecia el desglose de las puntuaciones de todas las dimensiones del instrumento y se aprecia que las mejores medias (valores más altos) en la dimensión Función física fueron para los hombres (94,8), en el grupo con edades entre 19 a 40 años (95,9), en el personal administrativo (94,5) en quienes trabajan entre 36 a 48 horas (94,2) y en estado civil separado (96,3), seguido de soltero y casado/conviviente (94,8 y 94 respectivamente).

En la dimensión de Rol físico las medias más altas se identificaron en los varones (91,8), en las edades entre 40 a 60 años (89,4) y en el estado civil Separado (90).

En la dimensión Dolor Corporal se obtuvieron los puntajes medios más bajos (peor salud) en encuestados con más de 60 años (79,9), personal que trabaja más de 48 horas (77,1) y de estado civil Viudo (67,5) y valores más altos (mejor salud) en hombres (83,7) y en trabajadores de 40 a 60 años (83,3).

Respecto a la dimensión Salud general se aprecia menor puntaje promedio en los entrevistados solteros (72,5) respecto a los casados (75,3).

En la dimensión Vitalidad se aprecia la media más baja (peor puntaje) se dió en el personal que trabaja más de 48 horas a la semana, y las mejores medias se dieron en el grupo con estado civil viudo (87), seguido del grupo de edad comprendido entre los 40 a 60 años (85,9), en el grupo de trabajadores Administrativos (84,6).

En la dimensión Función social se identificó mejor media en los trabajadores Administrativos (92,7), en los que tenían como estado Civil Casados/convivientes (92,7), en los que trabajan entre 36 a 48 horas (92,3), en mujeres (91,2) y en las edades entre 40 a 60 años(91,6).

En la dimensión de Rol emocional los menores puntajes medios se dieron en los trabajadores mayores de 60 años y estado civil separado (80), y los puntajes más altos se identificaron en las mujeres (91,7), el personal Asistencial (93), y en estado civil los viudos (93,3) y los casados (91,7).

En cuanto a la dimensión Salud Mental las mejores o más altas medias se observaron en trabajadores con estado civil Viudo (88), trabajadores con edades mayores a 60 años (84,9) y Administrativos (84) y de acuerdo con el número de horas de trabajo a la semana quienes trabajan más de 48 horas a la semana presentaron la menor media o peor puntaje (67,1).

En la Tabla 15, se aprecian los resultados del instrumento validado de Salazar y Bernabé según grupo ocupacional, en función de las puntuaciones obtenidas mayor

a 50 y menor a 50, que se traduce en mejor y peor estado de salud respectivamente. En el componente Salud Física se obtuvieron valores mayores a 50 en el 93,2% de los administrativos y el 97% del personal asistencial. En el componente Salud Mental se obtuvieron valores mayores a 50 en el 92,2% del personal administrativo y el 95,2% del personal asistencial.

En total el 4% (15 encuestados) presentaron puntaje menor a 50 en el CSF y 5,6% (21 encuestados) presentaron puntaje menor a 50 en el CSM. Al apreciar el desglose de la información se aprecia que en el personal Administrativo: el 18,4% tienen medias menores a 50 en la dimensión Rol emocional, 17,5% tienen medias menores a 50 en la dimensión Dolor Corporal, 13,6% presentan medias menores a 50 en la dimensión Salud general y 12,6% presentan medias menores a 50 en la dimensión Rol físico; mientras que en el personal asistencial se identificó que 13% del personal entrevistado presentó valores menores a 50 en la dimensión Rol físico y 12,6% presentó valores menores a 50 en la dimensión Salud General.

En las Tablas 17 a 20, se aprecia el grupo de entrevistados que en los CSF y CSM, obtuvieron medias menores de 50, es decir con peor estado de salud y se identificó en ellos ciertas características resaltantes respecto a sus Condiciones de Trabajo:

- El 46,7% de trabajadores con CSF menor a 50 y el 47,6% con CSM menor a 50, usan equipos, instrumentos o herramientas que podrían provocarles daños como cortes, pinchazos o golpes.

- El 46,7% de trabajadores con CSF menor a 50 y el 23,8% con CSM menor a 50 respondieron tener exposición a ruido por lo cual elevan la voz al trabajar.
- Existe un 66,7% de trabajadores con CSF menor a 50 y un 47,6% con CSM menor a 50 que realizan movimientos repetitivos.
- Se identificó que un 60,0% de trabajadores con CSF menor a 50 y un 66,7% con CSM menor a 50 tiene que trabajar rápido.
- El 73,3% de trabajadores con CSF menor a 50 y el 76,2% con CSM menor a 50 respondieron que tienen que controlar muchas cosas a la vez en su trabajo.
- El 66,7% de trabajadores con CSF menor a 50 y el 52,4% con CSM menor a 50 respondieron que su trabajo exige que esconda sus emociones.

DISCUSIÓN

Condiciones de Trabajo

Respecto a las condiciones de empleo de los trabajadores de salud se identificó que el 88% de todos los encuestados trabaja entre 36 y 48 horas a la semana, mientras que en Argentina casi el 70% de todos los trabajadores de salud trabaja menos de 40 horas a la semana (16), sin embargo es importante considerar que la jornada laboral del trabajador de salud tiene legislación propia y es diferente entre países, la legislación peruana a través de la Ley 30635 (49), el Decreto Supremo 019-83-PCM (50) y la Ley 28561 (51), que establecen la duración del turno de trabajo de los trabajadores de salud, profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales, describen que la jornada laboral del personal que desarrolla labores asistenciales es de 36 horas a la semana o 150 horas al mes, y en este estudio se obtuvieron resultados que indican que el 86,3% de trabajadores asistenciales trabajan de 36 a 48 horas y el 11.5% del personal asistencial realiza jornadas mayores a 48 horas a la semana.

En cuanto a la realización de turnos fijos y rotativos, en el 2012 la OPS identificó que Perú tenía mayor porcentaje de turnos rotativos que otros países de Latinoamérica, este estudio identificó que el 76% del personal asistencial desarrolla turnos rotativos y el 40% del personal asistencial turnos rotativos incluyendo turno noche. La información consultada señala entre los principales efectos del trabajo por turnos y nocturno: trastornos gastrointestinales, del sueño, nerviosos, así como incremento de equivocaciones, reducción del rendimiento, absentismo y mayor número

de accidentes de trabajo, sin embargo la atención de la salud de las personas debe mantenerse los 365 días del año de manera ininterrumpida, por ello las instituciones de salud deben fortalecer estas condiciones de trabajo principalmente a nivel organizativo (52).

Se identificaron 13% de trabajadores que no están afiliados al sistema de seguro de salud, a ello la Autoridad Nacional del Servicio Civil (SERVIR) publicó en el 2015, que existe un 9% de personas al servicio del Estado que no se encuentran afiliados a un seguro de salud, en opinión del investigador es posible que esta cifra se estaría incrementando con los años (53).

Respecto al tipo de contrato se identificó que el 48.5% de los encuestados refirió ser nombrado (54% de asistenciales y 35% de administrativos), el hospital de nivel III-1 donde se desarrolló el estudio publicó un porcentaje de contratación del 60% (67% de asistenciales y 43% de administrativos)(39), en tanto el Ministerio de Salud publicó en el año 2017 que el 57% del personal es nombrado(8); ante ello se considera que el porcentaje de nombrados en el estudio podría ser menor a lo publicado por la citada institución de salud debido a que en este estudio se incluyó a residentes y personal contratado por servicio de terceros y en los indicadores publicados se considera solo a personal Nombrado y CAS (contratación administrativa de servicios). Por otro lado la OPS en el 2012 realizó una publicación donde menciona que en el Perú en el año 1996, el 76% del personal de salud estaba nombrado y que en el transcurso del tiempo en América Latina se observa un crecimiento en las contrataciones de profesionales de la salud, con condiciones de contratación heterogéneas, flexibles y hasta precarias (18).

En general el 27,3 % de los entrevistados respondieron tener de manera habitual otro u otros trabajos remunerados (administrativos 11,7% y 33,3% asistenciales), cifra menor a la encontrada en personal asistencial de hospitales de Córdoba (36%), mientras que la OPS indica que en Argentina el 45% de los trabajadores de salud tiene otro empleo además de su trabajo en el hospital, esto es 83% de los médicos y en administrativos 15% (16), en Puerto Rico solo el 25% de los médicos tienen otro empleo esto quizás debido a que sus jornadas laborales son mayores (18).

En relación con las condiciones de seguridad e higiene la mayor parte del personal asistencial reconoció exposición a: uso de equipos, herramientas o instrumentos que pueden provocar daños como cortes, golpes, raspones, pinchazos y, contacto con personas potencialmente infectadas o materiales contaminados, lo cual coincide con la identificación de riesgos de los trabajadores de salud realizados por la OPS (11)(18) y las políticas de implementación de medidas preventivas contra accidentes punzocortantes y exposición a patógenos de la sangre en trabajadores de salud en el país, según disposiciones de la OMS y la OIT (14), es importante considerar que, estas condiciones se han identificado mayormente en personal asistencial y que existe un porcentaje menor de personal que se denomina administrativo que refiere exposición. La exposición a ruido que identifica el personal asistencial y administrativo, requiere ampliar estudios, ya que existen publicaciones que alertan sobre posibilidad de interferencia en la comunicación y reducción del desempeño a causa del ruido (11). El uso de sustancias químicas mayormente en el personal asistencial es otra de las condiciones identificadas en este estudio y que coincide con

publicaciones consultadas (41)(18). Otro hallazgo importante que el personal administrativo y asistencial identificó es la posibilidad de caída por pisos inestables irregulares, resbaladizos y por presencia de huecos, escaleras o desniveles, situación que requiere evaluación por su importancia para la prevención de caídas de trabajadores, lo cual se podría traducir en Accidentes de Trabajo y daños a la salud o enfermedades ocasionadas por el trabajo (52).

La condición ergonómica identificada mayormente en este estudio fue la realización de movimientos repetitivos en el personal asistencial y administrativo, condición que requiere ampliación de estudio, para identificación de actividades específicas debido a que se ha encontrado en otros estudios que es más frecuente en los trabajadores del sector salud la realización de posturas incómodas o forzadas que provocan dolor y la manipulación, movilización o levantamiento de pacientes, que en este estudio se encuentra en tercer lugar después de la realización de posturas incómodas o forzadas, las últimas dos condiciones se encontraron con mayor preponderancia en el personal asistencial. Pinar et al. en el año 2017, mediante un análisis sistemático identificó alta prevalencia de lesiones musculoesqueléticas en personal asistencial con exposición a factores de riesgo disergonómico, mientras que Romo- Cardoso et al. en el 2011 ha identificado que las lesiones musculoesqueléticas en el sector salud en economías desarrolladas como la de Europa ocupan el tercer lugar en frecuencia después de los sectores agricultura y pesca, y en opinión de Saberipour en el año 2018 estas lesiones son de las más comunes, costosas y frecuentes en las enfermeras, asimismo la OPS en el 2011 identificó entre los daños de salud más

frecuentes cervicalgias, dorsalgia y lumbalgias. Por lo antes descrito se considera importante profundizar investigaciones en este tema (15)(35)(36)(16).

En cuanto a las condiciones psicosociales la población estudiada mayormente reconoce que tiene que trabajar muy rápido, y atiende muchas cosas a la vez, y en segundo lugar respondió tener que esconder emociones y sentimientos, en el 2012 en un estudio comparativo entre países se identificó que en Perú a diferencia de los otros países los médicos y enfermeras señalaron como factor de riesgo muy importante la intensidad de trabajo en los tiempo asignados, al respecto Carugno et al. en el 2012 publicó que la carga de trabajo actúa como un factor desencadenante de lesiones musculoesqueléticas y Cano-Langreo en el 2014 publicó que la sobrecarga y las exigencias laborales en condiciones de trabajo inadecuadas son factores de riesgo suicida en el personal de salud (18)(37)(38).

En cuanto a los recursos y actividades preventivas, la información sobre riesgos para la salud y la seguridad relacionadas con el trabajo, el trabajador asistencial se encuentra más informado que el administrativo, a opinión del investigador a consecuencia de la implementación de directivas y planes de prevención específicos del sector para prevención de enfermedades y accidentes por punzocortantes que en la práctica se dirigen mayormente al personal asistencial, la OPS señala que quienes más asisten a cursos de capacitación son los trabajadores asistenciales particularmente los médicos (14)(16).

El 81% del total del personal afirma que necesita equipos de protección personal para laborar, principalmente el personal asistencial 93%, y el 30% del total

refirió que no cuenta con dichos equipos, esto incluye también al personal considerado como administrativo que en el desarrollo de sus actividades tendría contacto con pacientes. Al respecto existen planes de prevención específicamente contra riesgos biológicos instaurados como parte de la implementación del Programa Anual de Seguridad y Salud en el trabajo que el Ministerio de Salud insta a implementar en todos los establecimientos de salud, y en opinión del investigador resultados de estudios como la presente investigación proporcionan valiosa información para su desarrollo (14).

La Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ley 29783 (19) y el Decreto Supremo 005-2012 TR que la reglamenta (22), con alcance en el sector público y privado, promueve la implementación de Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, que fomenten el involucramiento de los trabajadores, como resultado del estudio el 65% del total de entrevistados conoce que tiene acceso a un servicio o área de salud ocupacional en el hospital, casi la mitad sabe que existe un comité encargado de la salud y la seguridad en el hospital, y un 81% del total respondió que no le realizaron examen médico ocupacional en los últimos dos años, se desconocen indicadores similares de otras instituciones nacionales para poder realizar una revisión comparativa.

Calidad de vida relacionada a la salud

Al comparar las medias obtenidas por este estudio, con los valores de las medias de la población general peruana obtenidos por Salazar y Bernabé en el año 2012, se observa que los trabajadores de salud de la muestra estudiada tienen mejor calidad de

vida relacionada a la salud reflejado en mejores puntajes, y esto podría deberse a que los trabajadores de salud encuestados se encontraban laborando, sin aparentes limitaciones que les impida valerse por sí mismos. Parra en 2003 publicó que el trabajo provoca aspectos positivos en las personas, y es mejor para la salud que la falta de trabajo (20), Burgos encontró resultados similares en la población de trabajadores que estudió en España (43).

Las dimensiones con valores mayores fueron Función Física (limitación de acciones físicas por motivos de salud) y Social (influencia de la vida social por problemas de salud físico o emocional), resultado similar al de otros estudios de personal de salud encontrado por Burgos en España en el 2012 y Trujillo que realizó un estudio similar en Cuba en el año 2014.

Las dimensiones con valores más bajos obtenidos en este estudio se identificaron en Salud General (salud actual y futura, oposición a enfermar) y Salud Mental (generalidades de la salud mental, ansiedad, depresión, control de conducta y emocional), mientras que Burgos y Trujillo, encontraron valores más bajos en las dimensiones Salud General y Vitalidad (energía); en el estudio las dos dimensiones (Salud general y Salud Mental) obtuvieron valores medios por encima del valor 50 que se considera como mejor/buen estado de salud, sin embargo se considera importante ampliar investigaciones al respecto, debido a que existen estudios que indican que la ansiedad, la depresión, el suicidio en personal de salud son efectos a corto y largo plazo de la exposición a riesgos psicosociales no controlados (52), Cano-Langreo y otros en el 2014 publicó que existe mayor riesgo de suicidio en personal de salud y que es

frecuente encontrar depresión como enfermedad asociada, asimismo señala que el burnout, el exceso de carga de trabajo y las exigencias laborales sin una adecuada organización son factores de riesgo de trabajo que aumentan el riesgo de pensamientos suicidas y suicidios en trabajadores de salud (38).

Los CSF y CSM presentaron puntuaciones menores en los trabajadores mayores de 60 años, los resultados encontrados por Burgos en España fueron similares y hace referencia a la aparición de enfermedades en adultos mayores lo cual provocaría cambio en su percepción del estado de salud (43).

En cuanto a las diferencias más resaltantes entre grupos ocupacionales, el personal Asistencial presentó valores medios más altos en la dimensión Rol Emocional (interferencia de problemas emocionales en el ámbito laboral y extralaboral, provocando menor tiempo dedicado, menor rendimiento y cuidado al trabajar), mientras que en la dimensión Salud Mental el personal Administrativo tuvo valores medios mejores que el Asistencial, las dos dimensiones citadas corresponden al Componente de Salud Mental, lo cual requeriría estudios con mayor detalle.

Las dimensiones Salud Mental, Vitalidad y Dolor Corporal (efecto del dolor en trabajo y fuera de él) , en orden de frecuencia presentaron menores medias en el grupo que respondió que trabaja más de 48 horas a la semana, y en este estudio se identificó que la mayor parte de ese grupo está constituido por médicos residentes. Existen estudios que indican mayor riesgo de depresión e ideación suicida en médicos psiquiatras, anesthesiólogos y residentes (38).

Los valores menores a 50 (que denotan peor estado de salud) se identificaron en mayor porcentaje en el personal Administrativo y en las dimensiones Rol Emocional y Dolor Corporal. Asimismo, existe un grupo de trabajadores con Componentes de Salud Física y Mental con valores menores a 50, que como parte de su trabajo realizan movimientos repetitivos, controlan muchas cosas a la vez, esconden sus emociones o sentimientos y trabajan rápido, siendo las tres últimas condiciones de tipo psicosocial. Los riesgos de tipo psicosocial están presentes en el desarrollo de las actividades del trabajador de salud y su exposición se manifiesta en estrés, Burnout o síndrome de estar quemado y violencia con la consiguiente afectación de la salud física, mental y social del trabajador, lo cual repercute en el entorno familiar, vida social y calidad de atención del servicio (52).

CONCLUSIONES

- Las Condiciones de Trabajo de los trabajadores de salud en el presente estudio se caracterizan primordialmente porque, el personal encuestado fue predominantemente femenino, menos del 50% es nombrado, el 27% tiene más de un trabajo remunerado, y el 13% de encuestados refirió no estar afiliado a un seguro de salud, ni tiene afiliación a un sistema de jubilación.

En cuanto a las condiciones de seguridad, higiene, ergonómicos, psicosociales; se identificó principalmente que los riesgos psicosociales están presentes en ambos grupos ocupacionales pero mayormente en el personal asistencial por trabajar rápido y atender muchas cosas a la vez, el personal asistencial está expuesto mayormente a riesgos biológicos, exposición a punzocortantes y sustancias químicas, y que tanto los trabajadores asistenciales como administrativos tienen exposición a movimientos repetitivos y posturas incómodas o forzadas.

- La Calidad de Vida Relacionada a la Salud percibida por los trabajadores de salud de este estudio es en promedio buena, de acuerdo con el instrumento utilizado. Se obtuvieron mayores puntajes en las dimensiones Función Física y Función Social, y valores más bajos en las dimensiones Salud General y Salud Mental.

RECOMENDACIONES

- Ampliar estudios sobre los hallazgos identificados sobre las Condiciones de Trabajo y la Calidad de Vida relacionada la Salud en los Trabajadores de Salud de la institución donde se desarrolló el presente estudio de investigación.
- Con el fin de desarrollar una línea de investigación sobre Condiciones de Trabajo y Calidad de Vida relacionada a la Salud en trabajadores de Salud, se recomienda realizar otras investigaciones utilizando los mismos instrumentos que permitan obtener información comparable en el tiempo para la evaluación del progreso de la salud laboral en los trabajadores del sector salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sabastizagal I, Vives A, Astete J, Burgos M, Ruiz De Porras G, Benavides F. Fiabilidad y cumplimiento de las preguntas sobre condiciones de trabajo incluidas en el cuestionario de Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud en America Latina y el Caribe : Resultados del Estudio sobre Condiciones de trabajo , Seguridad y Salud en Perú. *Prev Riesgos Labor*. 2018;21(4):196–202.
2. Salazar F, Bernabé E. The Spanish SF-36 in Peru: Factor Structure , Construct Validity, and Internal Consistency. *Asia Pac J Public Heal*. 2012;XX(X):1–9.
3. Merino-Salazar P, Benavides F. Informe: Proceso de diseño del Cuestionario Basico Propuesto para las Encuestas sobre Condiciones de Trabajo, Empleo y Salud en America Latina y El Caribe. Sociedad Peruana de Salud Ocupacional .Vol. 1. Lima. Perú; 2015.
4. Vallebuona C. Informe Interinstitucional de la Primera Encuesta Nacional de Empleo, Trabajo, Salud y Calidad de Vida de los Trabajadores y Trabajadoras en Chile - ENETS 2009-201. Instituto de Seguridad Laboral, editor. Santiago de Chile; 2011. 164 p.
5. Posadas M, Gonzalez M. Educación obrera para el trabajo decente. Oficina de país de la Organización Internacional del Trabajo para Argentina, editor. Buenos Aires; 2014. 15 p.
6. Organización Mundial de la Salud. Salud de los Trabajadores: Plan Acción Mundial. 1st ed. 60^a Asamblea Mundial de la Salud WHA60.26. Ginebra; 2007. 1–12 p.

7. Mohr J. Perfil mundial de los trabajadores sanitarios. Organización Mundial de la Salud. España; 2006. 1–14 p.
8. Chilca M, Pérez W, Loayza J. Información de Recursos Humanos en el Sector Salud, Perú 2017. 24th ed. Lima: Ministerio de Salud-Dirección General de Personal de Salud; 2017. 10 p.
9. Organización Internacional del Trabajo. Seguridad y salud en el trabajo [Internet]. [cited 2016 Jun 22]. Available from: <http://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/lang--es/index.htm>
10. Organización Panamericana de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2002: Reducir los riesgos y promover una vida sana. Ginebra; 2002. 80 p.
11. Tennasse L, Padilla M. Salud y seguridad de los Trabajadores del Sector Salud: Manual para gerentes y administradores. Organización Panamericana de la Salud. Washington; 2005. 1–10 p.
12. Organización Mundial de la Salud. Red Mundial de Salud Ocupacional: Enfermedades profesionales entre el personal sanitario en la República Checa. The Global Occupational Health Network. 2005;8(6):1–12.
13. National Institute for Occupational Safety and Health. Trabajadores de salud [Internet]. [cited 2016 Jun 27]. Available from: <http://www.cdc.gov/spanish/niosh/topics/trabajadores.html>
14. Dirección General de Salud Ambiental Ministerio de Salud Lima – Perú. Plan Nacional de Prevención del VHB , VIH y la TB por Riesgo Ocupacional en los Trabajadores de Salud 2010-2015. 2011th ed. Lima. Perú; 2010.
15. Romo Cardoso P, Del Campo Balsa T. Trastornos musculoesqueléticos en

- trabajadores sanitarios y su valoración mediante cuestionarios de discapacidad y dolor. *Med del Trab.* 2011;20:27.
16. Spinelli H, Trota A, Guevel C, Santoro A. La salud de los trabajadores de Salud: Trabajo, empleo, organización y vida institucional en hospitales públicos del aglomerado Gran Buenos Aires, Argentina, 2010-2012. Representación OPS/OMS 69, editor. Buenos Aires; 2013.
 17. Adanaqué Gómez M, Loro-Gómez A, Purizaca-Rosillo N. Subregistro de accidentes por objetos punzocortantes en personal de salud de un hospital de Piura. Vol. 31, *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2014.
 18. Organización Panamericana de la Salud. Estudio comparativo de las condiciones de trabajo y salud de los trabajadores de salud en: Argentina, Brasil, Costa Rica y Perú. Vol. 53. 2012. 1689–1699 p.
 19. Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. Ley 29783 del 20 de agosto el 2011. *Diario oficial El Peruano.* 2011;1–13p.
 20. Parra M. Conceptos básicos en salud laboral. Santiago de Chile: Oficina Internacional del Trabajo; 2003.
 21. Organización Mundial de la Salud. Entornos Laborales Saludables : Fundamentos y Modelo de la Organización Mundial de la Salud. Contextualización, prácticas y literatura de apoyo. 2010. 144 p.
 22. Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo. DS N° 005-2012-TR del 25 de abril del 2012. *Diario oficial El Peruano.* 2012;464861–80.
 23. Protocolos de exámenes médico ocupacionales y guías de diagnósticos de los

- exámenes médicos obligatorios por actividad. RM N° 312-2011 MINSA del 25 de abril del 2011. Diario oficial El Peruano. 2011;1-53p.
24. Rodríguez Anibal C. Los convenios de la Organización Internacional del Trabajo sobre seguridad y salud en el trabajo: Una oportunidad para mejorar las condiciones y el medio ambiente de trabajo. Buenos Aires; 2009.
 25. Fundación Europea para la Mejora de las Condiciones de Vida y de Trabajo. Encuesta europea sobre las condiciones de trabajo (EWCS) [Internet]. Eurofound. Bruselas; 2015 [cited 2016 Jun 22]. Available from: <https://www.eurofound.europa.eu/es/surveys/european-working-conditions-surveys>
 26. Josep M. B, Miguel S, Genís C. Estructura Factorial del Cuestionario de Condiciones de Trabajo. Rev Psicol del Trab y las Organ. 2010;26(3):1-10.
 27. Urzúa A. Calidad de vida relacionada con la salud: Elementos conceptuales. Rev Med Chil. 2010;138(3):358-65.
 28. Urzúa A, Caqueo-Urizar A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. Ter Psicológica. 2012;30(1):1-11.
 29. Vilagut G, Ferrer M, Rajmil L, Rebollo P. El Cuestionario de Salud SF-36 español: una década de experiencia y nuevos desarrollos. Gac Sanit. 2005;19(2):135-50.
 30. Trujillo William, Román Jorge, Lombard Adriana, Remior Falco, Arredondo Ofelia, Martínez Eudes, Linares Maritza, Revueltas Moura VJ. Adaptación del Cuestionario SF-36 para medir Calidad de Vida Relacionada con la Salud en Trabajadores Cubanos. Rev Cuba Salud y Trab. 2014;15(1):62-70.

31. Arostegui Imaculada N-AV. Aspectos Estadísticos del Cuestionario de Calidad de Vida relacionada con la salud Short Form -36 (SF-36). Estadística Española. 2008;50:147–92.
32. Organización Panamericana de la Salud. Condiciones de Salud y Trabajo en el Sector Salud. Serie NESCON de Informes Tecnicos N° 2. 2nd ed. Bello Horizonte: NESCON; 2008. 40 p.
33. Alonso-Echanove J, Granich R, Laszlo A, Chu G, Borja N. Occupational transmission of Mycobacterium tuberculosis to health care workers in a university hospital in Lima, Peru. PUB MED. 2001;1–6.
34. Escombe A, Huaroto L, Ticona E, Burgos M, Sanchez I, Carrasco L. Tuberculosis transmission risk and infection control in a hospital emergency department in Lima, Peru. PUB MED. 2010;1120–6.
35. Pinar S, Ozer A. Evaluation of the prevalence of musculoskeletal disorders in nurses : A systematic review. Med Sci Int Med J. 2018;7(3):479–85.
36. Saberipour B, Ghanbari S, Zarea K, Gheibizadeh M, Zahedian M. Investigating prevalence of musculoskeletal disorders among Iranian nurses. Clin Epidemiol Glob Heal. 2019;7(3):513–8.
37. Carugno M, Pesatori AC, Ferrario MM, Martins AC, Vanda E, Felli A, et al. Physical and psychosocial risk factors for musculoskeletal disorders in Brazilian and Italian nurses. Scielo. 2012;28(9):1632–42.
38. Cano Langreo M, Cicirello-Salas S, López-López A, Aguilar-Vela A. Marco actual del suicidio e ideas suicidas en personal sanitario. Med Segur Trab (Madr). 2014;60(234):219–38.

39. Unidad de gestión del desarrollo y capacitación. Plan de Desarrollo de las Personas PDP-2018 HCH. Lima. Perú; 2018.
40. Ardila Rubén. Calidad de Vida: Una definición integradora. *Rev Latinoam Psicol.* 2003;35:161–4.
41. Acebedo G, Farias M, Sanchez J, Asteggiano C, Buffa G. Condiciones y medio ambiente de trabajo en hospitales públicos provinciales de la ciudad de Córdoba, Argentina. *Rev Salud Pública.* 2013;4:8–20.
42. Arenson-Pandikow, Oliviera Helena TL, Bortolozzo Carmen, Petry Simone FT. Percepción de la Calidad de Vida entre Médicos Anestesiólogos y No Anestesiólogos. *Rev Bras Anesthesiol.* 2012;62:46–55.
43. Burgos Paloma, Ruiz Tomás, Queipo Daniel, Rescalvo Fernando, Martinez Maria, Del Amo Piedad BC. Calidad de vida relacionada con la salud en los trabajadores sanitarios. *Med Segur Trab.* 2012;58(226):27–34.
44. Organización Internacional del Trabajo. Trabajo Decente [Internet]. 2015 [cited 2016 Jun 22]. Available from: <http://www.ilo.org/global/topics/decent-work/lang--es/index.htm>
45. Mejía-Giraldo A, Bravo-Castillo M, Montoya-Serrano A. El Factor Del Talento Humano En Las Organizaciones: Análisis Desde Una Perspectiva Crítica / Human Talent Factor in Organizations: Analysis From a Critical Perspective. *Ing Ind.* 2012;34(1):2–11.
46. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [cited 2016 Jun 22]. Available from: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/al-30-de-junio-de-2015-el-peru-tiene->

31-millones-151-mil-643-habitantes-8500/

47. Instituto Municipal de investigación médica. Cuestionario de Salud SF-36 V2 Versión española. Health Assessment. Madrid, España; 2003. 1–7 p.
48. Merino-Salazar P, Cornelio C, Lopez-Ruiz M, Benavides F. Propuesta de indicadores para la vigilancia de la salud ocupacional en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Publica. 2018;42:1–9.
49. Ley que modifica el artículo 9, restituye el artículo 13 e incorpora los artículos 26,27 y 28 al decreto legislativo 559, Ley del Trabajo Médico. Ley 30635 del 11 de agosto del 2017. Diario oficial El Peruano. 2017;5.
50. Reglamento de la Ley 23536 de trabajo y carrera de los profesionales de la salud. DS N° 0019-83-PCM del 25 de marzo de 1983. Sistema peruano de información jurídico. :1–12.
51. Ley que regula el trabajo de los técnicos y auxiliares asistenciales de salud. Ley 28561 del 29 de junio del 2005. Diario oficial El Peruano. 2018;1–4.
52. Sanz Lubeiro M. Guía básica de riesgos laborales específicos en el sector sanitario. 1st ed. Secretaria de Salud Laboral de Castilla y León, editor. Valladolid; 2011.
53. Autoridad Nacional del Servicio Civil. El reto de la formalidad en el sector público peruano. 2015;(diciembre):1–4.

ANEXOS

Anexo N° 1: Operacionalización de Variables

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE CONDICIONES DE TRABAJO								
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
CONDICIONES DE TRABAJO	Las condiciones de trabajo comprenden en el conjunto de elementos que conforman el entorno donde se desarrolla la actividad laboral, ello involucra	Todo aquello que pueda tener efectos a un trabajador : Sociodemográficas, condiciones de empleo, condiciones de trabajo, salud, recursos y actividades	Sociodemográficas	Demográficas	Edad	Años	Cuantitativa Discreta	Número de años
					Sexo	Masculino , Femenino	Cualitativa Nominal	1. Masculino, 2. Femenino
					Departamento	Lugar	Cualitativa Nominal	Lugar
					País de nacimiento	Lugar	Cualitativa Nominal	Lugar
				Sociales	Estudios	Nivel de estudios	Cualitativa Ordinal	1. Primaria incompleta, 2. Primaria completa, 3. Secundaria incompleta, 4. Secundaria completa, 5. Superior no universitaria incompleta, 6. Superior no universitaria completa, 7. Superior universitaria incompleta, 8. Superior universitaria completa.
					Ocupación	Profesión	Cualitativa Nominal	Ocupación
					Funciones	Actividad	Cualitativa Nominal	1. Asistencial, 2. Administrativo

las condiciones del puesto de trabajo, el ambiente y la organización laboral	preventivas, conciliación de la vida personal y laboral.		Actividad de la empresa	Rubro	Cualitativa Nominal	Atención de salud	
			Número de personas en empresa	Número	Cuantitativa Discreta	Número	
			Número de personas en área	Número	Cuantitativa Discreta	Número	
		Condiciones de empleo	Tiempo de Trabajo	Horas de Trabajo Semanal	Horas/semana	Cuantitativa Discreta	Horas
				Días de trabajo semanal	Días	Cualitativa ordinal	1. De Lunes a Viernes 2. Lunes a Sábado 3. Lunes a domingo, 4.Solo fines de semana y festivos o feriados, 5. Días Irregulares o no fijos o móviles
				Tipo de Jornada	Duración de jornada	Cualitativa Nominal	1.Mañana y tarde, 2.Continua de mañana, 3.Continua de tarde y noche, 4.Continua de noche y madrugada, 5.Turno rotativo excepto de noche, 6.Turno rotativo incluyendo noche, 7.Irregulares o variables según los días, 8. Otros
			Relación Laboral	Sistema de Jubilación (ONP, AFP)	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.No, 2. Si, a ONP, 3. AFP, 4. Otro, 5. No sabe, 6. No responde
				Cobertura de la protección social	Tipo de Seguro	Cualitativa Nominal	0.No, 1.EESALUD, 2.EPS, 3. Otro, 4. No sabe, 5. No responde

		Vacaciones pagadas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.SI, 2.No, 3. No sabe, 4. No responde
		Tomar días feriados o descanso sin problema	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.SI, 2.No, 3. No sabe, 4. No responde
		Tomar descanso médico o licencia o reposo sin problema	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.SI, 2.No, 3. No sabe, 4. No responde
		Ir al médico cuando lo necesita	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.SI, 2.No, 3. No sabe, 4. No responde
		Tomar licencia de maternidad o paternidad	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.SI, 2.No, 3. No sabe, 4. No responde
		Estatus del empleo	Estatus	Cualitativa Nominal	1.Dueño,2.Independiente, 3.Dependiente o asalariado, 4.No sabe
		Relación de dependencia	Forma de contratación	Cualitativa Nominal	1.Escrito, 2.Verbal, 3.No tiene contrato, 4.No sabe, 5.No responde
		Tipo de contrato	Duración	Cualitativa Nominal	1.Fijo, indefinido o permanente, 2. Temporal (por periodos o meses), 3. Pasantía, beca de estudios, o en prácticas, 4.No sabe, 5.No responde

		Además de trabajo principal, tiene otro(s) trabajo remunerado	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Si, de manera habitual, 2.Si, pero solo ocasionalmente, 3. Si, trabajo de temporada, 4.No, no tengo otros trabajos
		Ingreso promedio mensual en tres últimos meses	Presencia - Ausencia	Cuantitativa	1.Menos de 850 soles, 2.Entre 851 a 1700 soles, 3.Entre 1701 a 2550, 4. Entre 2551 a 3400 soles, 5.Entre 3401 a 4250 soles, 6. Entre 4251 a 5100 soles, 7.Mas de 5101 soles, 8. No responde
Condiciones de trabajo	Seguridad	Exposición a Caídas al mismo nivel	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
		Exposición a Caídas a distinto nivel	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
		Exposición a maquinas o herramientas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Higiéncias	Exposición a Ruido	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
		Exposición a manipulación de Riesgos Químicos	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde

	Exposición a respirar Riesgos Químicos polvos, humos, aerosoles, gases y nieblas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exposición a Riesgos Biológicos	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exposición a Riesgos Físicos	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exposición a Radiación solar	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Horario de exposición a Radiación solar	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Antes de las 10 am, 2. 10 am a 12 m, 3. Después de las 2 pm.
Ergonómicas	Exposición a posturas forzadas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exposición a cargas pesadas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde

	Exposición a movimientos repetitivos	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
Psicosociales	Exigencias cognitivas(carga mental)	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exigencias cuantitativas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Exigencias Emocionales	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Habilidades y destrezas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Desarrollo carrera profesional	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Autonomía	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Apoyos superiores	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
	Apoyo compañeros	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde

		Recompensa	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Siempre, 2.Muchas veces, 3.Algunas veces, 4. Casi nunca, 5. Nunca, 6. No sabe, 7.No responde
		Estabilidad en el empleo	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Nada preocupado, 2.Poco preocupado, 3.Mas o menos preocupado, 4.Bastante preocupado, 5.Muy preocupado, 6.No sabe, 7.No responde
Salud	General	General	Presencia - Ausencia	Cualitativa Ordinal	1.Muy Buena, 2.Buena, 3.Regular, 4.Mala, 5.Muy mala, 6. No sabe
		Papel útil en la vida	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Mas de lo habitual, 2. Igual que lo habitual, 3. Menos que lo habitual, 4. Mucho menos de lo habitual, 5.No sabe
		Capacidad de tomar decisiones	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Mas de lo habitual, 2. Igual que lo habitual, 3. Menos que lo habitual, 4. Mucho menos de lo habitual, 5.No sabe
		Capacidad de disfrutar sus actividades	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Mas de lo habitual, 2. Igual que lo habitual, 3. Menos que lo habitual, 4. Mucho menos de lo habitual, 5.No sabe
		Capacidad de enfrentar problemas	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Mas de lo habitual, 2. Igual que lo habitual, 3. Menos que lo habitual, 4. Mucho menos de lo habitual, 5.No sabe
		Sensación de felicidad	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Mas de lo habitual, 2. Igual que lo habitual, 3. Menos que lo habitual, 4.

				Mucho menos de lo habitual, 5.No sabe
	Perdida de sueño por preocupaciones	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Sensación constante de estar bajo presión	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Sensación de no poder superar dificultades	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Sensación de tristeza o depresión	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Pérdida de confianza en sí mismo	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Pensamientos de no valer nada	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
Mental	Concentrarse bien en lo que hace	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Mucho más de lo habitual, 2. Algo más que lo habitual, 3. No más que lo

					habitual, 4. No en absoluto, 5. No sabe.
	Lesiones	Lesiones por accidente de trabajo en los últimos 12 meses	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Si, 2.No, 3.No sabe, 4.No responde
	Enfermedad	Enfermedad relacionada con el trabajo	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Si, 2.No, 3.No sabe, 4.No responde
	Incapacidad	Incapacidad temporal Relacionada con el trabajo en los últimos 12 meses	Presencia - Ausencia	Cuantitativa Discreta	Número de días
	Discapacidad	Discapacidad permanente registrada en CONADIS	Presencia - Ausencia	Cuantitativa Discreta	1.Si, 2.No, 3.No sabe, 4.No responde
		Tipo de Discapacidad	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	Nombre de discapacidad
Recursos y Activi	Recursos	Información en riesgos para la salud	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Muy bien informado, 2.Bien informado, 3.Mal informado, 4.Muy

dades preventivas		y seguridad relacionada con el trabajo			mal informado, 5.No está informado, 6.No sabe, 7.No responde	
		Requiere usar Equipos de Protección Personal	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica	
		Dispone de Equipos de Protección Personal	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica	
		Recibió capacitación para el uso adecuado de EPPs	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica	
	Actividades		Identificación, Evaluación y control de Riesgos Laborales en su puesto en el último año	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica
			Acceso a servicio de	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica

	Salud Ocupacional			
	Tiene delegado, supervisor o comité de SST	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica
	Examen médico ocupacional de ingreso, periódico o de retiro en el último año	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica
	Reuniones periódicas de SST de trabajadores y empleadores	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde, 5.No aplica
Recursos	Agua tratada	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde
	Servicios higiénicos	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde
	Ambientes de comedor o cafetería	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1. Si, 2. No, 3.No sabe, 4.No responde

Conciliación de la vida personal y laboral	Conciliación de la vida personal y laboral	Estado Civil	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Soltero, 2.Casado, 3. Separado, 4. Divorciado, 5.Viudo, 6. No responde
		Estructura familiar	Cantidad de personas	Cuantitativa Discreta	Número de personas
		Aporte económico a núcleo familiar	Cantidad de personas	Cuantitativa Discreta	Número de personas
		Menores de 14 años en su núcleo familiar	Cantidad de personas	Cuantitativa Discreta	Número de personas menores de 14 años
		Frecuencia de estudios	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Diario, 2.Interdiario, 3.Algunas veces al mes, 4.Otro, 5.Nunca, 6.No sabe, 7. No responde
		Promedio de horas diarias de estudio	Cantidad de horas	Cuantitativa Continua	Número de horas
		Frecuencia de cuidado y educación de hijos, nietos u otros menores	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Diario, 2.Interdiario, 3.Algunas veces al mes, 4.Otro, 5.Nunca, 6.No sabe, 7. No responde
		Promedio de horas diarias de cuidado y	Cantidad de horas	Cuantitativa Continua	Número de horas

				educación de menores			
				Realización de trabajo doméstico	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Diario, 2.Interdiario, 3.Algunas veces al mes, 4.Otro, 5.Nunca, 6.No sabe, 7. No responde
				Promedio de horas diarias de trabajo domestico	Cantidad de horas	Cuantitativa Continua	Número de horas
				Cuidado de personas mayores o con discapacidad	Presencia - Ausencia	Cualitativa Nominal	1.Diario, 2.Interdiario, 3.Algunas veces al mes, 4.Otro, 5.Nunca, 6.No sabe, 7. No responde
				Promedio de horas diarias de cuidado de personas mayores o con discapacidad	Cantidad de horas	Cuantitativa Continua	Número de horas

Fuente: Cuestionario condiciones de trabajo, seguridad y salud -Perú-CENSOPAS/INS

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE CALIDAD DE VIDA							
VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
CALIDAD DE VIDA	Percepción individual de su posición en la vida en el contexto de la cultura y del sistema de valores en que viven y en relación con sus objetivos, expectativas, estándares e intereses	Autopercepción de una persona sobre su estado de bienestar incluye dimensiones: Función física, Rol físico, Dolor corporal, Salud general, Vitalidad, Función social, Rol emocional, Salud Mental, Cambio de salud	Función Física	Esfuerzos intensos	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Esfuerzos moderados	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Coger o llevar bolsas de compras	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Subir varios pisos por una escalera	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Subir un solo piso por una escalera	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Agacharse o arrodillarse	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Caminar más de un kilómetro	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Caminar varias cuadras, varios cientos de metros	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Caminar una cuadra, cien metros	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
				Bañarse o vestirse por si mismo	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Rol físico	Reducción de tiempo	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Hacer menos	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100	

	Dejar de hacer algunas	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Dificultad para hacer	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
Dolor corporal	Dolor en el cuerpo en cuatro últimas semanas	Puntaje	Cualitativa ordinal	0 - 100
	Interferencia del dolor físico en últimas cuatro semanas	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
Salud General	Creer que se enferma más fácil	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Estar tan sano como cualquiera	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Creer que su salud va a empeorar	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Su salud es excelente	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
Vitalidad	Sentirse lleno de vitalidad	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Tener mucha energía	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Sentirse agotado	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
	Sentirse cansado	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
Función Social	Afectación de actividades en las	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100

			últimas cuatro semanas			
			Frecuencia de dificultades en las últimas cuatro semanas	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
		Rol Emocional	Reducir tiempo	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Hacer menos l	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Menor cuidado que el acostumbrado	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
		Salud Mental	Estar muy nervioso	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Sentirse con moral baja y sin animo	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Sentirse calmado y tranquilo	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Sentirse desanimado y triste	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
			Sentirse feliz	Puntaje	Cualitativa nominal	0 - 100
		Cambio de salud	Autocalificación de salud respecto al año anterior	Puntaje	Cualitativa ordinal	0 - 100

Fuente: Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36

**Anexo N° 2: Cuestionario de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud-Perú-
CENSOPAS/INS**

		CUESTIONARIO DE CONDICIONES DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD – PERU – CENSOPAS / INS	
		CUESTIONARIO DE CONDICIONES DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD – PERU – CENSOPAS / INS	
<p>“Buenos días/tardes/noches, mi nombre es, soy <i>encuestador</i> y trabajo para el Ministerio de Salud a través del Instituto Nacional de Salud (<i>mostrar su credencial de identificación</i>). Estamos desarrollando la Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo, Seguridad y Salud 2015, con el propósito de conocer las características de trabajo, seguridad y salud en nuestro país, los datos proporcionados serán tratados con carácter estrictamente confidencial. Su vivienda ha sido seleccionada, por lo que le solicito su amable colaboración, el tiempo de aplicación es de aprox. 15 minutos”.</p>			
<p>Explicar tiempo y motivar a que participe, luego realizar las Preguntas filtro:</p>			
¿Qué edad tiene usted en años cumplidos?	¿Ha trabajado usted al menos una hora la semana anterior?	¿Estaba temporalmente ausente de su trabajo por vacaciones, enfermedad, permiso etc.?	
Indicar número _____	Sí (1) (pase P3) No (2)	Sí (1)	No (2)
<p>De NO cumplir con los criterios de inclusión, registrar la vivienda en hoja de incidencia, agradecer la participación y retirarse.</p>			
<p>De cumplir con los criterios de inclusión, continuar con la encuesta:</p>			
Encuestador:		Cód. Encues.	
Supervisor:		Cód. Sup.	
CODIGO			
Conglomerado			
Nro. de vivienda			
Región			
Provincia			
Distrito			
Zona			
Nro. visita	Fecha de entrevista	Hora inicio	Hora término
1			
2			
3			
4			
Datos del encuestado:			
Sexo:	Teléfono:	N° DNI	
M () F ()			



B. Condiciones de empleo

En su trabajo principal...

8. A la semana ¿Cuántas horas trabaja usted como promedio? Indicar número de horas _____ (Si el encuestado tiene dificultades en calcular pedirle horas promedio del día, y ayudar a calcular)		9. Habitualmente ¿Qué días de la semana trabaja? <input type="checkbox"/> (1) Lunes a viernes; <input type="checkbox"/> (2) Lunes a sábado; <input type="checkbox"/> (3) Lunes a Domingo; <input type="checkbox"/> (4) Sólo fines de semana y festivos o feriados; <input type="checkbox"/> (5) Días irregulares o no fijos o movibles			
10. Habitualmente ¿Qué tipo de jornada u horario de trabajo tiene usted? <input type="checkbox"/> (1) Jornada mañana y tarde <input type="checkbox"/> (2) Jornada continua, de mañana <input type="checkbox"/> (3) Jornada continua, de tarde-noche <input type="checkbox"/> (5) Turnos rotativos, excepto el turno de noche <input type="checkbox"/> (4) Jornada continua, de noche-madrugada <input type="checkbox"/> (6) Turnos rotativos, incluyendo el turno de noche <input type="checkbox"/> (7) Jornadas irregulares o variables según los días <input type="checkbox"/> (8) Otros (especificar) _____		11. Actualmente, ¿tiene usted descuento, aporta, está afiliado o registrado en algún sistema de jubilación (ONP/AFP)? <input type="checkbox"/> (0) No <input type="checkbox"/> (1) Sí, a Oficina de Normalización Previsional (ONP) <input type="checkbox"/> (2) Administradora de fondos de pensiones (AFP) <input type="checkbox"/> (3) otro <input type="checkbox"/> (4) No Sabe <input type="checkbox"/> (5) No Responde		11.1 Actualmente, ¿tiene usted descuento, aporta, está afiliado o registrado en algún sistema de salud (EsSalud, EPS)? <input type="checkbox"/> (0) No <input type="checkbox"/> (1) Sí, a EsSalud <input type="checkbox"/> (2) Sí, a Entidades prestadoras de salud (EPS) <input type="checkbox"/> (3) otro <input type="checkbox"/> (4) No Sabe <input type="checkbox"/> (5) No Responde	
En su trabajo principal, ¿usted puede ...					
		Sí	No	No sabe	No responde
12. ¿Tomarse vacaciones pagadas sin problema?		1	2	3	4
13. ¿Tomarse los días feriados o de descanso sin problema?		1	2	3	4
14. ¿Tomarse el descanso médico, licencia o reposo sin problema y cuando lo necesita?		1	2	3	4
15. ¿Ir al médico cuando lo necesita sin problema?		1	2	3	4
16. ¿Hacer uso de la licencia o permiso de maternidad o paternidad?		1	2	3	4
17. En su trabajo principal, ¿usted es...?		(Sólo para 17= 3, 4 o 5)			
<input type="checkbox"/> (1) Patrón o empleador (dueño, propietario o socio) (pasa P20) <input type="checkbox"/> (2) Trabajador independiente o por cuenta propia (pasa P20)		18. En su trabajo principal, ¿tiene usted un contrato o acuerdo...? <input type="checkbox"/> (1) Escrito <input type="checkbox"/> (2) Oral o verbal <input type="checkbox"/> (3) No tiene contrato <input type="checkbox"/> (4) No Sabe <input type="checkbox"/> (5) No Responde			
<input type="checkbox"/> (3) Trabajador dependiente o asalariado <input type="checkbox"/> (4) Trabajador del hogar <input type="checkbox"/> (5) Trabajador familiar no remunerado <input type="checkbox"/> (6) No Sabe		19. En su trabajo principal, ¿qué tipo de contrato o acuerdo de trabajo tiene usted? <input type="checkbox"/> (1) Fijo, indefinido o permanente <input type="checkbox"/> (2) Temporal (por periodos o meses) <input type="checkbox"/> (3) Pasantía, beca de estudios o en prácticas <input type="checkbox"/> (4) No Sabe <input type="checkbox"/> (5) No Responde			
20. Además del trabajo principal, ¿tiene otro u otros trabajos remunerados? <input type="checkbox"/> (1) Sí, de manera habitual <input type="checkbox"/> (2) Sí, pero sólo ocasionalmente <input type="checkbox"/> (3) Sí, trabajo de temporada <input type="checkbox"/> (4) No, no tengo otros trabajos		21. ¿Cuál ha sido su ingreso promedio mensual durante los últimos 3 meses? <input type="checkbox"/> (1) Menos de 850 soles <input type="checkbox"/> (2) Entre 851 a 1700 soles <input type="checkbox"/> (3) Entre 1701 a 2550 soles <input type="checkbox"/> (4) Entre 2551 a 3400 soles <input type="checkbox"/> (5) Entre 3401 a 4250 soles <input type="checkbox"/> (6) Entre 4251 a 5100 soles <input type="checkbox"/> (7) Más de 5101 soles <input type="checkbox"/> (8) No Responde			



C. Condiciones de trabajo

C.1. Condiciones de seguridad

22. En su ocupación principal y en una jornada de trabajo habitual Usted, ¿Con qué frecuencia.....	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No sabe	No responde
a. Trabaja en ambientes con suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarle una caída?	1	2	3	4	5	6	9
b. Trabaja en ambientes con superficies con huecos, escaleras y/o desniveles que pueden provocarle una caída?	1	2	3	4	5	6	9
c. Utiliza equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños o lesiones como: cortes, golpes, raspones o raspadura, pinchazos, amputaciones, etc.?	1	2	3	4	5	6	9

C.2. Condiciones higiénicas

23. En su ocupación principal y en una jornada laboral habitual, Usted, ¿Con qué frecuencia	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No sabe	No responde
a. Está expuesto a un nivel de ruido que le obliga a elevar el volumen de la voz para conversar con otra persona?	1	2	3	4	5	6	9
b. Aplica o manipula o su piel está en contacto con sustancias químicas nocivas/tóxicas como: solventes, pesticidas, bencina, cloro, colorantes, pintura, entre otros?	1	2	3	4	5	6	9
c. Respira sustancias químicas en forma de polvo, humos, aerosoles, vapores, gases y/o niebla? No incluye el humo de tabaco	1	2	3	4	5	6	9
d. Manipula o está en contacto con, animales o personas que pueden estar infectados o materiales contaminados como: basura, fluidos corporales, material de laboratorio, etc.?	1	2	3	4	5	6	9
e. Está expuesto directamente a los rayos del sol o radiación por un periodo mínimo de 1 hora diaria? (En caso de contestar 4,5,8 o 9, pasar a la 24)	1	2	3	4	5	6	9
f. En que horario durante el día se expone directamente a los rayos del sol durante su jornada laboral							
<input type="checkbox"/> (1) Mañana (antes de las 10 am.) <input type="checkbox"/> (2) Medio día (10 am a 2pm) <input type="checkbox"/> (3) Tarde (después de las 2pm)							

C.3. Condiciones ergonómicas

24. En su ocupación principal, en una jornada laboral habitual, Usted, ¿Con qué frecuencia"	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No sabe	No responde
a. Realiza tareas que le obligan a mantener posturas (posiciones) incómodas o forzadas?	1	2	3	4	5	6	9
b. Levanta, traslada, empuja o arrastra cargas, personas, animales u otros objetos pesados?	1	2	3	4	5	6	9
c. Hace tareas que le obligan a realizar movimientos repetitivos?	1	2	3	4	5	6	9



CUESTIONARIO DE CONDICIONES DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD – PERU – CENSOPAS / INS

C.4. Condiciones psicosociales

25. En su ocupación principal, en una jornada laboral habitual, usted, ¿Con qué frecuencia”	Siempre	Muchas veces	Algunas veces	Casi nunca	Nunca	No sabe	No responde
a. Tiene que trabajar muy rápido?	1	2	3	4	5	6	9
b. Su trabajo exige que tenga que controlar muchas cosas a la vez?	1	2	3	4	5	6	9
c. Su trabajo exige que esconda sus emociones o sentimientos?	1	2	3	4	5	6	9
d. Su trabajo le permite aplicar sus conocimientos y/o habilidades?	1	2	3	4	5	6	9
e. Su trabajo le permite aprender cosas nuevas?	1	2	3	4	5	6	9
f. Puede influir sobre la cantidad de trabajo que le dan?	1	2	3	4	5	6	9
g. Recibe ayuda de sus superiores o jefes inmediatos para realizar su trabajo?	1	2	3	4	5	6	9
h. Recibe ayuda de sus compañeros para realizar sus tareas?	1	2	3	4	5	6	9
i. Piensa en todo el trabajo y esfuerzo que realiza ¿el reconocimiento que recibe en su trabajo le parece adecuado?	1	2	3	4	5	6	9

26. ¿Está preocupado/a por lo difícil que sería encontrar otro trabajo en caso que se quedara desempleado?

(1) Nada preocupado (2) Poco preocupado (3) Más o menos preocupado

(4) Bastante preocupado (5) Muy preocupado

(6) No Sabe (9) No Responde

D. Salud

27. En las últimas dos semanas, dígame Usted en general, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones considera que se encuentra su estado de salud:

(1) Muy buena? (2) Buena? (3) Regular?

(4) Mala? (5) Muy mala? (6) No Sabe (9) No Responde

28. En el último mes _____, ¿Con qué frecuencia Usted:	Más que lo habitual	Igual de lo habitual	Menos que lo habitual	Mucho menos que lo habitual	No sabe
a. Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida	4	3	2	1	8
b. Se ha sentido capaz de tomar decisiones	4	3	2	1	8
c. Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades diarias	4	3	2	1	8
d. Ha sido capaz de enfrentar sus problemas	4	3	2	1	8
e. Se siente razonablemente feliz considerando todas las cosas de su vida	4	3	2	1	8
	Mucho más que habitual	Algo más que habitual	No más que lo habitual	No en absoluto	No sabe
f. Ha perdido mucho el sueño por sus preocupaciones	4	3	2	1	8
g. Se ha sentido constantemente bajo presión	4	3	2	1	8
h. Ha sentido que no puede superar sus dificultades	4	3	2	1	8
i. Se ha sentido triste o deprimido/a	4	3	2	1	8
j. Ha perdido confianza en sí mismo/a	4	3	2	1	8
k. Ha estado pensando que usted no vale nada	4	3	2	1	8
l. Ha podido concentrarse bien en lo que hace	4	3	2	1	8

Durante los últimos 12 meses, usted...

	Si	No	No sabe	No responde
29. ¿Ha sufrido alguna lesión o daño debido a un accidente de trabajo?	1	2	8	9
30. ¿Ha sufrido una o más enfermedades diagnosticadas por un médico que han sido causadas por el trabajo?	1	2	8	9



CUESTIONARIO DE CONDICIONES DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD – PERU – CENSOPAS / INS

31. En los últimos 12 meses ¿cuántos días ha perdido por estar con descanso médico a causa de un accidente o una enfermedad relacionada o no con el trabajo?
Colocar número _____

32. Tiene usted alguna discapacidad permanente registrada al CONADIS (1) Si
 (2) No (pasar a pregunta 34)
 (3) No Sabe (4) No Responde

33. Qué tipo de Discapacidad tiene:

E. Recursos y actividades preventivas
En su ocupación principal...

34. ¿Está informado respecto a los riesgos para su salud y seguridad relacionadas con su trabajo?
 (1) Muy bien informado/a (2) Bien informado/a (3) Mal informado/a
 (4) Muy mal informado/a (5) No está informado/a
 (6) No sabe (7) No responde

	Si	No	No sabe	No responde	No aplica
35. Para el desarrollo de su trabajo, usted requiere el uso de equipos de protección personal (como por ejemplo: casco, guantes, botas, lentes, tapones auditivos, respiradores, etc...) (En caso de contestar 2,8,9 o 10, pasar a la 38)	1	2	3	4	10
(Sólo para 35= 1) 36. ¿Dispone de equipos de protección personal como por ejemplo: casco, guantes, botas, lentes, tapones auditivos, respiradores, etc., obligatorios para sus tareas?	1	2	3	4	10
(Sólo para 36= 1) 37. Recibió capacitación para el adecuado uso	1	2	3	4	10
38. En su puesto de trabajo, ¿sabe si se han realizado evaluaciones, mediciones o controles de los posibles riesgos para la salud en los últimos 12 meses?	1	2	3	4	10
39. En su centro de trabajo, ¿tiene acceso a un servicio o área de salud ocupacional?	1	2	3	4	10
40. En su centro de trabajo, ¿existe delegado, supervisor, comité de salud y seguridad o higiene en el trabajo?	1	2	3	4	10
41. En su centro de trabajo, en los últimos 24 meses ¿le han realizado el examen médico ocupacional de ingreso, periódico o retiro?	1	2	3	4	10
42. En su centro de trabajo, ¿se realizan reuniones periódicas en las que los empleados pueden manifestar sus puntos de vista sobre lo que está ocurriendo en la organización o empresa en relación a la salud y seguridad en el trabajo?	1	2	3	4	10
43. En su centro de trabajo:	Si	No	No sabe	No responde	
a. ¿Cuenta con agua tratada?	1	2	3	4	
b. ¿Cuenta con servicios higiénicos?	1	2	3	4	
c. ¿Cuenta con un ambiente adecuado para ingerir sus alimentos: como comedor, cafetín y/o cafetería?	1	2	3	4	

F. Conciliación de la vida laboral y personal

44. ¿Cuál es su estado civil?
 (1) Soltero/a
 (2) Casado/a o convive
 (3) Separado/a
 (4) Divorciado/a
 (5) Viudo/a
 (6) No responde

45. ¿Cuántas personas conforman su núcleo familiar?
Colocar número _____

46. Cuántas personas aportan económicamente a su núcleo familiar?
Colocar número _____

47. ¿Cuántas personas menores de 14 años habitan en su núcleo familiar u hogar?
Colocar número _____



CUESTIONARIO DE CONDICIONES DE TRABAJO, SEGURIDAD Y SALUD – PERU – CENSOPAS / INS

48. Habitualmente, ¿Con qué frecuencia realiza cada una de las siguientes actividades fuera o aparte de su trabajo:	Diario	Interdiario	Algunas veces al mes	Otro (Especifique)	Nunca	No Sa be	No Res pon de	49. Habitualmente ¿Cuántas horas al día dedica en promedio a cada actividad? (Indicar número)
a. Estudiar?	1	2	3	4	5	6	7	
b. Cuidado y educación de sus hijos o nietos u otros familiares menores?	1	2	3	4	5	6	7	
c. Realizar el trabajo doméstico	1	2	3	4	5	6	7	
d. Cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad?	1	2	3	4	5	6	7	

Anexo N° 3: Cuestionario de Salud de Salazar y Bernabé - SF-36

CUESTIONARIO DE SALUD

12. En general, usted diría que su salud es:
(marque un solo número)

- Excelente..... 1
Muy buena 2
Buena 3
Regular 4
Mala 5

13. ¿Cómo diría usted que es su salud actual comparada con la de hace un año?(Marque sólo un número)

- Mucho mejor que hace un año..... 1
Algo mejor que hace un año..... 2
Mas o menos igual que hace un año..... 3
Algo peor ahora que hace un año..... 4
Mucho peor ahora que hace un año..... 5

14. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Su salud actual, ¿le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto? (marque un solo número por cada pregunta)

ACTIVIDADES	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, me limita nada
a. Esfuerzos intensos, tales como correr, levantar objetos pesados, o participar en deportes agotadores	1	2	3
b. Esfuerzos moderados, como mover una mesa, pasar la aspiradora, caminar más de una hora	1	2	3
c. Coger o llevar la bolsa de compras	1	2	3
d. Subir varios pisos por la escalera	1	2	3
e. Subir un solo piso por la escalera	1	2	3
f. Agacharse, arrodillarse o ponerse en cunclillas	1	2	3
g. Caminar un kilómetro o más	1	2	3
h. Caminar varias manzanas (varios centenares de metros)	1	2	3
i. Caminar una sola manzana (unos 100 metros)	1	2	3
j. Bañarse o vestirse por sí mismo	1	2	3

15. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física? (marque un solo número por cada pregunta)

	SI	NO
a. ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?	1	2
b. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer?	1	2
c. ¿Tuvo que dejar de hacer algunas tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas?	1	2
d. ¿Tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (por ejemplo le costó más de lo normal)?	1	2

16. Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (como estar triste, deprimido, o nervioso)? (marque un solo número por cada pregunta)

	SI	NO
a. ¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, por algún problema emocional?	1	2
b. ¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, por algún problema emocional?	1	2
c. ¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre, por algún problema emocional?	1	2

17. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades Sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas? (marque un solo número)

- Nada 1
Un poco 2
Regular 3
Bastante 4
Mucho 5

18. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas? (marque un solo número)

- No, ninguno 1
Sí, muy poco 2
Sí, un poco 3
Sí, moderado 4
Sí, mucho 5
Sí, muchísimo 6

19. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)? (marque un solo número)

- Nada1
 Un poco2
 Regular3
 Bastante4
 Mucho5

20. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas ¿cuánto tiempo... (Marque un solo número por cada pregunta)

	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Solo alguna	Nunca
a. se sintió lleno de vitalidad?	1	2	3	4	5	6
b. estuvo muy nervioso?	1	2	3	4	5	6
c. se sintió tan baja de moral que nada podía animarle?	1	2	3	4	5	6
d. se sintió calmado y tranquilo?	1	2	3	4	5	6
e. tuvo mucha energía?	1	2	3	4	5	6
f. se sintió agotado?	1	2	3	4	5	6
g. se sintió feliz?	1	2	3	4	5	6
h. se sintió cansado?	1	2	3	4	5	6
i. se sintió desanimado y triste?	1	2	3	4	5	6

21. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)? (marque un solo número)

- Siempre1
 Casi siempre2
 Algunas veces3
 Sólo alguna vez4
 Nunca5

22. Por favor, diga si le parece CIERTA o FALSA cada una de las siguientes frases: (marque un solo número por cada pregunta)

	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo se	Bastante falsa	Totalmente falsa
a. Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras	1	2	3	4	5
b. Estoy tan sano como cualquiera	1	2	3	4	5
c. Creo que mi salud va a empeorar	1	2	3	4	5
d. Mi salud es excelente	1	2	3	4	5

Anexo N° 4: Díptico de Peligros y Riesgos en el Sector Salud, entregado a los participantes.

8.4 FACTORES DE RIESGO FÍSICO

- Infórmese sobre los procedimientos de trabajo, y alcómplalos regulares respecto a la exposición a radiación.
- Cumpla con las normas básicas de protección radiológica establecidas.



8.5 FACTORES DE RIESGO QUÍMICO

- Infórmese sobre las sustancias que hay en su lugar de trabajo, revise la ficha de datos de seguridad y los procedimientos existentes para su manejo y almacenamiento.
- Facilite el cumplimiento de las medidas de control ambiental y revisiones periódicas de los sistemas de ventilación.
- Use sus equipos de protección personal (EPP) específicos: mascarillas, respiradores, guantes, lentes o pantallas protectoras, etc.
- En caso de trasladar un químico a otro recipiente, identifique el contenido, cierre herméticamente y etiquete el nuevo envase.
- **NO** usar ni probar un producto químico.



8.6 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES

- En las áreas: Fomentar y mantener las buenas relaciones interpersonales, si interactúa en equipo y reducir la desviación de carga de trabajo.
- En el trabajador: Mantenga siempre una buena actitud e identifique con su trabajo, organice sus actividades, desarrolle hábitos de vida saludables, fortalezca su comunicación, participe en las capacitaciones, y si requiere ayuda, acuda a la Unidad de Seguridad y Salud en el Trabajo (USST) del hospital.

JUNTOS PODEMOS MEJORAR LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN NUESTRO HOSPITAL.



PELIGROS Y RIESGOS EN EL SECTOR SALUD

¿QUÉ ES PELIGRO?

Es la situación o característica intrínseca de algo capaz de causar daños a las personas, equipos, procesos y ambiente.

Ejemplo: Material o instrumental punzocortante.

¿QUÉ ES RIESGO?

Es la probabilidad de que un peligro se materialice en determinadas condiciones y genere daños a las personas, equipos y al ambiente.

Ejemplo: Lesiones punzocortantes.



A. ¿QUÉ SON LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES?

Son agentes de naturaleza física, química, biológica o aquellos resultantes de la interacción entre el trabajador y su ambiente laboral, tales como psicología y ergonomía, que pueden causar daños a la salud.

DENTRO DE LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES EN EL SECTOR SALUD, MÁS FRECUENTES TENEMOS:

A.1 FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO

Agentes infecciosos como:

- VIH, VHB, VHC, Mycobacterium Tuberculosis y otros, por contacto con sangre y otros fluidos corporales, y por manejo de residuos biocontaminados.



A.2 FACTORES DE RIESGO MECÁNICO

- Instrumentos o material punzocortante: bisturí, tijeras, tenacul, material de vidrio.
- Calzado adecuado, pero con tacones altos.
- Pisos resbaladizos, por suelo mojado o encerado.



A.3 FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO

Movido y levantamiento de cargas (objetos o movilización de pacientes), posturas forzadas y movimientos repetitivos, exacerbado al punto de trabajo.



USST N° 001 USST DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONDICIONES DE TRABAJO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD DE TRABAJADORES DE SALUD

A.4 FACTORES DE RIESGO FÍSICO

Radiación ionizante y no ionizante, ruido, altas temperaturas, otros.

- Radiación ionizante: Radiografía convencional, fluoroscopia, tomografía computada, radioterapia, braquiterapia, medicina nuclear.
- Radiación no ionizante (radiación ultravioleta, Laser, infrarrojo, otros).



A.5 FACTORES DE RIESGO QUÍMICO

Gases anestésicos, gases esterilizantes, compuestos citotóxicos, desinfectantes, otros.



A.6 FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIALES

- Relativa a la organización, el contenido del trabajo y la realización de tareas.
- Estrés, Burnout, acoso, violencia, otros.

¿PORQUÉ ES IMPORTANTE CONOCER LOS FACTORES DE RIESGO OCUPACIONALES?

Por que, así podemos identificarlos oportunamente y tomar acciones para prevenir enfermedades ocupacionales y evitar accidentes de trabajo.



¿QUÉ MEDIDAS PREVENTIVAS PUEDO ADOPTAR?

Las medidas preventivas a adoptar frente a los siguientes factores son:

B.1 FACTORES DE RIESGO BIOLÓGICO

PRECAUCIONES UNIVERSALES

Tienen como finalidad la prevención de riesgo, considerando la sangre y otros fluidos corporales de todo paciente como potencialmente infecciosos.

NORMAS DE HIGIENE PERSONAL:

- Realizar higiene de manos según los 5 momentos.
- **NO** realizar pipeteo con la boca.
- **NO** comer, beber, ni fumar en el área de trabajo.

USE RUTINARIAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS

Siempre que exista la posibilidad de entrar en contacto directo con la sangre o de fluidos corporales de los pacientes (Guantes, mascarillas, respiradores, protección ocular: batas, gorros, botas).

Infórmese sobre la Directiva Sanitaria para la Prevención y Control de Infecciones Transmisibles por la Sangre por Lesiones Punzocortantes y exposición a Fluidos Corporales en personal de salud del hospital.

B.2 FACTORES DE RIESGO MECÁNICO

- Deposite todo objeto punzocortante en los contenedores específicos.
- Asegúrese de no dejar objetos punzocortantes en lugares no adecuados como: cama, botallas de la ropa.
- Respete la señalética, evite pisar el suelo mojado, no corra por los pasillos.
- Use calzado cerrado con suela antideslizante y de tacón no mayor de 3 cm.
- Apague las máquinas en movimiento antes de tocarlas para evitar atrapamientos (Ejemplo: equipo de lavandería).



B.3 FACTORES DE RIESGO ERGONÓMICO

- Realice la movilización de pacientes adoptando una buena mecánica corporal y pida ayuda si se requiere.
- Revise su puesto de trabajo, manténgalo ordenado; adecúelo a sus características personales (altura, mesa, teclado, ubicación, altura y distancia de la pantalla de visualización de datos).
- **NO** mantenga la misma postura durante tiempo prolongado y realice Pausas Activas.



USST N° 001 USST DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONDICIONES DE TRABAJO Y CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD DE TRABAJADORES DE SALUD

Anexo N° 5: Tablas Estadísticas

Tabla 1: Características básicas sociodemográficas y laborales

	n	%
Sexo		
Mujer	226	60.6%
Hombre	147	39.4%
Edad		
19 a 40	185	49.6%
41 a 60	148	39.7%
60 a más	40	10.7%
Estado civil		
Soltero/a	140	37.5%
Casado/conviviente	205	55.0%
Separado/a	15	4.0%
Divorciado/a	8	2.1%
viudo/a	5	1.3%
Lugar de Nacimiento		
Lima y Callao	210	56.30%
Otras Regiones	163	43.70%
Grado de Instrucción		
Primaria Completa	1	.3%
Secundaria Completa	22	5.9%
Secundaria Incompleta	1	.3%
Superior no Universitaria Completa	116	31.1%
Superior no Universitaria Incompleta	9	2.4%
Superior Universitaria Completa	206	55.2%
Superior Universitaria Incompleta	18	4.8%
Puesto		
Administrativo	103	27.6%
Auxiliar administrativo	28	7.5%
Profesional administrativo	9	2.4%
Técnico administrativo	66	17.7%
Asistencial	270	72.4%
Auxiliar asistencial	6	1.6%
Biólogo	1	.3%
Enfermero/a	56	15.0%
Médico	69	18.5%
Médico residente	26	7.0%
Nutricionista	1	.3%
Obstetra	8	2.1%
Odontólogo	1	.3%
Otros	1	.3%
Psicólogo/a	3	.8%
Químico farmacéutico	1	.3%
Técnico asistencial	85	22.8%
Tecnólogo médico	9	2.4%
Trabajador social	3	.8%

Personas en tu Área

1	9	2.4%
2 a 10	145	38.9%
11 a 25	119	31.9%
26 a más	100	26.8%

Tabla 2: Condiciones de Empleo

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
Horas de Trabajo						
Menos de 36	3	2.9%	6	2.2%	9	2.4%
De 36 a 48	94	91.3%	233	86.3%	327	87.7%
Más de 48	6	5.8%	31	11.5%	37	9.9%
Días de Trabajo						
Lunes a viernes	61	59.2%	47	17.4%	108	29.0%
Lunes a sábado	19	18.4%	52	19.3%	71	19.0%
Lunes a Domingo	1	1.0%	36	13.3%	37	9.9%
Sólo fines de semana y festivos / feriados	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Días irregulares / no fijos / movibles	22	21.4%	135	50.0%	157	42.1%
Jornada Laboral						
Jornada mañana y tarde	63	61.2%	31	11.5%	94	25.2%
Jornada continua, de mañana	13	12.6%	18	6.7%	31	8.3%
Jornada continua, de tarde-noche	5	4.9%	4	1.5%	9	2.4%
Jornada continua, de noche-madrugada	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Turnos rotativos, excepto el turno de noche	5	4.9%	96	35.6%	101	27.1%
Turnos rotativos, incluyendo el turno de noche	14	13.6%	108	40.0%	122	32.7%
Jornadas irregulares o variables según los días	3	2.9%	12	4.4%	15	4.0%
Jubilación						
No	20	19.4%	31	11.5%	51	13.7%
ONP	46	44.7%	106	39.3%	152	40.8%
AFP	37	35.9%	132	48.9%	169	45.3%
Otro	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Seguro de Salud						
No	19	18.4%	31	11.5%	50	13.4%
EsSalud	80	77.7%	232	85.9%	312	83.6%
EPS	4	3.9%	7	2.6%	11	2.9%
Goce de Vacaciones						
Si	82	79.6%	223	82.6%	305	81.8%
No	21	20.4%	44	16.3%	65	17.4%
No sabe	0	0.0%	2	.7%	2	.5%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Goce de Feriados						
Si	100	97.1%	226	83.7%	326	87.4%
No	3	2.9%	42	15.6%	45	12.1%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Goce de descanso médico						
Si	98	95.1%	231	85.6%	329	88.2%
No	4	3.9%	31	11.5%	35	9.4%
No sabe	1	1.0%	4	1.5%	5	1.3%
No responde	0	0.0%	4	1.5%	4	1.1%
Permiso para citas en hospital						
Si	101	98.1%	237	87.8%	338	90.6%
No	1	1.0%	27	10.0%	28	7.5%
No sabe	1	1.0%	3	1.1%	4	1.1%
No responde	0	0.0%	3	1.1%	3	.8%
Goce de licencia de maternidad / paternidad						
Si	82	79.6%	210	77.8%	292	78.3%
No	19	18.4%	46	17.0%	65	17.4%
No sabe	1	1.0%	10	3.7%	11	2.9%
No responde	1	1.0%	4	1.5%	5	1.3%
Contrato						
Escrito	100	97.1%	261	96.7%	361	96.8%
No tiene contrato	3	2.9%	7	2.6%	10	2.7%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Tipo de contrato						
Fijo, indefinido o permanente	36	35.0%	145	53.7%	181	48.5%
Temporal (por periodos o meses)	67	65.0%	122	45.2%	189	50.7%
No sabe	0	0.0%	2	.7%	2	.5%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Otros Trabajos						
Habitual	12	11.7%	90	33.3%	102	27.3%
Ocasional	13	12.6%	18	6.7%	31	8.3%
Por temporada	2	1.9%	6	2.2%	8	2.1%
No	76	73.8%	156	57.8%	232	62.2%
Ingresos						
<= 850	5	4.9%	6	2.2%	11	2.9%
851 - 1700	47	45.6%	38	14.1%	85	22.8%
1701 - 2550	25	24.3%	55	20.4%	80	21.4%
2551 - 3400	4	3.9%	25	9.3%	29	7.8%
3401 - 4250	7	6.8%	27	10.0%	34	9.1%
4251 - 5100	1	1.0%	42	15.6%	43	11.5%
>= 5101	0	0.0%	19	7.0%	19	5.1%
No responde	14	13.6%	58	21.5%	72	19.3%

Tabla 3: Trabajadores que laboran más de 48 horas a la semana

Más de 48 horas a la semana		
	n	%
Auxiliar administrativo	1	2.7%
Profesional administrativo	1	2.7%
Técnico administrativo	4	10.8%
Auxiliar asistencial	1	2.7%
Médico	7	18.9%
Médico residente	20	54.1%
Odontólogo	1	2.7%
Técnico asistencial	1	2.7%
Tecnólogo médico	1	2.7%

Tabla 4: Condiciones de seguridad

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Con qué frecuencia trabaja en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarle una caída?						
Siempre	20	19.4%	61	22.6%	81	21.7%
Muchas veces	5	4.9%	17	6.3%	22	5.9%
Algunas veces	21	20.4%	72	26.7%	93	24.9%
Casi nunca	3	2.9%	17	6.3%	20	5.4%
Nunca	54	52.4%	102	37.8%	156	41.8%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
¿Con qué frecuencia trabaja en superficies con huecos, escaleras y/o desniveles que pueden provocarle una caída?						
Siempre	41	39.8%	47	17.4%	88	23.6%
Muchas veces	8	7.8%	17	6.3%	25	6.7%
Algunas veces	15	14.6%	75	27.8%	90	24.1%
Casi nunca	2	1.9%	17	6.3%	19	5.1%
Nunca	37	35.9%	112	41.5%	149	39.9%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
¿Utiliza equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños?						

Siempre	12	11.7%	134	49.6%	146	39.1%
Muchas veces	4	3.9%	24	8.9%	28	7.5%
Algunas veces	13	12.6%	42	15.6%	55	14.7%
Casi nunca	5	4.9%	10	3.7%	15	4.0%
Nunca	69	67.0%	57	21.1%	126	33.8%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
No responde	0	0.0%	2	.7%	2	.5%

Tabla 5: Condiciones de higiene

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
Expuesto a ruido						
Siempre	20	19.4%	60	22.2%	80	21.4%
Muchas veces	7	6.8%	32	11.9%	39	10.5%
Algunas veces	16	15.5%	93	34.4%	109	29.2%
Casi nunca	5	4.9%	14	5.2%	19	5.1%
Nunca	55	53.4%	71	26.3%	126	33.8%
Manipula, aplica sustancias químicas nocivas/tóxicas?						
Siempre	13	12.6%	127	47.0%	140	37.5%
Muchas veces	0	0.0%	23	8.5%	23	6.2%
Algunas veces	2	1.9%	36	13.3%	38	10.2%
Casi nunca	2	1.9%	23	8.5%	25	6.7%
Nunca	86	83.5%	61	22.6%	147	39.4%
Respira sustancias químicas						
Siempre	18	17.5%	59	21.9%	77	20.6%
Muchas veces	3	2.9%	8	3.0%	11	2.9%
Algunas veces	13	12.6%	42	15.6%	55	14.7%
Casi nunca	1	1.0%	24	8.9%	25	6.7%
Nunca	68	66.0%	136	50.4%	204	54.7%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Manipula materiales, animales o personas que puedan estar infectados.						
Siempre	7	6.8%	157	58.1%	164	44.0%
Muchas veces	3	2.9%	22	8.1%	25	6.7%
Algunas veces	15	14.6%	31	11.5%	46	12.3%
Casi nunca	1	1.0%	9	3.3%	10	2.7%
Nunca	77	74.8%	51	18.9%	128	34.3%
Expuesto a rayos de sol o radiación						
Siempre	5	4.9%	15	5.6%	20	5.4%
Muchas veces	8	7.8%	21	7.8%	29	7.8%
Algunas veces	21	20.4%	64	23.7%	85	22.8%
Casi nunca	6	5.8%	20	7.4%	26	7.0%
Nunca	63	61.2%	149	55.2%	212	56.8%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Horario en que se expone al sol						
Mañana (antes de 10 am)	2	1.9%	7	2.6%	9	2.4%
Medio día (10 am a 2 pm)	26	25.2%	50	18.5%	76	20.4%
Tarde (después de 2 pm)	1	1.0%	7	2.6%	8	2.1%

Tabla 6: Condiciones ergonómicas

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Con qué frecuencia realiza trabajos que le obliga a mantener posturas incómodas o forzadas?						
Siempre	20	19.4%	81	30.0%	101	27.1%
Muchas veces	11	10.7%	42	15.6%	53	14.2%
Algunas veces	19	18.4%	74	27.4%	93	24.9%
Casi nunca	1	1.0%	11	4.1%	12	3.2%
Nunca	52	50.5%	62	23.0%	114	30.6%
¿Con qué frecuencia levanta, traslada o arrastra cargas, personas, animales u otros objetos pesados?						
Siempre	17	16.5%	58	21.5%	75	20.1%
Muchas veces	2	1.9%	27	10.0%	29	7.8%
Algunas veces	18	17.5%	65	24.1%	83	22.3%
Casi nunca	6	5.8%	24	8.9%	30	8.0%
Nunca	60	58.3%	96	35.6%	156	41.8%
¿Con qué frecuencia realiza movimientos repetitivos?						
Siempre	35	34.0%	76	28.1%	111	29.8%
Muchas veces	19	18.4%	61	22.6%	80	21.4%
Algunas veces	15	14.6%	53	19.6%	68	18.2%
Casi nunca	2	1.9%	10	3.7%	12	3.2%
Nunca	32	31.1%	69	25.6%	101	27.1%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

Tabla 7: Condiciones psicosociales

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Con qué frecuencia tiene que trabajar rápidamente?						
Siempre	45	43.7%	129	47.8%	174	46.6%
Muchas veces	11	10.7%	39	14.4%	50	13.4%
Algunas veces	29	28.2%	76	28.1%	105	28.2%
Casi nunca	7	6.8%	8	3.0%	15	4.0%
Nunca	11	10.7%	18	6.7%	29	7.8%
¿Con qué frecuencia tiene que atender varias tareas a la vez?						
Siempre	45	43.7%	147	54.4%	192	51.5%
Muchas veces	16	15.5%	43	15.9%	59	15.8%

Algunas veces	22	21.4%	55	20.4%	77	20.6%
Casi nunca	7	6.8%	9	3.3%	16	4.3%
Nunca	13	12.6%	15	5.6%	28	7.5%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

¿Su trabajo exige que esconda sus emociones o sentimientos?

Siempre	32	31.1%	94	34.8%	126	33.8%
Muchas veces	6	5.8%	38	14.1%	44	11.8%
Algunas veces	16	15.5%	49	18.1%	65	17.4%
Casi nunca	8	7.8%	24	8.9%	32	8.6%
Nunca	41	39.8%	63	23.3%	104	27.9%
No responde	0	0.0%	2	.7%	2	.5%

¿Su trabajo le permite aplicar sus conocimientos y/o habilidades?

Siempre	84	81.6%	239	88.5%	323	86.6%
Muchas veces	5	4.9%	20	7.4%	25	6.7%
Algunas veces	12	11.7%	8	3.0%	20	5.4%
Casi nunca	1	1.0%	1	.4%	2	.5%
Nunca	1	1.0%	2	.7%	3	.8%

¿Su trabajo le permite aprender cosas nuevas?

Siempre	88	85.4%	228	84.4%	316	84.7%
Muchas veces	3	2.9%	20	7.4%	23	6.2%
Algunas veces	4	3.9%	15	5.6%	19	5.1%
Casi nunca	5	4.9%	2	.7%	7	1.9%
Nunca	3	2.9%	4	1.5%	7	1.9%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

¿Puede influir sobre la cantidad de trabajo que le dan?

Siempre	37	35.9%	43	15.9%	80	21.4%
Muchas veces	3	2.9%	22	8.1%	25	6.7%
Algunas veces	11	10.7%	65	24.1%	76	20.4%
Casi nunca	6	5.8%	19	7.0%	25	6.7%
Nunca	45	43.7%	120	44.4%	165	44.2%
No responde	1	1.0%	1	.4%	2	.5%

¿Con qué frecuencia recibe ayuda de superiores/jefes inmediatos para realizar su trabajo?

Siempre	73	70.9%	102	37.8%	175	46.9%
Muchas veces	5	4.9%	24	8.9%	29	7.8%
Algunas veces	13	12.6%	80	29.6%	93	24.9%
Casi nunca	5	4.9%	23	8.5%	28	7.5%
Nunca	7	6.8%	41	15.2%	48	12.9%

¿Con qué frecuencia recibe ayuda de sus compañeros cuando la necesita?

Siempre	79	76.7%	140	51.9%	219	58.7%
Muchas veces	4	3.9%	30	11.1%	34	9.1%
Algunas veces	12	11.7%	79	29.3%	91	24.4%
Casi nunca	2	1.9%	7	2.6%	9	2.4%
Nunca	6	5.8%	14	5.2%	20	5.4%

Si piensa en todo el trabajo y esfuerzo que ha realizado, ¿el reconocimiento que recibe en su trabajo le parece adecuado?

Siempre	42	40.8%	59	21.9%	101	27.1%
Muchas veces	4	3.9%	20	7.4%	24	6.4%
Algunas veces	25	24.3%	86	31.9%	111	29.8%
Casi nunca	11	10.7%	30	11.1%	41	11.0%
Nunca	20	19.4%	73	27.0%	93	24.9%
No responde	1	1.0%	2	.7%	3	.8%

¿En qué medida está preocupado/a por lo difícil que sería encontrar otro trabajo en caso de que se quedara desempleado?

Nada preocupado	44	42.7%	159	58.9%	203	54.4%
Poco preocupado	18	17.5%	48	17.8%	66	17.7%
Más o menos preocupado	12	11.7%	39	14.4%	51	13.7%
Bastante preocupado	24	23.3%	12	4.4%	36	9.7%
Muy preocupado	4	3.9%	8	3.0%	12	3.2%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
No responde	1	1.0%	3	1.1%	4	1.1%

Tabla 8: Salud

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Cómo considera usted que se encuentra su estado de salud en general?						
Muy buena	15	14.6%	32	11.9%	47	12.6%
Buena	48	46.6%	133	49.3%	181	48.5%
Regular	39	37.9%	98	36.3%	137	36.7%
Mala	1	1.0%	7	2.6%	8	2.1%
Muy mala	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
No responde	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
En el último mes ¿Con que frecuencia Ud.: Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida						
Mucho menos de lo habitual	0	0.0%	2	.7%	2	.5%
Menos de lo habitual	3	2.9%	3	1.1%	6	1.6%
igual de lo habitual	64	62.1%	204	75.6%	268	71.8%
más que lo habitual	36	35.0%	61	22.6%	97	26.0%
No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Se ha sentido capaz de tomar decisiones						
Mucho menos de lo habitual	1	1.0%	2	.7%	3	.8%
Menos de lo habitual	0	0.0%	7	2.6%	7	1.9%
igual de lo habitual	78	75.7%	209	77.4%	287	76.9%
más que lo habitual	22	21.4%	52	19.3%	74	19.8%
No sabe	2	1.9%	0	0.0%	2	.5%
Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades diarias						
Mucho menos de lo habitual	3	2.9%	7	2.6%	10	2.7%
Menos de lo habitual	5	4.9%	22	8.1%	27	7.2%
igual de lo habitual	80	77.7%	201	74.4%	281	75.3%
más que lo habitual	15	14.6%	40	14.8%	55	14.7%
No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Ha sido capaz de enfrentar sus problemas						
Mucho menos de lo habitual	1	1.0%	2	.7%	3	.8%

Menos de lo habitual	2	1.9%	13	4.8%	15	4.0%
igual de lo habitual	79	76.7%	215	79.6%	294	78.8%
más que lo habitual	20	19.4%	40	14.8%	60	16.1%
No sabe	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
Se siente razonablemente feliz considerando todas las cosas de su vida						
Mucho menos de lo habitual	1	1.0%	5	1.9%	6	1.6%
Menos de lo habitual	9	8.7%	18	6.7%	27	7.2%
igual de lo habitual	71	68.9%	211	78.1%	282	75.6%
más que lo habitual	21	20.4%	36	13.3%	57	15.3%
No sabe	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
Ha perdido mucho el sueño por sus preocupaciones						
No en absoluto	40	38.8%	128	47.4%	168	45.0%
No más que lo habitual	34	33.0%	90	33.3%	124	33.2%
Algo más que lo habitual	21	20.4%	44	16.3%	65	17.4%
Mucho más que los habitual	8	7.8%	8	3.0%	16	4.3%
No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Se ha sentido constantemente bajo presión						
No en absoluto	43	41.7%	101	37.4%	144	38.6%
No más que lo habitual	28	27.2%	104	38.5%	132	35.4%
Algo más que lo habitual	22	21.4%	52	19.3%	74	19.8%
Mucho más que los habitual	9	8.7%	13	4.8%	22	5.9%
No sabe	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
Ha sentido que no puede superar sus dificultades						
No en absoluto	77	74.8%	193	71.5%	270	72.4%
No más que lo habitual	20	19.4%	59	21.9%	79	21.2%
Algo más que lo habitual	5	4.9%	16	5.9%	21	5.6%
Mucho más que los habitual	0	0.0%	2	.7%	2	.5%
No sabe	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
Se ha sentido triste o deprimido						
No en absoluto	63	61.2%	188	69.6%	251	67.3%
No más que lo habitual	35	34.0%	51	18.9%	86	23.1%
Algo más que lo habitual	5	4.9%	25	9.3%	30	8.0%
Mucho más que los habitual	0	0.0%	6	2.2%	6	1.6%

No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Ha perdido confianza en sí mismo						
No en absoluto	89	86.4%	239	88.5%	328	87.9%
No más que lo habitual	10	9.7%	24	8.9%	34	9.1%
Algo más que lo habitual	2	1.9%	6	2.2%	8	2.1%
Mucho más que lo habitual	1	1.0%	1	.4%	2	.5%
No sabe	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
Ha estado pensando que Ud. No vale nada						
No en absoluto	98	95.1%	253	93.7%	351	94.1%
No más que lo habitual	2	1.9%	9	3.3%	11	2.9%
Algo más que lo habitual	1	1.0%	7	2.6%	8	2.1%
Mucho más que lo habitual	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
No sabe	2	1.9%	1	.4%	3	.8%
Ha podido concentrarse bien en lo que hace						
No en absoluto	4	3.9%	15	5.6%	19	5.1%
No más que lo habitual	23	22.3%	134	49.6%	157	42.1%
Algo más que lo habitual	28	27.2%	98	36.3%	126	33.8%
Mucho más que lo habitual	48	46.6%	23	8.5%	71	19.0%
No sabe	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Durante los últimos 12 meses, ¿ha sufrido alguna lesión o daño debido a un accidente de trabajo?						
Sí	18	17.5%	39	14.4%	57	15.3%
No	85	82.5%	230	85.2%	315	84.5%
No sabe	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
No responde	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Durante los últimos 12 meses, ¿ha sufrido enfermedades diagnosticadas que han sido causadas por su trabajo?						
Sí	4	3.9%	25	9.3%	29	7.8%
No	98	95.1%	243	90.0%	341	91.4%
No sabe	1	1.0%	2	.7%	3	.8%
No responde	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%

**En los últimos 12 meses
¿cuántos días ha perdido
por descanso médico a
causa de accidente o
enfermedad relacionada o
no con el trabajo?**

0	66	64.1%	205	75.9%	271	72.7%
1	11	10.7%	12	4.4%	23	6.2%
2 a 5	14	13.6%	33	12.2%	47	12.6%
6 a 15	7	6.8%	12	4.4%	19	5.1%
16 a 30	5	4.9%	3	1.1%	8	2.1%
31 a más	0	0.0%	5	1.9%	5	1.3%

Tabla 9: Recursos y actividades preventivas

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
En relación con los riesgos para su salud y seguridad relacionados con su trabajo, ¿en qué medida diría usted que está informado?						
Muy bien informado/a	6	5.8%	29	10.7%	35	9.4%
Bien informado/a	54	52.4%	195	72.2%	249	66.8%
Mal informado/a	16	15.5%	25	9.3%	41	11.0%
No está informado/a	26	25.2%	21	7.8%	47	12.6%
No responde	1	1.0%	0	0.0%	1	.3%
¿Requiere de equipos de protección personal para realizar el trabajo?						
Sí	53	51.5%	250	92.6%	303	81.2%
No	47	45.6%	19	7.0%	66	17.7%
No responde	3	2.9%	1	.4%	4	1.1%
¿Tiene disponible los equipos de protección personal?						
Sí	16	15.5%	174	64.4%	190	50.9%
No	37	35.9%	76	28.1%	113	30.3%

Recibió capacitación para el adecuado uso

Sí	13	12.6%	141	52.2%	154	41.3%
No	3	2.9%	33	12.2%	36	9.7%

En su puesto de trabajo, ¿conoce que se ha realizado evaluaciones de los posibles riesgos para la salud en los últimos 12 meses?

Sí	5	4.9%	80	29.6%	85	22.8%
No	86	83.5%	155	57.4%	241	64.6%
No sabe	12	11.7%	34	12.6%	46	12.3%
No responde	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

En su puesto de trabajo ¿tiene acceso al servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral?

Sí	78	75.7%	166	61.5%	244	65.4%
No	12	11.7%	76	28.1%	88	23.6%
No sabe	13	12.6%	26	9.6%	39	10.5%
No responde	0	0.0%	2	.7%	2	.5%

En su centro de trabajo, ¿existe delegado o comité de salud y seguridad en el trabajo?

Sí	71	68.9%	136	50.4%	207	55.5%
No	16	15.5%	90	33.3%	106	28.4%
No sabe	16	15.5%	41	15.2%	57	15.3%
No responde	0	0.0%	3	1.1%	3	.8%

En su centro de trabajo, en los últimos 24 meses ¿le han realizado el examen médico ocupacional de ingreso, periódico o retiro?

Sí	12	11.7%	59	21.9%	71	19.0%
No	89	86.4%	197	73.0%	286	76.7%
No sabe	2	1.9%	9	3.3%	11	2.9%
No responde	0	0.0%	5	1.9%	5	1.3%

En su centro de trabajo, ¿se realizan reuniones periódicas en las que los empleados pueden manifestar sus puntos de vista sobre lo que está ocurriendo en la organización o empresa en relación con la salud y seguridad en el trabajo?

Sí	38	36.9%	72	26.7%	110	29.5%
No	30	29.1%	166	61.5%	196	52.5%
No sabe	35	34.0%	24	8.9%	59	15.8%
No responde	0	0.0%	8	3.0%	8	2.1%

En su centro de trabajo ¿Cuenta con agua tratada?

Sí	100	97.1%	253	93.7%	353	94.6%
No	2	1.9%	14	5.2%	16	4.3%
No sabe	1	1.0%	3	1.1%	4	1.1%

¿Cuenta con servicios higiénicos?

Sí	102	99.0%	247	91.5%	349	93.6%
No	1	1.0%	23	8.5%	24	6.4%

¿Cuenta con un ambiente adecuado para ingerir sus alimentos

Sí	73	70.9%	201	74.4%	274	73.5%
No	30	29.1%	69	25.6%	99	26.5%

Tabla 10: Conciliación de la vida laboral y personal

	Administrativo		Asistencial		Total	
	n	%	n	%	n	%
¿Cuál es su estado civil?						
Soltero/a	43	41.7%	97	35.9%	140	37.5%
Casado/a o convive	50	48.5%	155	57.4%	205	55.0%
Separado/a	7	6.8%	8	3.0%	15	4.0%
Divorciado/a	1	1.0%	7	2.6%	8	2.1%
Viudo/a	2	1.9%	3	1.1%	5	1.3%
¿Cuántas persona conforman su núcleo familiar?						
1	5	4.9%	22	8.1%	27	7.2%
2 a 5	76	73.8%	217	80.4%	293	78.6%

Más de 5	22	21.4%	31	11.5%	53	14.2%
----------	----	-------	----	-------	----	-------

¿Cuántas personas aportan económicamente?

1	20	19.4%	50	18.5%	70	18.8%
2 a 5	78	75.7%	209	77.4%	287	76.9%
Más de 5	5	4.9%	11	4.1%	16	4.3%

¿Cuántas personas menores de 14 años habitan en el núcleo familiar?

1	78	75.7%	209	77.4%	287	76.9%
2 a 5	25	24.3%	60	22.2%	85	22.8%
Más de 5	0	0.0%	1	.4%	1	.3%

¿Con que frecuencia Usted estudia actualmente?

Diario	13	12.6%	48	17.8%	61	16.4%
Interdiario	12	11.7%	31	11.5%	43	11.5%
Algunas veces al mes	7	6.8%	54	20.0%	61	16.4%
Otro	1	1.0%	2	.7%	3	.8%
Nunca	70	68.0%	130	48.1%	200	53.6%
No responde	0	0.0%	5	1.9%	5	1.3%

Con que frecuencia realiza el cuidado y educación de sus hijos o nietos

Diario	35	34.0%	67	24.8%	102	27.3%
Interdiario	7	6.8%	36	13.3%	43	11.5%
Algunas veces al mes	10	9.7%	27	10.0%	37	9.9%
Nunca	51	49.5%	138	51.1%	189	50.7%
No responde	0	0.0%	2	.7%	2	.5%

Con que frecuencia realiza las tareas domésticas

Diario	51	49.5%	77	28.5%	128	34.3%
Interdiario	13	12.6%	65	24.1%	78	20.9%
Algunas veces al mes	30	29.1%	70	25.9%	100	26.8%
Otro	0	0.0%	1	.4%	1	.3%
Nunca	8	7.8%	54	20.0%	62	16.6%
No responde	1	1.0%	3	1.1%	4	1.1%

Con que frecuencia realiza cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad

Diario	6	5.8%	17	6.3%	23	6.2%
Interdiario	4	3.9%	18	6.7%	22	5.9%
Algunas veces al mes	6	5.8%	31	11.5%	37	9.9%
Otro	0	0.0%	3	1.1%	3	.8%
Nunca	86	83.5%	196	72.6%	282	75.6%
No responde	1	1.0%	5	1.9%	6	1.6%
Habitualmente ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad: ¿Estudiar?						
1	71	68.9%	152	56.3%	223	59.8%
2 a 5	25	24.3%	90	33.3%	115	30.8%
6 a 10	6	5.8%	23	8.5%	29	7.8%
11 a más	1	1.0%	5	1.9%	6	1.6%
Habitualmente ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad: cuidado y educación de sus hijos o nietos?						
1	58	56.3%	156	57.8%	214	57.4%
2 a 5	27	26.2%	69	25.6%	96	25.7%
6 a 10	15	14.6%	40	14.8%	55	14.7%
11 a más	3	2.9%	5	1.9%	8	2.1%
Habitualmente ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad: las tareas domésticas?						
1	32	31.1%	98	36.3%	130	34.9%
2	2	1.9%	0	0.0%	2	.5%
2 a 5	61	59.2%	134	49.6%	195	52.3%
6 a 10	8	7.8%	34	12.6%	42	11.3%
11 a más	0	0.0%	4	1.5%	4	1.1%
Habitualmente ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad: cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad?						
1	91	88.3%	226	83.7%	317	85.0%
2 a 5	7	6.8%	29	10.7%	36	9.7%
6 a 10	4	3.9%	12	4.4%	16	4.3%
11 a más	1	1.0%	3	1.1%	4	1.1%

Tabla 11: Conciliación de la vida laboral y personal – Horas dedicadas

Habitualmente ¿cuántas horas al día dedica a cada actividad:	n	Media	95% de intervalo de confianza	
			Inferior	Superior
¿Estudiar?	168	3.85	3.41	4.28
¿Cuidado y educación de sus hijos o nietos?	182	4.55	4.07	5.03
¿Las tareas domésticas?	307	3.15	2.89	3.41
¿Cuidado de familiares ancianos o con alguna discapacidad?	85	3.43	2.64	4.23

Tabla 12: Valores medios de Componentes de Salud Física y Mental de la muestra con el cuestionario de salud de Salazar y Bernabé.

	media	95% de intervalo de confianza	
		Inferior	Superior
Componente Salud Física	84.77	83.35	86.18
Función física	94.00	92.88	95.12
Rol físico	88.34	85.40	91.27
Dolor corporal	82.16	80.06	84.26
Salud general	74.56	72.84	76.29
Componente Salud Mental	86.10	84.61	87.58
Vitalidad	82.57	80.89	84.26
Función social	90.83	89.07	92.59
Rol emocional	89.99	87.10	92.88
Salud Mental	80.99	79.45	82.53
Cambio salud	54.56	52.46	56.66

Tabla 13: Valores medios de Componentes de Salud Física y Mental de la muestra con el cuestionario de salud de Salazar y Bernabé según datos sociodemográficos

	Componente Salud Física			Componente Salud Mental			Cambio salud		
	Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%	
		Inferior	Superior		Inferior	Superior		Inferior	Superior
Sexo									
Mujer	83.6	81.7	85.5	86.8	85.1	88.5	55.5	52.8	58.3
Hombre	86.6	84.4	88.7	85.0	82.4	87.7	53.1	49.7	56.4
Edad									
19 a 40	85.0	83.1	86.9	84.9	82.7	87.1	53.5	50.6	56.4
40 a 60	85.4	83.1	87.6	87.9	85.9	90.0	56.6	53.0	60.2
más de 60	81.4	76.1	86.7	84.6	79.2	90.0	51.9	47.0	56.8
Puesto									
Administrativo	84.9	81.9	87.9	85.9	82.7	89.1	55.8	51.5	60.1
Asistencial	84.7	83.1	86.3	86.2	84.5	87.8	54.1	51.7	56.5
Horas por semana									
Menos de 36	80.5	61.0	100.8	79.4	54.7	99.1	61.1	39.6	93.8
36 a 48	85.1	83.6	86.5	87.4	85.9	88.8	55.6	53.3	57.8
más de 48	82.6	77.4	87.9	76.4	69.4	83.4	43.9	38.2	49.6
Estado civil									
Soltero/a	84.1	81.7	86.4	84.3	81.6	87.1	55.4	51.8	58.9
Casado/conviviente	85.4	83.5	87.3	87.6	85.8	89.4	53.2	50.5	55.8
Separado/a	86.2	79.6	92.7	83.5	74.5	92.6	65.0	50.4	79.6
Divorciado/a	81.8	64.8	98.8	81.0	62.5	99.5	65.6	43.5	87.8
Viudo/a	78.9	54.9	102.9	89.6	80.5	98.7	40.0	23.0	57.0

Tabla 14: Valores medios de la muestra con el cuestionario de salud de Salazar y Bernabé según datos sociodemográficos

	Función física			Rol físico			Dolor corporal			Salud general			Vitalidad			Función social			Rol emocional			Salud Mental		
	Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%		Media	IC 95%	
		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.		Inf.	Sup.
Sexo																								
Mujer	93.5	92.1	94.9	86.1	82.0	90.2	81.2	78.4	84.0	73.7	71.6	75.8	82.7	80.6	84.7	91.2	89.2	93.3	91.7	88.4	95.1	81.5	79.6	83.4
Hombre	94.8	93.0	96.7	91.8	87.9	95.8	83.7	80.5	86.9	75.9	72.9	78.8	82.4	79.5	85.3	90.2	87.0	93.4	87.3	82.1	92.5	80.2	77.5	82.8
Edad																								
19 a 40	95.9	94.7	97.2	88.4	84.2	92.5	81.7	78.7	84.8	74.0	71.6	76.5	79.6	77.1	82.2	90.5	87.9	93.0	91.4	87.5	95.2	78.3	75.9	80.6
40 a 60	93.5	91.5	95.5	89.4	84.8	93.9	83.3	80.0	86.6	75.3	72.6	78.0	85.9	83.6	88.2	91.6	88.8	94.3	91.0	86.5	95.4	83.3	81.1	85.5
más de 60	86.9	82.8	91.0	84.4	73.9	94.9	79.9	73.0	86.7	74.4	68.8	80.0	83.9	78.3	89.4	89.8	84.2	95.3	80.0	67.7	92.3	84.9	80.8	89.0
Puesto																								
Administrativo	94.5	92.3	96.7	88.3	82.6	94.1	81.0	76.5	85.4	75.9	72.4	79.3	84.6	81.3	87.8	92.7	89.9	95.5	82.2	75.0	89.4	84.0	81.4	86.7
Asistencial	93.8	92.5	95.1	88.3	84.9	91.8	82.6	80.2	85.0	74.1	72.1	76.0	81.8	79.8	83.8	90.1	87.9	92.3	93.0	90.1	95.8	79.8	78.0	81.7
Horas por semana																								
Menos de 36	87.2	60.4	114.6	80.6	40.5	126.2	82.5	66.6	97.6	71.7	56.2	85.5	79.4	61.9	94.8	80.6	59.4	98.9	85.2	40.5	126.2	72.4	45.2	88.2
36 a 48	94.2	93.0	95.3	88.8	85.5	91.7	82.7	80.5	84.9	74.8	73.0	76.6	83.4	81.7	85.1	92.3	90.6	93.8	91.0	88.1	94.0	82.8	81.4	84.2
más de 48	93.8	90.2	97.3	86.5	76.4	96.6	77.1	69.6	84.6	73.2	67.3	79.0	75.7	68.4	83.0	80.7	70.8	90.6	82.0	70.1	93.9	67.1	60.3	74.0
Estado civil																								
Soltero/a	94.8	93.2	96.4	87.1	82.2	92.1	81.8	78.2	85.3	72.5	69.6	75.4	80.6	77.6	83.5	88.6	85.2	91.9	89.0	84.1	94.0	79.2	76.5	81.9
Casado/conviviente	94.0	92.5	95.4	89.6	85.8	93.5	82.8	80.0	85.5	75.3	72.9	77.6	83.9	81.6	86.1	92.7	90.7	94.8	91.7	88.1	95.3	82.1	80.1	84.1
Separado/a	96.3	93.9	98.8	90.0	75.4	104.6	82.3	70.3	94.4	76.0	69.4	82.6	82.3	75.0	89.6	89.2	78.7	99.6	80.0	57.1	102.9	82.7	75.2	90.1
Divorciado/a	87.5	67.8	107.2	75.0	36.3	113.7	82.8	67.8	97.8	81.9	72.2	91.6	82.5	69.5	95.5	85.9	68.8	103.1	79.2	46.1	112.3	76.5	57.5	95.5
Viudo/a	77.0	49.7	104.3	85.0	43.4	126.6	67.5	37.4	97.6	86.0	77.9	94.1	87.0	72.0	102.0	90.0	69.8	110.2	93.3	74.8	111.8	88.0	74.0	102.0

Tabla 15: Distribución de los resultados del cuestionario de salud de Salazar y Bernabé según grupo ocupacional

			Administrativo		Asistencial		Total	
		<50>	n	%	n	%	n	%
Componente Física	Salud	<50	7	6.8%	8	3.0%	15	4.0%
		>50	96	93.2%	261	97.0%	357	96.0%
Función física		<50	2	1.9%	3	1.1%	5	1.3%
		>50	101	98.1%	267	98.9%	368	98.7%
Rol físico		<50	13	12.6%	35	13.0%	48	12.9%
		>50	90	87.4%	235	87.0%	325	87.1%
Dolor corporal		<50	18	17.5%	23	8.5%	41	11.0%
		>50	85	82.5%	247	91.5%	332	89.0%
Salud general		<50	14	13.6%	34	12.6%	48	12.9%
		>50	89	86.4%	236	87.4%	325	87.1%
Componente Mental	Salud	<50	8	7.8%	13	4.8%	21	5.6%
		>50	94	92.2%	257	95.2%	351	94.4%
Vitalidad		<50	7	6.8%	14	5.2%	21	5.6%
		>50	96	93.2%	256	94.8%	352	94.4%
Función social		<50	4	3.9%	21	7.8%	25	6.7%
		>50	99	96.1%	249	92.2%	348	93.3%
Rol emocional		<50	19	18.4%	17	6.3%	36	9.7%
		>50	84	81.6%	253	93.7%	337	90.3%
Salud mental		<50	4	3.9%	12	4.4%	16	4.3%
		>50	99	96.1%	258	95.6%	357	95.7%
Cambio salud		<50	74	71.8%	203	75.2%	277	74.3%
		>50	29	28.2%	67	24.8%	96	25.7%

Tabla 16: Distribución de los resultados del cuestionario de salud de Salazar y Bernabé según subgrupo ocupacional

	<50>	Auxiliar administrativo	Profesional administrativo	Técnico administrativo	Auxiliar asistencial	Biólogo	Enfermero/a	Médico	Médico residente	Nutricionista	Obstetra	Odontólogo	Otros	Psicólogo/a	Químico farmacéutico	Técnico asistencial	Tecnólogo médico	Trabajador social
Componente Salud Física	<50	2	1	4	0	0	4	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	>50	26	8	62	6	1	51	67	24	1	8	1	1	3	1	85	9	3
Función física	<50	0	0	2	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	>50	28	9	64	6	1	54	68	26	1	8	1	1	3	1	85	9	3
Rol físico	<50	2	3	8	0	0	13	9	4	1	2	0	0	1	0	5	0	0
	>50	26	6	58	6	1	43	60	22	0	6	1	1	2	1	80	9	3
Dolor corporal	<50	5	4	9	0	0	8	3	4	0	0	0	0	0	0	6	1	1
	>50	23	5	57	6	1	48	66	22	1	8	1	1	3	1	79	8	2
Salud general	<50	6	1	7	0	0	10	10	5	0	1	0	0	0	0	8	0	0
	>50	22	8	59	6	1	46	59	21	1	7	1	1	3	1	77	9	3
Componente Salud Mental	<50	1	3	4	0	0	1	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	>50	26	6	62	6	1	55	64	19	1	8	1	1	3	1	85	9	3
Vitalidad	<50	1	1	5	0	0	0	6	6	0	0	0	0	0	0	2	0	0
	>50	27	8	61	6	1	56	63	20	1	8	1	1	3	1	83	9	3
Función social	<50	1	2	1	0	0	6	7	7	0	0	0	0	0	0	1	0	0
	>50	27	7	65	6	1	50	62	19	1	8	1	1	3	1	84	9	3
Rol emocional	<50	7	3	9	0	0	2	5	5	0	0	0	1	0	0	2	1	1
	>50	21	6	57	6	1	54	64	21	1	8	1	0	3	1	83	8	2
Salud mental	<50	2	1	1	0	0	0	5	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	>50	26	8	65	6	1	56	64	19	1	8	1	1	3	1	85	9	3
Cambio salud	<50	20	7	47	5	1	39	59	21	1	5	1	1	3	1	58	6	2
	>50	8	2	19	1	0	17	10	5	0	3	0	0	0	0	27	3	1

Tabla 17: Condiciones de seguridad según valores de componentes de salud menores a 50

	Componente Salud Física (< 50)		Componente Salud Mental (<50)	
	n	%	n	%
¿Con qué frecuencia trabaja en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarle una caída?				
Siempre	6	40.0%	4	19.0%
Muchas veces	0	0.0%	0	0.0%
Algunas veces	4	26.7%	8	38.1%
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%
Nunca	4	26.7%	7	33.3%
No sabe	1	6.7%	1	4.8%
¿Con qué frecuencia trabaja en superficies con huecos, escaleras y/o desniveles que pueden provocarle una caída?				
Siempre	6	40.0%	5	23.8%
Muchas veces	0	0.0%	3	14.3%
Algunas veces	4	26.7%	7	33.3%
Casi nunca	0	0.0%	2	9.5%
Nunca	4	26.7%	3	14.3%
No sabe	1	6.7%	1	4.8%
¿Utiliza equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarle daños?				
Siempre	4	26.7%	9	42.9%
Muchas veces	3	20.0%	1	4.8%
Algunas veces	3	20.0%	3	14.3%
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%
Nunca	4	26.7%	6	28.6%
No sabe	1	6.7%	1	4.8%

Tabla 18: Condiciones de higiene según valores de componentes de salud menores a 50

	Componente Salud Física (<50)		(<	Componente Salud Mental (<50)	
	n	%		n	%
Expuesto a ruido					
Siempre	4	26.7%	4	19.0%	
Muchas veces	3	20.0%	1	4.8%	
Algunas veces	3	20.0%	8	38.1%	
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%	
Nunca	5	33.3%	7	33.3%	
Manipula, aplica sustancias químicas nocivas/tóxicas?					
Siempre	5	33.3%	4	19.0%	
Muchas veces	2	13.3%	1	4.8%	
Algunas veces	2	13.3%	5	23.8%	
Casi nunca	0	0.0%	2	9.5%	
Nunca	6	40.0%	9	42.9%	
Respira sustancias químicas					
Siempre	4	26.7%	5	23.8%	
Muchas veces	0	0.0%	0	0.0%	
Algunas veces	2	13.3%	4	19.0%	
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%	
Nunca	9	60.0%	11	52.4%	
Manipula materiales, animales o personas que puedan estar infectados.					
Siempre	5	33.3%	7	33.3%	
Muchas veces	0	0.0%	2	9.5%	
Algunas veces	2	13.3%	3	14.3%	
Casi nunca	0	.0%	0	0.0%	
Nunca	8	53.3%	9	42.9%	
Expuesto a rayos de sol (radiación)					
Siempre	0	0.0%	0	0.0%	
Muchas veces	0	0.0%	0	0.0%	
Algunas veces	0	0.0%	4	19.0%	
Casi nunca	2	13.3%	4	19.0%	
Nunca	13	86.7%	13	61.9%	

Tabla 19: Condiciones ergonómicas según valores de componentes de salud menores a 50

	Componente Salud Física (<50)		(<	Componente Salud Mental (<50)	
	n	%		n	%
¿Con qué frecuencia realiza trabajos que le obliga a mantener posturas incómodas o forzadas?					
Siempre	7	46.7%	3	14.3%	
Muchas veces	1	6.7%	2	9.5%	
Algunas veces	1	6.7%	8	38.1%	
Casi nunca	1	6.7%	2	9.5%	
Nunca	5	33.3%	6	28.6%	
¿Con qué frecuencia levanta, traslada o arrastra cargas, personas, animales u otros objetos pesados?					
Siempre	3	20.0%	0	0.0%	
Muchas veces	2	13.3%	4	19.0%	
Algunas veces	3	20.0%	6	28.6%	
Casi nunca	1	6.7%	2	9.5%	
Nunca	6	40.0%	9	42.9%	
¿Con qué frecuencia realiza movimientos repetitivos?					
Siempre	9	60.0%	4	19.0%	
Muchas veces	1	6.7%	6	28.6%	
Algunas veces	2	13.3%	7	33.3%	
Casi nunca	0	0.0%	0	0.0%	
Nunca	2	13.3%	3	14.3%	
No responde	1	6.7%	1	4.8%	

Tabla 20: Condiciones psicosociales según valores de componentes de salud menores a 50

	Componente Salud Física (<50)		(<	Componente Salud Mental (<50)	
	n	%		n	%
¿Con qué frecuencia tiene que trabajar rápidamente?					
Siempre	8	53.3%	10	47.6%	
Muchas veces	1	6.7%	4	19.0%	
Algunas veces	3	20.0%	4	19.0%	
Casi nunca	1	6.7%	1	4.8%	
Nunca	2	13.3%	2	9.5%	
¿Con qué frecuencia tiene que atender varias tareas a la vez?					
Siempre	10	66.7%	14	66.7%	
Muchas veces	1	6.7%	2	9.5%	
Algunas veces	3	20.0%	2	9.5%	
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%	
Nunca	1	6.7%	2	9.5%	
No responde					
¿Su trabajo exige que esconda sus emociones o sentimientos?					
Siempre	7	46.7%	8	38.1%	
Muchas veces	3	20.0%	3	14.3%	
Algunas veces	3	20.0%	4	19.0%	
Casi nunca	0	0.0%	2	9.5%	
Nunca	2	13.3%	4	19.0%	
No responde					
¿Su trabajo le permite aplicar sus conocimientos y/o habilidades?					
Siempre	12	80.0%	17	81.0%	
Muchas veces	0	0.0%	0	0.0%	
Algunas veces	3	20.0%	4	19.0%	
Casi nunca	0	0.0%	0	0.0%	
Nunca	0	0.0%	0	0.0%	
¿Su trabajo le permite aprender cosas nuevas?					
Siempre	13	86.7%	18	85.7%	
Muchas veces	0	0.0%	0	0.0%	

Algunas veces	2	13.3%	3	14.3%
Casi nunca	0	0.0%	0	0.0%
Nunca	0	0.0%	0	0.0%
No responde				

¿Puede influir sobre la cantidad de trabajo que le dan?

Siempre	4	26.7%	6	28.6%
Muchas veces	1	6.7%	1	4.8%
Algunas veces	2	13.3%	5	23.8%
Casi nunca	1	6.7%	0	0.0%
Nunca	7	46.7%	9	42.9%
No responde				

¿Con qué frecuencia recibe ayuda de superiores/jefes inmediatos para realizar su trabajo?

Siempre	8	53.3%	9	42.9%
Muchas veces	0	0.0%	3	14.3%
Algunas veces	4	26.7%	6	28.6%
Casi nunca	0	0.0%	0	0.0%
Nunca	3	20.0%	3	14.3%

¿Con qué frecuencia recibe ayuda de sus compañeros cuando la necesita?

Siempre	10	66.7%	11	52.4%
Muchas veces	1	6.7%	3	14.3%
Algunas veces	4	26.7%	5	23.8%
Casi nunca	0	0.0%	1	4.8%
Nunca	0	0.0%	1	4.8%

Si piensa en todo el trabajo y esfuerzo que ha realizado, ¿el reconocimiento que recibe en su trabajo le parece adecuado?

Siempre	2	13.3%	3	14.3%
Muchas veces	0	0.0%	2	9.5%
Algunas veces	7	46.7%	4	19.0%
Casi nunca	0	0.0%	3	14.3%
Nunca	5	33.3%	7	33.3%
No responde	1	6.7%	2	9.5%
