



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
PÚBLICA**

**Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico  
en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima,  
2015-2016**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión Pública

**AUTORA:**

Caycho Chumpitaz, Bertha Milagros (ORCID: 0000-0001-8789-9140)

**ASESOR:**

Dr. Laguna Velazco, Jorge (ORCID: 0000-0002-1148-3648)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Gestión de los servicios de salud

LIMA - PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

.

Dedicado a mis padres, por su gran apoyo y ejemplo de perseverancia para sacar adelante a sus hijos.

## **Agradecimiento**

Agradezco a las personas que me brindaron ayuda para continuar con mi tesis y sobretodo a Dios por iluminarme a seguir y culminar esta gran meta.

## Índice de contenidos

### Página

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Presentación	iv
Índice de contenido	v
Resumen	x
Abstract	xi
I. Introducción	1
1.1 Realidad Problemática	9
1.2 Trabajos Previos	10
1.3 Teorías Relacionadas al tema	12
1.4 Formulación del problema	7
1.5 Justificación	7
1.6 Hipótesis	8
1.7 Objetivos	8
II. Método	9
2.1 Diseño de Investigación	9
2.2 Variable	16
2.3. Población	16
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	11
2.5. Métodos de análisis de datos	19
2.6. Aspectos éticos	19
III. Resultados	13
IV. Discusión	32
V. Conclusiones	36
VI. Recomendaciones	37
VII. Referencias	38

## VIII. Anexos

Anexo A: Matriz Operacional

Anexo B: Matriz de consistencia

Anexo C: Instrumento

Anexo D: Base de datos

Anexo E: Cuadros de Estimaciones de parámetros

Anexo F: Artículo Científico

## Índice de tablas

Tabla 1	Matriz de operacionalización de variables	10
Tabla 2	Información del ajuste del modelo para la validación	12
Tabla 3	Pseudo R-cuadrado	12
Tabla 4	Frecuencia de los factores sociodemográficos que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016	13
Tabla 5	Frecuencia del sexo con los días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, Lima, durante el período 2015-2016”	15
Tabla 6	Frecuencia de los días otorgados de descanso médico con los sectores de salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016	17
Tabla 7	Frecuencia de la enfermedad por los sectores de salud	19
Tabla 8	Frecuencia de los días otorgados y el sector salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016	21
Tabla 9	Frecuencia de la enfermedad y días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016	21
Tabla 10	Matriz de prueba de la razón de verosimilitud	24
Tabla 11	Contraste de razón de verosimilitudes de regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor clínico.	26
Tabla 12	Contraste de razón de verosimilitudes de	29

regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor sociodemográfico.

Tabla 13	Contraste de razón de verosimilitudes de regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor sector salud.	31
----------	--	----

## Lista de figuras

- Figura 1 Frecuencia de los factores sociodemográficos que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”. Lima, durante el período 2015-2016” 13
- Figura 2 Frecuencia del sexo con los días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, Lima, durante el período 2015-2016” 15
- Figura 3 Frecuencia de los días otorgados de descanso médico con los sectores de salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016 17

## Resumen

Se realizó la tesis titulada Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa Repuestos Nuevos S.A., Lima, 2015-2016.

La investigación utilizó un método hipotético deductivo, el tipo de investigación realizada es básica, el diseño fue no experimental, es longitudinal de tendencia porque recolectan datos en diferentes tiempos, es descriptivo porque busca recoger información de manera conjunta de las respuestas sobre la variable a la que se refiere, mediante el uso de una regresión logística multinomial. La población estuvo conformada por 135 en el 2015 y 125 en el 2016, trabajadores que presentaron sus descansos médicos, los datos se obtuvieron de la base de la misma área y se codificaron en una tabla de Excel y posteriormente se utilizó el programa spss para el análisis estadístico respectivo.

Se concluyó que la población de trabajadores que se ausentaron por licencias médicas dentro de la empresa se encuentran entre los 18 a 41 años (50%) tanto en hombres como en mujeres, de acuerdo al sexo se observa que los días de descanso más frecuente están entre 1 a 2 días, mayormente es el sexo masculino el que genera más descanso médico, dentro del sector salud, el privado (25%) genero más días de ausentismo laboral, la hipótesis general planteada sobre el indicador determinante de los factores del ausentismo laboral fue el factor clínico, donde se encontró que la dimensión de "Enfermedad" obtuvo una significancia del 0.00 siendo el indicador con mayor razón de verisimilitud y el cual genera el ausentismo laboral.

**Palabras Clave:** *Ausentismo Laboral, Factores Ligados, Descansos Médicos*

## **Abstract**

The thesis entitled Factors linked to work absenteeism due to medical rest in the staff of the company "Repuestos Nuevos" S.A., Lima, 2015-2016.

The research used a hypothetical deductive method, the type of research carried out is basic, the design was non-experimental, it is a longitudinal trend because it collects data at different times, it is descriptive because it seeks to gather information together of the responses on the variable to the which is concerned, through the use of a multinomial logistic regression. The population consisted of 135 in 2015 and 125 in 2016 workers who presented their medical breaks, the data were obtained from the base of the same area and were codified in an Excel table and later the spss program was used for the analysis statistical.

It was concluded that the population of workers who were absent due to medical licenses within the company are between 18 to 41 years old (50%) in both men and women, according to sex it is observed that the most frequent rest days are between 1 and 2 days, it is mostly the male that generates more medical rest, within the health sector, the private (25%) generate more days of work absenteeism, the general hypothesis raised on the indicator determining the factors of absenteeism was the clinical factor, where it was found that the dimension of "Disease" obtained a significance of 0.00 being the indicator with greater reason of verisimilitude and generates the absenteeism.

**Keywords:** *Occupational Absenteeism, Linked Factors, Medical Rest*

## **I. Introducción**

### **1.1 Realidad problemática**

A nivel mundial la inasistencia por enfermedad a un centro laboral ha sido durante mucho tiempo un tema que ocasiona pérdidas en la producción de una empresa, pero el reciente crecimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo implica ahora grandes inversiones de sumas de dinero. Según (Amat, 2016) Los descansos laborales por una incapacidad temporal de enfermedad común no dejan de crecer y de esta manera el ausentismo laboral ha ido aumentando, ocasionando déficit en la producción. En España (Peiró, Rodríguez y González, 2008) señalaron que se pierden 57 horas por trabajador debido a causas ocasionales, como incapacidad temporal, maternidad, permisos remunerados, expedientes de regulación de empleo, conflictivo laboral, actividades sindicalistas, ausentismo no justificado, formación y otras causas, sin contar vacaciones y días festivos.

A nivel Nacional el impacto del ausentismo laboral, se ha ido incrementando, como consecuencia de diferentes contingencias: accidentes comunes, accidentes de trabajo, enfermedades profesionales y no profesionales, habiéndose incrementado según (Isat, 2011) 14% desde el año 2007. Del total de asegurados en el 2009, el 48.2% represento a la población con alguna IT para el trabajo, así mismo el promedio de días otorgados por asegurado con IT fue de 19.6 días al año. Hasta el momento no se tiene una información actualizada acerca de las causas que originan las contingencias.

Los trabajadores de la empresa Repuestos Nuevos S.A., se encuentran desempeñando labores en las áreas de venta al público, en el área administrativa y los que se encuentran en los almacenes o transportando cargas, generando mano de obra para la empresa en la cual hemos podido observar que existe Ausentismo Laboral a través de los descansos médicos presentados por el personal los cuales fueron registrados en una base de datos durante el período 2015-2016, lo que podría estar ocasionando una dificultad en la producción y la labor de los demás trabajadores, en consecuencia, es importante identificar los factores que ocasionan el ausentismo laboral como son las instituciones que brindan los descansos médicos, los diagnósticos, los días otorgados, el sexo, la edad, para poder verificar las ausencias laborales que tanto están vinculadas a la productividad y de esta manera determinar el factor que más genera ausentismo laboral por descanso.

## **II. Marco teórico**

### **2.1 Trabajos previos**

Sobre el tema en estudio se revisó la literatura a nivel internacional y nacional encontrándose diversos estudios que guardan relación, sirviendo como antecedente de investigación, así tenemos:

#### **2.1.1 Trabajos previos internacionales**

Sobre el tema en estudio se revisó la literatura a nivel internacional, así tenemos que de acuerdo a las variables factores y ausentismo laboral Ardila (2018) en su estudio descriptivo, transversal, cualitativo concluyó que la causa principal fue la enfermedad, seguida de estrés y factores personales; Hernández, Varona y Hernández (2018), en su investigación descriptiva hallaron que los factores de tabaquismo, alcohol, sedentarismo, sobrepeso, obesidad, ocasionaban enfermedades cardiológicas ocasionando faltas al centro laboral; Arregui (2018) en su trabajo cualitativo, cuantitativo, concluyó que la causa principal de faltas es la exposición laboral; Agredo et al (2017) realizó un estudio descriptivo, transversal, concluyendo que el sobrepeso y la obesidad son factores que influyen en diversas enfermedades las cuales causan inasistencias en los centro laborales Vidal et al (2017) realizaron un estudio transversal, cualitativo, determinaron que calidad e vida laboral es determinante para evitar faltas al centro laboral.

Morquera (2017) en su investigación descriptiva determinó que la causas no solo son del trabajador sino del centro laboral por falta de motivación e incentivos. Baptista, Santiago y Zunino (2016) desarrollaron un trabajo analítico determinando que los factores de los centros laborales motivacionales y de infraestructura eran los que ocasionaban mayor absentismo; Castillo et al (2016) en su estudio descriptivo, observacional, hallaron que las enfermedades osteoarticulares y la depresión fueron factores predominantes; Camarota y Pardiñas (2015) con su trabajo descriptivo, transversal, demostraron que las personas menores de 30 años son los que acumularon mayor inasistencias, seguidos de trabajadores con enfermedades respiratorias y/u osteoarticulares; finalmente Mazo y Barrera (2015) realizaron un estudio exploratorio, analítico y determinaron que la mayor causa fue médica.

### **2.1.2 Trabajos previos nacionales**

De acuerdo a las investigaciones de tipo nacional sobre las variables de ausentismo laboral y los factores, tenemos los siguientes antecedentes Pimentel e Izaguirre (2020) realizaron un estudio descriptivo comparativo concluyendo que los factores de salud son los que ocupan los primeros lugares como las enfermedades respiratorias, enfermedades digestivas y enfermedades muscoesqueléticas, en comparación con Velásquez, Loli y Sandoval (2019) que a través de su investigación descriptiva transversal llega a la conclusión que la magnitud del ausentismo laboral se debe a factores familiares y enfermedades crónicas además Ochoa y Carreño (2019) realizaron un estudio descriptivo, cuantitativo, transversal, donde determinaron que la salud es la variable más influyente con un 50%, seguida de problemas familiares 40% y personales 10%, sin embargo en el trabajo descriptivo, correlacional de Ramos (2019) hayo que los individuos con mayor edad y tiempo de servicio tenían menos ausencias que los individuos nuevos y jóvenes, también encontramos a Velásquez (2019) en su estudio de tipo descriptivo, transversal, correlacional, concluyo que se pierde 40 hrs por 1000 hrs trabajadas a causa de factores personales.

Aguirre y Moreno (2018) realizaron un estudio descriptivo, analítico, transversal, donde hallaron que los accidentes de trabajo, contratos no estables, son factores de una alta certeza de absentismo laboral prolongado; Deza (2018) realizó un estudio descriptivo, no experimental, cuantitativo, donde concluyo que los factores legales, involuntarios y no justificados, tuvieron una mayor causa de ausentismo; además Prieto y Zuloaga (2018) en su trabajo de tipo descriptivo, no experimental, transversal, hallaron factores institucionales y personales que conducían a inasistencias al centro hospitalario; Quispe y Rodas (2018), quienes utilizaron el mismo método concluyeron que los factores; lugar de trabajo y contenido de trabajo, son los que condicionan al ausentismo laboral. Chuqui (2015) determinó en su trabajo deductivo, analítico, observacional que los factores como las remuneraciones en primera instancia seguida de enfermedades y temas personales, llevan a un ausentismo laboral.

### **2.2 Teorías relacionadas al tema**

De acuerdo al modelo teórico de decisión, son dos las corrientes que han

contribuido al desarrollo de esta; la Economía con la Sociología y la Psicología todas ellas ven en común la conducta ausentista como algo racional y natural, que ocasiona costos y beneficios. (Ortiz, 2003)

### **2.2.1 Teorías relacionadas de la V1: Ausentismo Laboral**

El término ausentismo se acepta como absentismo por la Real Academia Española, la cual define como “la inasistencia de una persona al sitio donde debe cumplir una obligación o desarrollar una función”, es un término proveniente de la palabra *absentis* (Molinera, 2001). Otra definición es la ausencia de trabajo medida por la diferencia en porcentaje entre el número total de horas de trabajo pactadas o convenidas en un período de tiempo dado y el número de horas de presencia de todo el personal en sus puestos de trabajo (Orbegozo, 1980).

La organización internacional del trabajo define al ausentismo laboral como la no asistencia al trabajo por parte de un empleado que se pensaba que iba a asistir, quedando excluidos los periodos vacacionales y las huelgas (OIT, 1991). Para el trabajador operativo, el absentismo laboral es un problema diario e inmediato, pues se tiene que cubrir el puesto que deja vacante entre los restantes miembros del equipo; causando la posible existencia de problemas de salud laboral; para la dirección de empresa es una variable que incide en los costes finales, para el empleado absentista, puede ser una estrategia para reducir el estrés laboral o simplemente un descanso para recuperar fuerzas o sanar lesiones; para sus compañeros significa un aumento de la carga de trabajo, la necesidad de enseñar a un sustituto o colocar un trabajador menos fiable. (Molinera, 2001, p 20)

Los tipos de ausentismo laboral son: El absentismo llamado tipo I; está interpretado por la falta natural del trabajador al centro de trabajo, siendo de clara medida y costo calculado (Jefferson, 2007). Se fracciona en cinco clases: Voluntario, compulsorio, legal, patologías profesionales y enfermedad aguda. (Mesa, 2004). El absentismo tipo II, es el tipo de absentismo que se genera cuando el trabajador, aunque no falte a la empresa, no realiza un buen desempeño laboral, ocasionando una reducción en su productividad. (Jefferson, 2007)

#### **2.2.1.1 Teoría de las dimensiones**

De acuerdo al trabajo de investigación, la dimensión para esta variable fue realizada por el certificado médico, el cual por su propia naturaleza es una clase de

documento que asegura la verdad de un hecho médico. El código de ética del colegio médico del Perú menciona que el certificado médico es un documento destinado a acreditar el acto médico realizado, cuyo texto debe ser claro y preciso, y debe ceñirse a la verdad. (González, 2017)

Tiene las siguientes características: objeto que sirve para representar un estado o hecho médico; sumario, expresa de forma clara, sucinta y somera sobre la existencia de salud o enfermedad; probatorio, es prueba de la veracidad; actual o contemporáneo, da constancia presente de la presencia o inexistencia de salud; instrumental, tiene que ser realizado por escrito; declarativo, pues contiene delaciones de ciencia; dispositivo, puede producir efectos jurídicos; requerible, se extiende a petición de parte interesada; impersonal, no va dirigido a nadie en particular; derivado, proviene de una atención de salud. El certificado médico otorga determinados derechos dependiendo del estado de salud de la persona: Efectos Laborales, usados tradicionalmente para probar deterioro y descanso de la salud de la persona. Los que pueden ser a su vez: descanso médico absoluto y descanso médico relativo; y los Efectos Penales, que son los daños inferidos. Los elementos del Certificado Médico son: Sujeto Activo, de conformidad con el artículo 24º de la Ley General de Salud serán sujetos activos los que pueden expedirlo como el Médico, El Cirujano Dentista y la Obstetra, todos dentro del ámbito de su competencia profesional. Queda claro que su emisión corresponderá sólo a los profesionales de la medicina, pues al poseer todos éstos, acto médico, serán sólo éstos, capaces de diagnosticar patologías, por lo tanto, capaces de dar fe, o no, de ellas (González, 2017)

Las clases de Certificado Médico: Certificados privados u ordinarios, documento a través del cual el médico certifica sobre el diagnóstico, tratamiento, descanso físico necesario y período total del descanso. Certificado de Salud Física y Mental, Aquel documento emitido por profesional médico con carácter para efectos de comprobar condiciones de aptitud mental. Certificado Médico de Maternidad, Derecho de la trabajadora embarazada a descansar 45 días de licencia prenatal y 45 días de licencia post –natal. Certificado Médico de Vacunación. Y Certificado Médico de Nacimiento. (González, 2017)

Su duración está vinculada generalmente a un momento determinado respecto de la evolución de la enfermedad del paciente. No existe regulación respecto al

tiempo de la validez de la certificación entregada; y esto se comprende pues no todas las enfermedades tienen una evolución constante y determinada; sin embargo, es común que ésta sea de un máximo de 30 días después del día de su emisión conforme la costumbre de la regulación administrativa. (González, 2017)

### **2.2.2 Teorías relacionadas V2: Factores**

De acuerdo al modelo médico del ausentismo laboral, existen varios factores que desarrollan un patrón: sociodemográficos (sexo, edad y grado ocupacional), placer con el empleo (escalas de remuneración, grado de realización, etc.), propiedades organizacionales (sociedades y áreas de trabajo más grandes, mayores grados de absentismo), contenidos del empleo (grados de autonomía y de responsabilidad) y otros como responsabilidad propia, el trayecto al trabajo, entre otros. (Mesa, 2004)

#### **2.2.2.1 Teoría de las dimensiones**

La Dimensiones del factor sociodemográfico según Palladino (2010), son: Sexo, es una variable biológica y genética que se distribuye entre los seres humanos con dos posibilidades de ser hombre o mujer y Edad, es el tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, a partir de su creación o nacimiento. Los factores clínicos según Melloni (1980) son: Clínico, se basa en los signos y síntomas de la enfermedad; Diferencial, determinación entre dos o más enfermedades es la que padece el enfermo; Físico, el que se basa en la información del examen físico usando las técnicas de inspección, palpación, percusión y auscultación; Especialidad, rama de la ciencia médica a la que su práctica se limita al tratamiento.

Las dimensiones del factor sector salud son aquellos sectores principales de la población y de la economía según la OIT (2001) en el Perú el Sector Salud es la dimensión social de confluencia de personas, organizaciones y entidades, que ejecutan ocupaciones relacionadas directamente con la salud pública e individual en el país, de acuerdo al Minsa (2011) se divide en: sector privado, conformado por la institución privadas, clínica, hospitales, centros de salud, que prestan atención de salud, bajo un costo regulado por ellos y el sector público que prestan atención de salud, bajo un costo regulado por el estado y tenemos los siguientes: Seguro Social de Salud (Essalud), es una entidad pública descentralizada, creada con el propósito de brindar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes mediante el otorgamiento de prestaciones de salud, que

conforman la prevención, promoción, recuperación y rehabilitación; así como de beneficios económicos y sociales. Ente regulado por el ministerio del trabajo. Ministerio de Salud, también llamado Minsa es un órgano que pertenece al Poder Ejecutivo. Es la entidad rectora del sector salud que conlleva, regula y promueve la intervención del Sistema Nacional de Salud, con la finalidad de poder mejorar el desarrollo de la persona humana y las Fuerzas Armadas o Policiales.

### **2.3 Formulación del problema**

Viendo el panorama presentado, en el presente estudio se planteó como problema general ¿Cuál es el factor que más determina el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, 2015-2016?, con ello nos llevó a los siguientes problemas específicos, como ¿Cuál es el indicador de la dimensión del factor clínico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” en Lima durante el período 2015-2016?; ¿Cuál es el indicador de la dimensión del factor sociodemográfico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” en Lima durante el período 2015-2016?; y ¿Cuál es el indicador de la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016?

### **2.4 Justificación del estudio**

Esta investigación se justifica debido a la necesidad de conocer los factores que causan el ausentismo laboral en esta empresa, los que pueden ocasionar pérdidas en la productividad; si bien lo menciona Ortiz (2003), que el ausentismo del empleado al centro laboral puede ser consecuencia del proceso de socialización y adaptación al empleo formulando que son términos psicológicos, mediante este trabajo vamos a investigar las causas médicas y que por un documento legal como es el certificado médico son factores de acuerdo a la ley del trabajo que se deben investigar ya que ocasionan inasistencias y que muchas veces suele ser de forma inmediata sin poder prevenir en el centro laboral, ocasionando dificultad en la diversas áreas para reemplazar a un trabajador, de esta forma se puede averiguar la manera de poder prevenir algunas enfermedades o si son por accidente laboral, verificar el área de trabajo, de esta manera se brinda un aporte para la mejora

continua de la empresa.

## **2.5 Hipótesis**

La hipótesis general fue: el factor más determinante del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, 2015-2016 es el factor clínico; y sus hipótesis específicas fueron las siguientes: El indicador predominante en la dimensión del factor clínico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016 es el diagnóstico; El indicador predominante en la dimensión del factor sociodemográfico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016 es el sexo; y El indicador predominante en la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016 es Essalud.

## **2.6 Objetivos**

Se estableció como objetivo general de la presente investigación el poder Determinar el factor que más genera el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos s.a.”, Lima, 2015-2016; igualmente se plantearon los siguientes objetivos específicos: Determinar el indicador de la dimensión del factor clínico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016; Determinar el indicador de la dimensión del factor sociodemográfico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016; y Determinar el indicador de la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

### III. Método

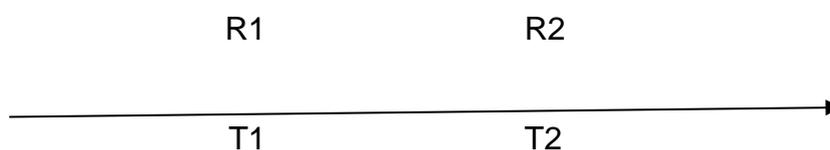
#### 3.1 Método y Diseño de la investigación

Es una investigación con un método Hipotético–Deductivo porque al ser “Un enfoque cuantitativo tiene la característica de utilizar la lógica denominada hipótesis que el investigador busca someter a prueba” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

El tipo de investigación es básica porque produce nuevos conocimientos sobre los factores clínicos, sociodemográficos y los servicios de salud que generan el ausentismo laboral de acuerdo a la institución de donde provienen los descansos médicos (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Según su nivel es descriptiva, se sustenta porque “buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren”. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010) de esta manera veremos los factores que a través de los descansos médicos originan el ausentismo laboral del personal.

Según su diseño no experimental, porque “Lo que hacemos es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p 149); longitudinal porque “recaban datos en diferentes puntos del tiempo, para realizar inferencias acerca de la evolución, sus causas y sus efectos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010) su diagrama de diseño es el siguiente:



R1: Población 135 trabajadores con Descanso Médico

R2: Población 125 trabajadores con Descanso Médico

T1: año 2015

T2: año 2016

Su enfoque es cuantitativo porque busca producir nuevo conocimiento a partir de la misma “debido a que los datos son producto de mediciones que se representan mediante números (cantidades) y se deben analizar a través de métodos estadísticos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p 5), de acuerdo a los factores ligados al ausentismo laboral.

### **3.2 Variables y Operacionalización**

#### **3.2.1 Variable: Ausentismo laboral por descanso médico**

##### ***Definición Conceptual***

Ausentismo laboral es la no presencia del trabajador en su puesto de trabajo. (Molinera, 2001).

##### ***Definición Operacional***

Se recolecto los datos de los descansos médicos de la base en Excel del área de recursos humanos de la empresa, a una base en Excel realizada por la autora, cuidando la identidad de los trabajadores, se registró por código, de acuerdo al intervalo de los días se fue agrupando, posteriormente se hizo el proceso estadístico regresional multinomial con el spss.

El intervalo en el que se agruparon fue:

- Grupo 1: de 1 a 2 días
- Grupo 2: de 3 a 5 días
- Grupo 3: de 6 a 10 días
- Grupo 4: de 11 a 30 días
- Grupo 5: de 31 a más

#### **3.2.2 Operacionalización de variables**

La Tabla 1 de la matriz de operacionalización de variables la ubicamos en el Anexo A.

### **3.3 Población**

De acuerdo al siguiente concepto “población es el conjunto de mediciones que se pueden efectuar sobre una característica común de un grupo de seres u objetos” (Rodríguez, 2005) tomamos del registro del área de recursos humanos, consolidando la información de los años en estudio, a la población de 135 descansos médicos a través de sus certificados médicos en el 2015 y 125 en el 2016.

### **3.3.1 Criterios de Inclusión**

- Trabajadores que presenten descanso médico a través de los certificados médicos validados.
- Trabajadores dentro de los años de estudio 2015 - 2016

### **3.3.2 Criterios de Exclusión**

- Trabajadores que no presenten descanso médico
- Trabajadores fuera de los años en estudio 2015 - 2016

### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se utilizó en esta investigación fue de tipo observacional porque de acuerdo a los descansos médicos emitidos a través de los certificados médicos que los trabajadores proporcionaron, fueron colocados en la base de Excel que se elaboró para poder recolectar los datos según el departamento de Recursos humanos. (Anexo C)

### **3.5 Métodos de análisis de datos**

#### **Análisis Descriptivo**

Para la realización del presente proyecto se el certificado médico, para recabar los datos requeridos, utilizando una base de datos en Excel, detallando por código, sexo, edad, días de descanso, intervalo de días, especialidad, diagnóstico, servicio de salud (Anexo B), los cuales no permitieron obtener tablas y figuras que determinaron el análisis en estudio.

#### **Análisis Inferencial**

Se utilizó el software SPSS versión 22 para el análisis estadístico mediante una regresión logística multinomial, para analizar la causal de la variable dependiente con sus diversas respuestas en este caso la variable dependiente se presenta como el ausentismo laboral y a través de su dimensión que son los días no laborables analizaremos sus causales que vienen a hacer los 3 factores, resultando en una estadística multinomial. (Anexo C)

Frente al modelo multinomial planteado:

$$Z = B_0 + B_1(\text{Diagnóstico}) + B_2(\text{Especialidad}) + B_3(\text{Sexo}) + B_4(\text{Edad}) + B_5(\text{Sector Salud})$$

Se utilizó la Prueba Ómnibus para respaldar la validez del modelo, que nos indica si los factores asociados tienen significancia al momento de explicar la variable dependiente: días de descanso (ausentismo laboral). Siendo su nivel

significancia otorgada en la prueba final de 0,000 (menor a 0.005) lo que indica que el modelo ayuda a explicar el evento. (Santiago, 2011)

Tabla 2

*Información del ajuste del modelo para la validación*

<b>Información del ajuste del modelo</b>				
Modelo	Criterio de ajuste del	Contrastes de la razón de verosimilitud		
	modelo	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo la intersección	-2 log verosimilitud	126,258		
Final		72,476	53,782	16
				,000

La verosimilitud del modelo queda respaldada por el ajuste del modelo ya que la desviación se ha reducido a 72.476 lo que da confianza del ajuste y del modelo planteado.

Tabla 3

*Pseudo R-cuadrado*

<b>Pseudo R-cuadrado</b>	
Cox y Snell	,187
Nagelkerke	,202
McFadden	,080

El Rango de confianza en el que se encuentra según Cox y Snell es de 0,187, y las de Nagelkerke 0,202, lo que significa que mientras más alto es el R-cuadro más explicativo es el modelo, es decir los factores si generan ausentismo laboral. (Santiago, 2011). En consecuencia, podemos apreciar que el modelo preliminarmente está explicando que el 20% de la variación de la varianza de la variable “Días de Descanso” viene siendo explicada por los factores incluidos en el modelo: clínico, social y sector salud.

### **3.6 Aspectos éticos**

El actual trabajo de investigación, cumple con transparencia y honestidad, se hace referencia a todos los autores citados en la presente investigación, respetando su autoría. En la recopilación de datos, se utilizaron los certificados médicos recolectando los datos de manera anónima, por lo tanto, se ha tenido mucho cuidado con la parte ética del investigador cumpliendo con la disposición del reglamento de la universidad cesar vallejo para elaborar la tesis, en otras palabras, no existe un dato forzado, ni plagio, es absolutamente verídico.

### III. Resultados

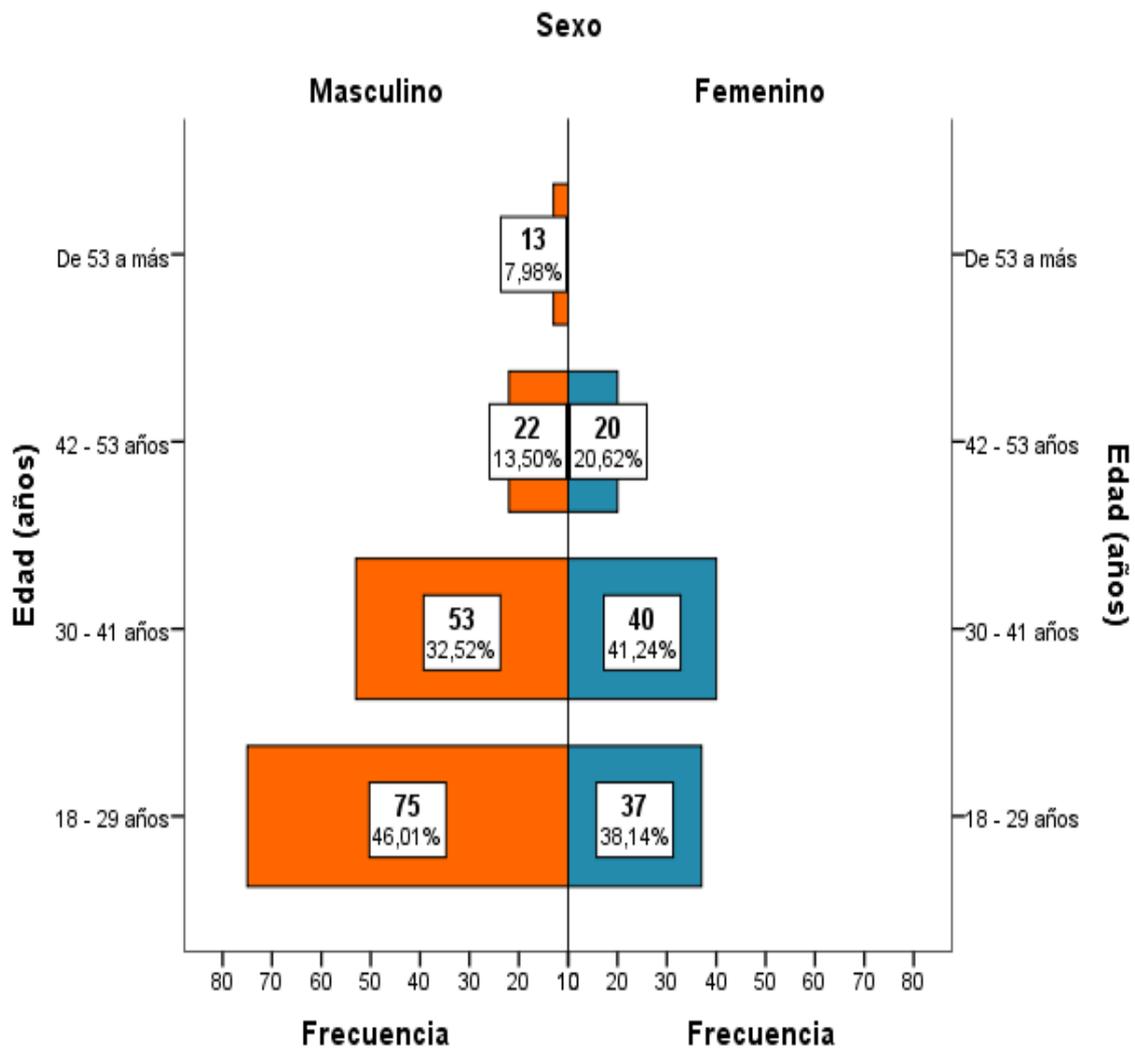
#### 3.1. Análisis descriptivo de los resultados.

Tabla 4

*Frecuencia de los factores sociodemográficos que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016*

		Sexo		Total
		Masculino	Femenino	
Edad (años)	18 - 29 años	75	37	112
	30 - 41 años	53	40	93
	42 - 53 años	22	20	42
	De 53 a más	13	0	13
Total		163	97	260

*Figura 1: Frecuencia de los factores sociodemográficos que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016”*



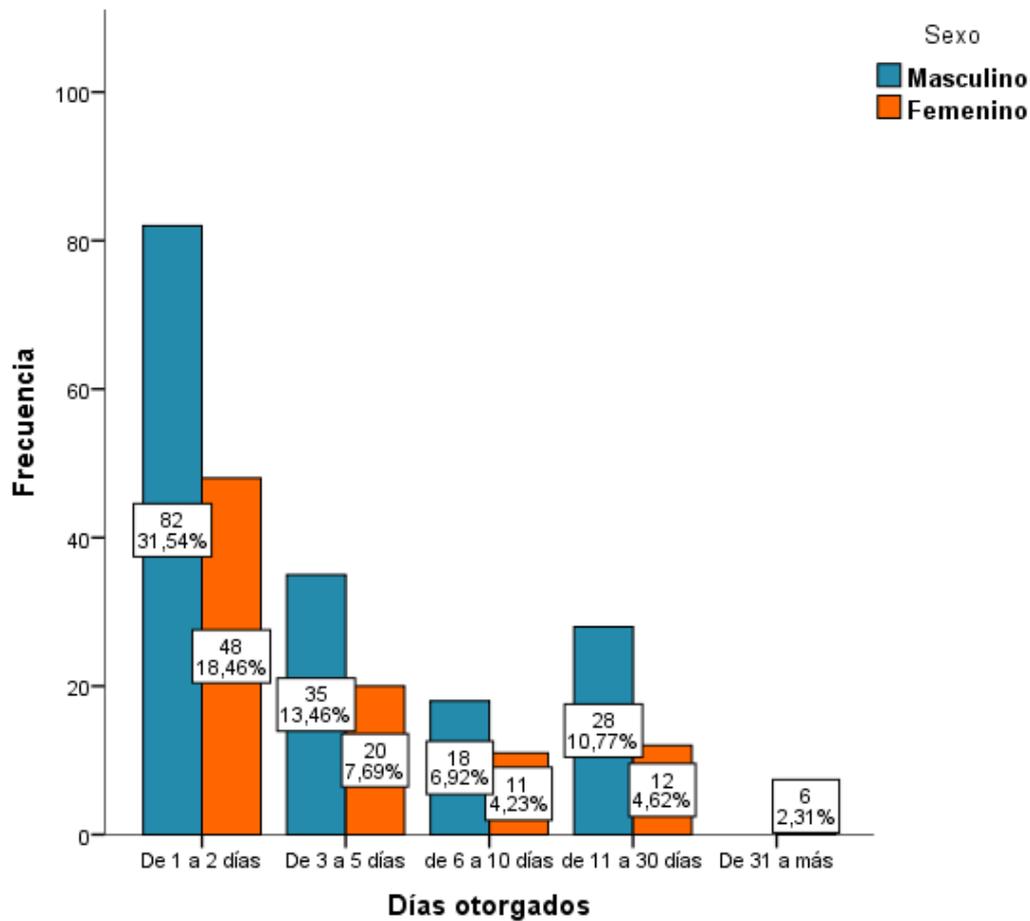
De acuerdo a la tabla 4 y figura 1, encontramos que la población de trabajadores que se ausentaron por licencias médicas están predominantemente constituidas por personas entre 18 a 41 años tanto en hombres como en mujeres. En el caso de los hombres, el grupo mayoritario lo conforman aquellos entre 18 a 29 años que representan el 46,01%, y en el caso de las mujeres, los grupos de edades de 18-29 años y 30-41 años, tienen prácticamente la misma proporción de trabajadores con descanso médico.

Tabla 5

*Frecuencia del sexo con los días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016”*

	Días otorgados					Total	
	De 1 a 2	De 3 a 5	de 6 a 10	de 11 a 30	De 31 a		
	días	días	días	días	más		
Sexo	Masculino	82	35	18	28	0	163
	% dentro de Sexo	50.3%	21.5%	11.0%	17.2%	0.0%	100.0%
	% dentro del total	31.5%	13.5%	6.9%	10.8%	0.0%	62.7%
	Femenino	48	20	11	12	6	97
	% dentro de Sexo	49.5%	20.6%	11.3%	12.4%	2.3%	100.0%
	% dentro del total	18.5%	7.7%	4.2%	4.6%	2.3%	37.3%
Total	130	55	29	40	6	260	
% dentro de Sexo	50.0%	21.2%	11.2%	15.4%	2.3%	100.0%	
% dentro del total	50.0%	21.2%	11.2%	15.4%	2.3%	100.0%	

*Figura 2: Frecuencia del sexo con los días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016”*



En la Tabla 5 se puede observar que las distribuciones de frecuencias en los rangos de descansos es por días, y son similares en ambos grupos Masculino y femenino. Tal es el caso de que el 50.3% de los varones se ausentaron entre 1 a 2 días, mientras que en las mujeres representan el 49.5%. similarmente en los ausentismos de 3 a 5 días, en los hombres está representado por el 21.5%, mientras que el 20.6% de las mujeres de la muestra tuvieron ausencias entre 3 a 5 días. Por lo que no se observan evidencias significativas de alguna diferenciación entre hombres y mujeres en el número de días de ausencia laboral.

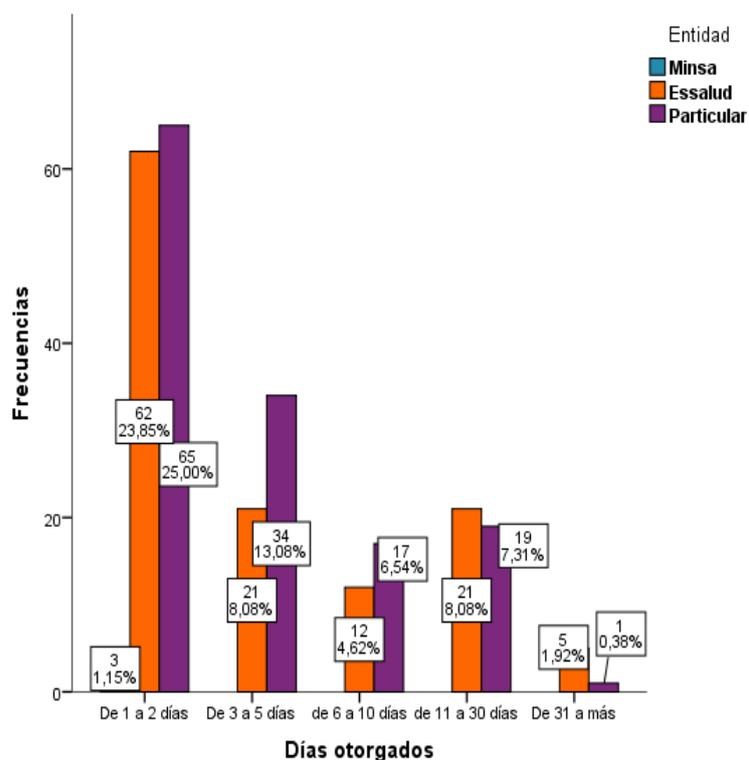
De acuerdo al sexo se observa en la Figura 2 que la mayoría del sexo masculino (31.54%) y la mayoría del sexo femenino (18.46%) requirieron mayormente entre 1 a 2 días de descanso médico. Así mismo se observa que los días de descanso más frecuente están entre 1 a 2 días, conformado por el 50% de los empleados con descanso (31.54% de hombres y 18.46% de mujeres). Pero además el 51.8% de los casos corresponden a hombres con máximo 10 días de descanso; mientras que las mujeres con descanso hasta 10 días, corresponden al 30.38% de todos los descansos.

Tabla 6

*Frecuencia de los días otorgados de descanso médico con los sectores de salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016*

			Sector Salud			
			Minsa	Essalud	Particular	Total
Días otorgados	De 1 a 2 días	n	3	62	65	130
		% dentro de Entidad	100,0%	51,2%	47,8%	50,0%
	De 3 a 5 días	n	0	21	34	55
		% dentro de Entidad	0,0%	17,4%	25,0%	21,2%
	de 6 a 10 días	n	0	12	17	29
		% dentro de Entidad	0,0%	9,9%	12,5%	11,2%
	de 11 a 30 días	n	0	21	19	40
		% dentro de Entidad	0,0%	17,4%	14,0%	15,4%

*Figura 3: Frecuencia de los días otorgados de descanso médico con los sectores de salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, lima durante el período 2015-2016*



En Tabla 6 se muestran los porcentajes relativos a cada tipo de sector salud, donde se evidencia que los casos correspondientes al Ministerio de salud no son lo suficientemente significativos en relación al seguro social de salud y los privados.

Además, el 51.2% de los descansos prescritos por Essalud corresponden de 1 a 2 días, similar hecho se registra en los correspondientes al sector Privado con un 47.8% ubicado entre 1 y 2 días de descanso. Tampoco hay mucha diferencia en el rango de 3 a 5 días de ausentismo laboral por descanso médico en seguro social de salud y los privados con porcentajes del 17.4% y 25% en cada grupo respectivamente (diferencia de 8%). Pero luego los casos del sector Essalud predominan ligeramente sobre los del sector privado en el rango de 11 a 30 días en una diferencia de 3%. Con esta información se puede presumir que no hay muchas diferencias de otorgar días de descanso médico en las entidades del seguro social y Particular. Esta pseudo-evidencia será verificada en la prueba de regresión multinomial y medir el grado de intervención del factor entidad de salud.

Se observa en la Figura 3 que en los tres sectores los días que predominan son de 1 a 2 días, en el sector salud privado con un 25%, en los sectores públicos Minsa con un 1.15% y Essalud con un 23.85% del total de descansos generados. También este cuadro permite apreciar que, a partir de descansos con más de 10 días, es el sector del seguro social el que presenta mayor incidencia.

Tabla 7

*Frecuencia de la enfermedad por los sectores de salud que genera ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, Lima durante el período 2015-2016*

Enfermedad	Sector Salud					
	Minsa		Essalud		Particular	
	n	%	n	%	n	%
Gastritis	0	0,0%	3	1,2%	0	0,0%
Amenaza de aborto	0	0,0%	1	,4%	9	3,5%
Amigdalitis aguda	0	0,0%	10	3,8%	3	1,2%
Bronquitis aguda	0	0,0%	0	0,0%	4	1,5%
Celulitis	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%
Cirugia dentaria	0	0,0%	2	,8%	2	,8%
Colico renal	0	0,0%	1	,4%	1	,4%
Conjuntivitis	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%
Contusion de miembros inferiores	0	0,0%	13	5,0%	10	3,8%
Contusion de miembros superiores	0	0,0%	2	,8%	12	4,6%
Dispesia	0	0,0%	0	0,0%	2	,8%
Esguince de tobillo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Esguince de mano	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Faringitis aguda	<b>1</b>	<b>,4%</b>	<b>16</b>	<b>6,2%</b>	12	4,6%
Fractura de miembros superiores	0	0,0%	4	1,5%	2	,8%
Fractura de miembros inferiores	<b>1</b>	<b>,4%</b>	14	5,4%	2	,8%
Gastroenterocolitis	0	0,0%	13	5,0%	<b>17</b>	<b>6,5%</b>
Herida contuso cortante MMSS	0	0,0%	1	,4%	1	,4%
Herida contuso cortante Mmii	0	0,0%	1	,4%	5	1,9%
Infeccion urinaria	0	0,0%	1	,4%	2	,8%
Inflamacion pelvica	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%
Laringotraquitis	0	0,0%	0	0,0%	3	1,2%
Litiasis Vesicular	0	0,0%	2	,8%	0	0,0%
Lumbalgia	0	0,0%	7	2,7%	11	4,2%
Maternidad	0	0,0%	5	1,9%	5	1,9%
Odontalgia	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Rinofaringitis	<b>1</b>	<b>,4%</b>	11	4,2%	13	5,0%
TEC	0	0,0%	1	,4%	1	,4%
Operación	0	0,0%	8	3,1%	4	1,5%
Accidente común	0	0,0%	2	,8%	2	,8%
Migraña	0	0,0%	1	,4%	2	,8%
Quemadura por fricción	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%
Otitis	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%
Gastritis	0	0,0%	1	,4%	4	1,5%
Presión alta	0	0,0%	1	,4%	1	,4%
Asma	0	0,0%	0	0,0%	1	,4%

En la tabla 7 de acuerdo a los sectores de salud, observamos que en el sector privado la enfermedad que predominó con un 6.5% fue la Gastroenterocolitis, a

nivel de los sectores públicos Essalud con un 6.2% de todos sus diagnósticos fue la Faringitis Aguda y en el Minsa con un 0.4% se dio la Rinofaringitis, Faringitis Aguda y Fractura de Miembro inferior. Respecto al misma podemos decir, que no se cuenta con suficientes registros del ministerio de salud que permitan un análisis estadístico dado que sólo se han presentado tres casos diferentes.

En general, entre los diagnósticos más frecuentes que han generado descanso médico en cualquiera de las entidades de salud son: heridas contuso cortantes, faringitis aguda, fracturas de miembros inferiores, gastroenterocolitis, contusión de miembros inferiores, rinofaringitis y amigdalitis aguda.

Tabla 8

*Frecuencia de los días otorgados y el sector salud que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, Lima durante el período 2015-2016*

Días otorgados	Sector Salud					
	Minsa		Essalud		Particular	
	n	%	n	%	n	%
De 1 a 2 días	3	1.2%	<b>62</b>	<b>23.8%</b>	<b>65</b>	<b>25.0%</b>
De 3 a 5 días	0	0.0%	21	8.1%	34	13.1%
de 6 a 10 días	0	0.0%	12	4.6%	17	6.5%
de 11 a 30 días	0	0.0%	21	8.1%	19	7.3%
De 31 a más	0	0.0%	5	1.9%	1	.4%

Se observa que el sector salud privado (25%) genero más días de ausentismo laboral con el intervalo de 1 a 2 días y la institución pública Essalud también dentro del intervalo de 1 a 2 días con un 23.8%. El ausentismo de más de 30 días es mayormente generado en Essalud con un 1.9% en comparación al Particular que sólo alcanza el 0.4% de todos los descansos.

Tabla 9

*Frecuencia de la enfermedad y días de descanso médico que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a.”, Lima durante el período 2015-2016*

Enfermedad	Días Descanso Médico									
	De 1 a 2 días		De 3 a 5 días		de 6 a 10 días		de 11 a 30 días		De 31 a más	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Gastritis	3	1.2%	0	0,0%	0	0.0%	0	0,0%	0	0.0%
Amenaza de aborto	0	0.0%	1	,4%	3	1.2%	6	<b>2,3%</b>	0	0.0%
Amigdalitis aguda	9	3.5%	2	,8%	1	.4%	1	.4%	0	0.0%
Bronquitis aguda	3	1.2%	1	,4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Celulitis	0	0.0%	1	,4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Cirugía dentaria	3	1.2%	1	,4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Cólico renal	2	.8%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Conjuntivitis	0	0.0%	1	,4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Contusión de miembros inferiores	4	1.5%	6	2,3%	7	2.7%	6	<b>2,3%</b>	0	0.0%
Contusión de miembros superiores	1	.4%	2	.8%	6	2.3%	5	1.9%	0	0.0%
Dispepsia	2	.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Esguince de tobillo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Esguince de mano	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0,0%	0	0.0%
Faringitis aguda	21	8.1%	7	2.7%	0	0.0%	1	.4%	0	0.0%
Fractura de miembros superiores	0	0.0%	0	0.0%	1	.4%	5	1.9%	0	0.0%
Fractura de miembros inferiores	3	1.2%	1	.4%	5	1.9%	8	3.1%	0	0.0%
Gastroenterocolitis	25	<b>9.6%</b>	5	1.9%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Herida contuso cortante MMSS	0	0.0%	2	.8%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Herida contuso cortante Mmii	0	0.0%	4	1.5%	2	.8%	0	0.0%	0	0.0%
Infección urinaria	2	.8%	1	.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Inflamación pélvica	1	.4%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Laringotraqueitis	2	.8%	1	,4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Litiasis Vesicular	2	.8%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Lumbalgia	11	4.2%	5	1.9%	0	0.0%	2	.8%	0	0.0%
Maternidad	0	0.0%	2	.8%	2	.8%	0	0.0%	6	0.0%
Odontalgia	0	0.0%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Rinofaringitis	19	<b>7.3%</b>	4	1.5%	1	.4%	1	.4%	0	0.0%
TEC	1	.4%	1	.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Operación	1	.4%	5	1.9%	1	.4%	5	1.9%	0	0.0%
Accidente común	3	1.2%	1	.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Migraña	3	1.2%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Quemadura por fricción	0	0.0%	1	.4%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Otitis	1	.4%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Gastritis	5	1.9%	0	0,0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Presión alta	2	.8%	0	0,0%	0	0.0%	0	0,0%	0	0.0%
Asma	1	.4%	0	0,0%	0	0.0%	0	0,0%	0	0.0%

En la Tabla 9 se observa que las enfermedades que más generaron descanso médico entre el intervalo de 1-2 días la Gastroenterocolitis con 9.6% y la Rinofaringitis 7.6% del total de descansos.

### 3.2. Contraste de hipótesis

#### Hipótesis General

H<sub>0</sub>: El indicador determinante de los factores del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” Lima, 2015-2016 es el factor clínico.

H<sub>1</sub>: El indicador determinante de los factores del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” Lima, 2015-2016 no es el factor clínico.

#### Cálculos estadísticos

Tabla 10

*Matriz de prueba de la razón de verosimilitud*

		Pruebas de la razón de verosimilitud					
		Criterios de ajuste de modelo			Pruebas de la razón de verosimilitud		
Factor	Dimensión	AIC de modelo reducido	BIC de modelo reducido	Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Clínico	Intersección	857,367	1,639,869	417,367a	,000	0	.
	Especialidad	796,739	1,408,513	452,739b	35,372	48	,912
	Enfermedad	9,555,112,026	9,555,453,482	9554920,026b	9,554,502,659	124	,000
Sociodemografico	Sexo	850,037	1,618,312	418,037b	,670	4	,955
	Edad1	850,767	1,590,587	434,767b	17,400	12	,135
Sector Salud	Minsa	861,910	1,615,958	437,910b	20,543	8	,008
	Essalud						
	Particular						

De acuerdo a la tabla 10 y habiéndose demostrado anteriormente la bondad en el ajuste del modelo y la participación de los factores ingresados en la explicación de la variable del ausentismo laboral por medio de “Días de

Descanso”, vemos que en las pruebas de razón de verosimilitud del modo en cada uno de los supuestos factores.

Las pruebas de Chi-cuadrado nos dicen que si el valor  $\text{sig} < 0.05$ , respalda la hipótesis de que el factor observado aporta a explicar la variable del ausentismo laboral. De la tabla se aprecia que las dimensiones no aportantes al modelo son especialidad, sexo. En el caso de la edad con  $\text{sig} = 0.135$  tiene un aporte no total, pero se presume que el aporte se da sólo en algunas de sus categorías.

Sólo en el caso “Enfermedad” y “Sector Salud” se apreció una significancia del 0.00 y 0.008 respectivamente, aceptándose la hipótesis de que en cada caso su presencia en el modelo aporta a explicar los días de descanso.

## Hipótesis específicas

### Primera hipótesis específica

H<sub>2</sub>: El indicador de Especialidad de la dimensión de los factores clínicos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>3</sub>: El indicador de Especialidad de la dimensión de los factores clínicos no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>4</sub>: El indicador de Enfermedad de la dimensión de los factores clínicos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>5</sub>: El indicador de Enfermedad de la dimensión de los factores clínicos no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

### Cálculos estadísticos

Tabla 11

*Contraste de razón de verosimilitudes de regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor clínico.*

Contrastes de la razón de verosimilitud				
Efecto	Criterio de ajuste del modelo	Contrastes de la razón de verosimilitud		
		-2 log verosimilitud del modelo reducido	Chi-cuadrado	gl
Intersección	350,852 <sup>a</sup>	,000	0	.
Especialidad	384,407 <sup>b</sup>	33,556	48	,944
Enfermedad	13689105,172 <sup>b</sup>	13688754,321	124	,000

El estadístico de chi-cuadrado es la diferencia en las  $-2 \log$  verosimilitudes entre el modelo final y el modelo reducido. El modelo reducido se forma omitiendo un efecto del modelo final. La hipótesis nula es que todos los parámetros de ese efecto son 0.

- a. Este modelo reducido es equivalente al modelo final ya que la omisión del efecto no incrementa los grados de libertad.
- b. Se han encontrado singularidades inesperadas en la matriz Hessiana. Esto indica que se deberán excluir algunas variables predictoras o que se deberán fusionar algunas categorías.

En la Tabla 1 se observó los valores de la significación y se determinó que solamente para el componente Enfermedad, el valor fue inferior al nivel propuesto ( $p=0,000 < 0,05$ ), por lo que, solamente en este caso se rechaza la hipótesis nula y se afirma que: El componente Enfermedad de los factores clínicos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016, aportando al modelo predictivo de manera sustantiva ( $\beta_3 = 13689105,172b$ ), sin embargo, cuando se hizo el detalle pormenorizado de las significaciones marginales parciales por cada una de las respuestas de los componentes, no se distinguió niveles de significación ni aporte.

## **Segunda hipótesis específica**

H<sub>6</sub>: El indicador de edad de la dimensión de los factores sociodemográficos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, durante el período 2015-2016.

H<sub>7</sub>: El indicador de edad de la dimensión de los factores sociodemográficos no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, durante el período 2015-2016.

H<sub>8</sub>: El indicador de sexo de la dimensión de los factores sociodemográficos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, durante el período 2015-2016.

H<sub>9</sub>: El indicador de sexo de la dimensión de los factores sociodemográficos no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, durante el período 2015-2016.

## **Cálculos estadísticos**

De igual manera para probar la hipótesis se procedió a aplicar el contraste de la razón de verisimilitud para los indicadores del factor sociodemográfico. Su prueba de Chi-cuadrado con valores  $\text{sig} < 0.05$  respaldan un indicador como explicativo de la variable ausentismo laboral.

Tabla 12

*Contraste de razón de verosimilitudes de regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor sociodemográfico.*

<b>Contrastes de la razón de verosimilitud</b>				
Efecto	Criterio de ajuste del modelo	Contrastes de la razón de verosimilitud		
	-2 log verosimilitud del modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Intersección	72,476 <sup>a</sup>	,000	0	.
Edad	113,450	40,974	12	,000
Sexo	87,089	14,612	4	,006

El estadístico de chi-cuadrado es la diferencia en las -2 log verosimilitudes entre el modelo final y el modelo reducido. El modelo reducido se forma omitiendo un efecto del modelo final. La hipótesis nula es que todos los parámetros de ese efecto son 0.

a. Este modelo reducido es equivalente al modelo final ya que la omisión del efecto no incrementa los grados de libertad.

En la tabla 12 se observó que tanto el componente Edad como el componente Sexo fueron significativos con valores inferiores al nivel propuesto ( $p=0,000$  y  $p=0,006 < 0,05$  respectivamente), lo que hizo rechazar ambas hipótesis nulas teniendo que señalar lo siguiente: Las dimensiones edad y sexo de los factores sociodemográficos son un predictores que generan ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016. Cuando se observaron los resultados de las significaciones marginales se advirtió que solamente en el rango de tiempo de 1 a 2 días de licencia hubo significación en el rango de edad 3 (42-53 años) mientras que en el rango de tiempo de licencia de 3 a 5 días este mismo grupo etario fue significativo. Mientras que para el caso del sexo, no hubieron diferencias por lo que se asume que el comportamiento en ambos grupos fue el mismo a un nivel de 95%. (Detalle en el apéndice D)

### **Tercera hipótesis específica**

H<sub>10</sub>: El indicador Minsa de la dimensión del factor sector salud es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>11</sub>: El indicador Minsa de la dimensión del factor sector salud no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>12</sub>: El indicador Essalud de la dimensión del factor sector salud es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>13</sub>: El indicador Essalud de la dimensión del factor sector salud no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>14</sub>: El indicador Privado de la dimensión del factor sector salud es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

H<sub>15</sub>: El indicador Privado de la dimensión del factor sector salud no es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

### **Cálculos estadísticos**

En primer lugar, se determinó el efecto del factor sector salud sobre el modelo explicativo del ausentismo laboral, evidenciándose en la tabla N<sup>o</sup>10 que el sector salud tiene un sig=0.240 para la prueba de chí-cuadrado.

Tabla 13

*Contraste de razón de verosimilitudes de regresión logística multinomial para los componentes de la dimensión Factor sector salud.*

<b>Contrastes de la razón de verosimilitud</b>				
Efecto	Criterio de ajuste del modelo	Contrastes de la razón de verosimilitud		
		-2 log verosimilitud del modelo reducido	Chi-cuadrado	gl
Intersección	33,035 <sup>a</sup>	,000	0	.
Sector Salud	43,403	10,368	8	,240

El estadístico de chi-cuadrado es la diferencia en las -2 log verosimilitudes entre el modelo final y el modelo reducido. El modelo reducido se forma omitiendo un efecto del modelo final. La hipótesis nula es que todos los parámetros de ese efecto son 0.

a. Este modelo reducido es equivalente al modelo final ya que la omisión del efecto no incrementa los grados de libertad.

En la tabla 13 observamos los valores de la significación, se determinó que para el sector salud, el valor fue superior al nivel propuesto ( $p=0,000 < 0,05$ ), por lo que, solamente en este caso se acepta la hipótesis nula y se afirma que: Los componentes del factor sector salud no son un predictores que generen ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016.

## V. Discusión

El presente estudio se titula: Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, 2015-2016, en cual veremos las respuestas que encontraremos para la variable ausentismo laboral.

Apreciamos que la población de trabajadores que se ausentaron por licencias médicas dentro de la empresa son predominantemente personas entre 18 a 41 años (50%) tanto en hombres como en mujeres, en comparación a nivel internacional Ferraro (2016) en su estudio en Argentina encontró una mayor incidencia (41.9%) de ausentismo entre las edades 40 y 49 años, en Colombia, Suarez y Ángel (2015) encontraron que hubo una mayor prevalencia entre las edades de 26 a 30 años (37%), en Chile Rojas (2014) encontró que fue mayor entre el grupo de edades de 25 a 34 años (28.5%) de acuerdo a su estudio y en Colombia Cuevas, García y Vilas (2011) hallaron en su investigación que mayormente se generó en trabajadores de 26-30 años de edad (23%), mientras que a nivel nacional Bringas (2017) en Chiclayo encontró mayor ausentismo laboral entre las edades de 28 – 37 años (51.3%), se podría concluir que el rango en el que mayor se presenta el ausentismo laboral está entre la 2da y 4ta década de la vida.

De acuerdo al sexo se observa que los días de descanso más frecuente están entre 1 a 2 días, conformado por el 50% de los empleados con descanso (31.54% de hombres y 18.46% de mujeres), dando a conocer que mayormente es el sexo masculino el que genera más descanso médico, a nivel internacional en Argentina Ferraro (2016) encontró mayor ausentismo en trabajadores de sexo femenino con 74%; en Colombia, Silvia, Caicedo y Serna (2016) hallaron un mayor ausentismo en el género femenino 75.4% y solo un 24.6% del género masculino, otro estudio de Colombia de Suarez y Angel (2015) encontraron que hubo mayor porcentaje de ausentismo en el sexo femenino con 84%, otro estudio de Argentina, Gonzales (2014) encontró que el servicio con mayor ausencia fue el de turno mañana 1.55% con predominancia en mujer 1.52% y varones 1.01% y Cueva, Garcia y Vila (2011) en Colombia también hallaron que el 83% de ausencias fue del género femenino, mientras que a nivel nacional Bringas (2017) en Chiclayo encontró que el sexo predominante fue el masculino en un 100%; en Arequipa, Tejada (2015) encontró que el ausentismo fue más frecuente en varones con un 72.76%, se podría concluir

que a nivel internacional se aprecia que predominantemente es el sexo femenino quien ocasiona el ausentismo y a nivel nacional es el sexo masculino.

Se observa que en los tres sectores los días que predominan son de 1 a 2 días, en el sector salud privado con un 25%, en los sectores públicos Minsa con un 1.15% y Essalud con un 23.85% del total de descansos generados (Figura 3), a nivel nacional Bringas (2017) encontró en Trujillo que el 71.1 % obtuvo 1 día de descanso, Jave (2015) en Lima sacó un promedio de 3,55 días de descanso, mientras que Tejada (2015) en Arequipa determinó un promedio de día de descanso fue de 6.43 días y Rodríguez (2014) en Lima determinó que los descansos médicos otorgados eran entre 1 a 3 días, en promedio el rango se encontraría entre 1 a 4 días de descanso.

De acuerdo a los sectores de salud, observamos que en el sector privado la enfermedad que predominó con un 6,5% fue la Gastroenterocolitis, a nivel de los sectores públicos Essalud con un 6,2% de todos sus diagnósticos fue la Faringitis Aguda y en el Minsa con un 0.4% se dio la Rinofaringitis, Faringitis Aguda y Fractura de Miembro inferior. En general, entre los diagnósticos más frecuentes que han generado descanso médico en cualquiera de las entidades de salud son: heridas contuso cortantes, faringitis aguda, fracturas de miembros inferiores, gastroenterocolitis, contusión de miembros inferiores, rinofaringitis y amigdalitis aguda, se observa que las enfermedades que más generaron descanso médico entre el intervalo de 1-2 días la Gastroenterocolitis con 9.6% y la Rinofaringitis 7.6% del total de descansos, a nivel internacional Bautista y Valencia (2015) encontró que la enfermedad general (29%), Suarez y Angel (2015) determinó que el mayor porcentaje se debió a afecciones neurológicas con un 50%, Rojas (2014) la mayor causa de enfermedad común con un 85%, a nivel nacional Pretel (2014) determinó que mayor ausentismo y coste fue la ruptura de tendón de Aquiles (540) y Rodríguez (2014) enfermedades del aparato respiratorio (14978), diversas patologías que se agrupan en enfermedades comunes a predominio del aparato respiratorio y digestivo, tanto nacional como internacional.

Se observa que el sector salud privado (25%) generó más días de ausentismo laboral con el intervalo de 1 a 2 días y la institución pública Essalud también dentro del intervalo de 1 a 2 días con un 23.8%. El ausentismo de más de 30 días es mayormente generado en Essalud con un 1.9% en comparación al Particular que

sólo alcanza el 0.4% de todos los descansos. (Tabla 5) a diferencia de una institución armada como el estudio de Tejada (2015) que determino un promedio de 6.33 días.

En la hipótesis general planteada sobre el indicador determinante de los factores del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa era el factor clínico, se encontró a la dimensión de la edad con  $\text{sig}=0.135$  tiene un aporte no total, pero se presume que el aporte se da sólo en algunas de sus categorías, sólo en el caso “Enfermedad” y “Sector Salud” se apreció una significancia del 0.00 y 0.008 respectivamente, aceptándose la hipótesis de que en cada caso su presencia en el modelo aporta a explicar los días de descanso, concluyendo que el indicador con mayor razón de verisimilitud es la enfermedad, por lo que el factor clínico es el mayor determinante de los factores del ausentismo laboral por descanso, a nivel internacional de acuerdo a Ferraro (2016) también demostró que su principal causa fueron las incapacidades temporales por enfermedad y a nivel nacional Jave (2015) también muestra que las incapacidades temporales por causa médica genera un costo exorbitante para la empresa.

De acuerdo a la primera hipótesis específica sobre el indicador predominante en la dimensión del factor clínico que más genera ausentismo laboral es el diagnóstico, se observan que los valores de la significación, determinó que solamente para el componente Enfermedad, el valor fue inferior al nivel propuesto ( $p=0,000<0,05$ ), por lo que se afirma que el componente enfermedad de los factores clínicos es un predictor que genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos, aportando al modelo predictivo de manera sustantiva ( $\beta_3 = 13689105,172b$ ), sin embargo, cuando se hizo el detalle pormenorizado de las significaciones marginales parciales por cada una de las respuestas de los componentes, no se distinguió niveles de significación ni aporte, concluyendo que de manera general, son las enfermedades los componentes principales en el ausentismo laboral de este personal, a nivel internacional Cuevas, García y Villa (2011) mediante su estudio demostró que las enfermedades son las principales causas de ausentismo laboral entre ellas el aparato respiratorio, aparato digestivo y a nivel nacional inclusivo como Tejada (2015) realizo un estudio sobre el Ausentismo laboral relacionado a lumbalgia mostrándonos una alta incidencia de descansos médicos por esta patología, en su población y un promedio elevado de

día de descanso (6.33) a comparación de los otros estudios, de esta manera son las enfermedades las principales causas del ausentismo laboral, que con un adecuado control de prevención y capacitación, podríamos controlarlos.

En la segunda hipótesis sobre el indicador predominante en la dimensión del factor sociodemográfico que más genera ausentismo laboral es el sexo, se observó que tanto el componente Edad como el componente Sexo fueron significativos con valores inferiores al nivel propuesto ( $p=0,000$  y  $p=0,006 < 0,05$  respectivamente), señalando que el indicador predominante en la dimensión del factor sociodemográfico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos no es el sexo, sino la edad, ambas dimensiones se muestran en los estudios señalados, sacando un porcentaje de frecuencia para cada estudio independiente sin comparación, siendo puntos importantes para los estudios epidemiológicos.

En la tercera hipótesis específica, el indicador predominante en la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral por descansos médicos es Essalud, se determinó el efecto del factor sector salud sobre el modelo explicativo del ausentismo laboral, evidenciándose que tiene un  $\text{sig}=0.240$  para la prueba de chí-cuadrado, el valor fue superior al nivel propuesto ( $p=0,000 < 0,05$ ), por lo que, solamente en este caso se acepta la hipótesis nula y se afirma que: Los componentes del factor sector salud no son un predictores que generen ausentismo laboral para brindar descansos médicos, si bien no existe un nivel de significancia para el sector salud, es de importancia señalar que dentro de la estadística encontrada se ubicó que los trabajadores asisten más al sector privado a atenderse (25%) por lo que amerita un mejor control al recibir los descansos médicos.

## VI. Conclusiones

- Primera:** El factor que más determina el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A entre el 2015-2016 es el factor clínico ya que su indicador principal con mayor razón de verisimilitud fue de  $\beta_3 = 9554920,026b$ .
- Segunda:** Al determinar que la dimensión del factor clínico es predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos se concluyó de manera general que el indicador principal son las enfermedades.
- Tercera:** Al determinar el indicador predominante en la dimensión del factor sociodemográfico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos, ambos factores generaron un nivel de significancia menor a 0.05, 0.000 para la edad y de 0.006 para el sexo, rechazando la hipótesis planteada ya que el sexo no es el indicador que genera más ausentismo sino la edad.
- Cuarta:** Al determinar la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos se concluyó que ninguna dimensión del factor sector salud sea un predictor que genere ausentismo laboral.

## VII. Recomendaciones

- Primera:** Se recomienda al jefe de recursos humanos y a su despacho de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” que siendo el factor clínico el que predomina para generar ausentismo laboral, debemos de enfatizar en la prevención de las enfermedades y cuidado e higiene sobre el personal.
- Segunda:** Se recomienda al jefe de recursos humanos y a su despacho de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” que siendo el factor clínico predominante el que más genero ausentismo laboral principalmente en su dimensión de Enfermedad, en general se no solo se debería de invertir en la capacitación y monitoreo del personal laboralmente sino también en salud.
- Tercera:** Se recomienda al jefe de recursos humanos y a su despacho de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” que de acuerdo al factor sociodemográfico ambas dimensiones crean un ausentismo laboral, por lo cual se recomienda hacer estudios y crear programas de control de salud y monitoreo en el sexo y las edades más predominantes, respetando la ética médica.
- Cuarta:** Al concluir que no es de importancia el sector salud al momento de otorgar los descansos médicos, solo se recomienda al jefe de recursos humanos y a su despacho de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” tener un adecuado control, para recibir los documentos, con una base de datos y verificar que el certificado sea autentico.

## VIII. Referencias

- Aguirre W. et al (2018) Características asociadas al absentismo laboral prolongado de causa médica en trabajadores agroindustriales en Perú: un estudio transversal (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/719>.
- Agredo R. et al (2017) Obesidad abdominal y ausentismo por causa médica en una empresa de la industria metalmeccánica en Cali, Colombia (Artículo de Investigación) Recuperado de [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000200015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200015).
- Albina R. (2019) Factores asociados al ausentismo laboral de enfermeras. (Artículo de Investigación) Recuperado de [https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es\\_ES](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES)
- Ardila, Diana (2018). Causas Generadoras de Ausentismo Laboral en una IPS ambulatoria de segundo nivel de complejidad de la ciudad de Bogotá. (Tesis de especialidad) Recuperado de [https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12589/DIANA\\_CAROLINA\\_ARDILA\\_NU%C3%91EZ\\_2018.pdf?sequence=2#:~:text=Se%20determin%C3%B3%20como%20principal%20causa,se%20suma%20que%20en%20su](https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12589/DIANA_CAROLINA_ARDILA_NU%C3%91EZ_2018.pdf?sequence=2#:~:text=Se%20determin%C3%B3%20como%20principal%20causa,se%20suma%20que%20en%20su)
- Arregui J. (2018). El ausentismo laboral. Caso: “Área Call Center institución financiera privada del Ecuador” (Tesis de especialidad) Recuperado de <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/6258>
- Baltazar L. (2015) Ausentismo laboral del personal del área de producción y su incidencia en la rentabilidad de la empresa sociedad minera de responsabilidad limitada condornegro de Chamana – Huamachuco. (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/2018>.
- Baptista D. et al (2016). Ausentismo Laboral (Trabajo de Investigación) Recuperado de <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/6258>.
- Bautista I. y Valencia S. (2015). Causas de Ausentismo Laboral en los trabajadores del área administrativa del Hospital San Andres – E.S.S – de Tumaco, durante el primer Semestre de 2015. (Tesis de Especialidad) Recuperado de [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/4202/2/Causas\\_Au](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/4202/2/Causas_Au)

sentismo\_Laboral.pdf

- Bringas, K (2017) Factores asociados al ausentismo laboral por descansos médicos de los trabajadores de la empresa de tercerización representaciones agromaster s.a.c. de enero a julio del 2015. (Tesis de especialidad) Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8432>
- Camarota R. (2015) El ausentismo laboral de causa médica en la policía nacional uruguaya. (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5257002>.
- Castillo M. et al (2016). Ausentismo laboral y factores de riesgo cardiovascular en empleados públicos hospitalarios (Artículo de Investigación) Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/317532301\\_Ausentismo\\_laboral\\_y\\_factores\\_de\\_riesgo\\_cardiovascular\\_en\\_empleados\\_publicos\\_hospitalarios](https://www.researchgate.net/publication/317532301_Ausentismo_laboral_y_factores_de_riesgo_cardiovascular_en_empleados_publicos_hospitalarios).
- CMP. (2006) Normas y disposiciones legales vigentes. (1°ed.). Lima, Perú: Rep Sac
- Cuevas Y, García T, Villa, M. (2011) Caracterización del ausentismo laboral en un Centro Médico de I Nivel Bogotá. (Tesis de especialidad, Universidad del Rosario). Recuperada de [http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia\\_2015\\_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia_2015_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf)
- Deza K. (2018) Ausentismo Laboral de los colaboradores de la empresa Interseguro - Sede Comercial, durante el Periodo 2018. (Tesis de especialidad) Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3619>.
- Essalud (2009) Normas para el Canje de Certificados Médicos Particulares por Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo – CITT, Directiva N° 006-GG-ESSALUD-2009. Perú:El Peruano
- Essalud (2013) Resolución de Gerencia Central N°163-GCPEyS-ESSALUD-2013.. Perú:Essalud
- Ferraro (2016). Incidencia de ausentismo laboral y factores determinantes en el personal de enfermería del hospital zonal especializado en oncología "Luciano fortabat" de Olavarría. (Tesis de Maestría) Recuperado de <http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/07/TESIS-FINAL.pdf>
- Gomero R. (2004) Absentismo laboral de origen médico en el Hospital Toquepala en el 2001. Rev Med Hered 15 (2), 96-100

- Gómez M. (2009). Introducción a la metodología de la investigación científica. (1.º ed.) Chile: Editorial Brujas.
- González (2014). Posibles causas que ocasionan ausentismo laboral en el personal de enfermería del Hospital Tránsito Cáceres de Allende – Período 2010. (Tesis de Maestría) Recuperado de [http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Gonzalez\\_adriana.pdf](http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Gonzalez_adriana.pdf)
- González, A. (junio, 2016). Sodeme.(1) Recuperado de [http://www.sodeme.org/publicaciones/articulos/a\\_01\\_12.pdf](http://www.sodeme.org/publicaciones/articulos/a_01_12.pdf)
- Hernández J. et al. (2018) Prevalencia de factores asociados a la enfermedad cardiovascular y su relación con el ausentismo laboral de los trabajadores de una entidad oficial. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-avance-resumen-prevalencia-factores-asociados-enfermedad-cardiovascular-S0120563319300981>.
- Hernández R. et al. (2006) Metodología de la Investigación. (5.ºed.). Santa Fe, Mexico: Mc Graw Hill
- ISAT (febrero, 2011) Diagnóstico Situacional en seguridad y salud en el trabajo. Informe Situacional. Perú: Los Angeles Press.
- Jave, G. (2015). Análisis de Costos por Ausentismo Laboral atribuibles a Licencias Médicas por Enfermedad Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2015. (Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porres). (Acceso el 21 de Febrero del 2017)
- Maso D. y Barrera L. (2016) Factores relacionados con el absentismo laboral por causa médica en el personal de enfermería, fundación clínica del Norte, 2013 – 2014 (Artículo de investigación) Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5644790>
- Melloni, D. (Ed). (1983). Diccionario Médico Ilustrado de Melloni. Barcelona: Editorial Reverté.
- Mesa F. (2004) 30 años de estudio sobre ausentismo laboral en Chile: una perspectiva por tipos de empresas. Rev Méd Chil. 132, 1100-1108.
- Minsa (2011) Situación Actual del Sistema de Salud en el Perú. [Diapositivas]. Perú: Ministerio de Salud.

- Molinera (2006) Absentismo laboral: causas, control y análisis, nuevas formas, técnicas para su reducción. (2° ed.) España: Fundación condemetal
- Morquera N. (2017) Factores que influyen en el ausentismo laboral y su impacto en el clima organizacional. (Tesis de investigación) Recuperado de <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/17172/MosqueraTavernaNancy2017%20.pdf;jsessionid=D690BBEB696D3C24B3D852BA2921A015?sequence=1>.
- Ochoa N. et al (2019) Factores que influyen en el ausentismo laboral en el profesional de enfermería del Hospital iii de emergencias grau - Essalud -2018 (Tesis de Investigación) Recuperado de [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8555/Tesis\\_57825.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8555/Tesis_57825.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- OIT (2006) Organización Internacional del Trabajo. Recuperado de <http://www.ilo.org/global/lang--es/index.htm>
- Orbegozo, J:I: (1980); Como controlar el absentismo, Dirección y Progreso, N°50.
- Ortiz, Y. (2003) Factores psicosociales del absentismo laboral en la administración pública. (Tesis de maestría) Recuperada de [file:///C:/Users/User/Downloads/bibliografias/Repositorio%20Institucional%20de%20la%20Universidad%20de%20Granada\\_%20Factores%20psicosociales%20del%20absentismo%20laboral%20en%20la%20administraci%C3%B3n%20p%C3%BAblica.html#.WcVa2lvWzDc](file:///C:/Users/User/Downloads/bibliografias/Repositorio%20Institucional%20de%20la%20Universidad%20de%20Granada_%20Factores%20psicosociales%20del%20absentismo%20laboral%20en%20la%20administraci%C3%B3n%20p%C3%BAblica.html#.WcVa2lvWzDc)
- Palladino A. (2010) Introducción a la demografía. Revista de Medicina, 1, 1-17.
- Peiró J., Rodríguez M. y González M. (2008) El absentismo laboral: antecedentes, consecuencias y estrategias de mejora. ( 2° ed.) España: Guada Impresores, SL.
- Prieta R. et al (2018) Ausentismo laboral de las enfermeras del Servicio de emergencia del hngai. Marzo – Agosto 2017. (Tesis de especialidad) Recuperado <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/12373>.
- Quispe L. et al (2018) Factores condicionantes del ausentismo laboral en el profesional de enfermería en el hospital nacional emergencias grau, 2018 (Tesis de Grado) Recuperado de <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2505>.

- Rabines (2002) Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. (Tesis de Especialidad) (Visitado 21 de Octubre 2016)
- Ramos B. (2019) Relación entre Rasgos de Personalidad y Ausentismo Laboral en profesores (Tesis de Especialidad) Recuperado de <http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/15908>
- Rodríguez J. (2014) Análisis del ausentismo laboral por enfermedad en el personal de SEDAPAL, en el periodo 2001-2013. (Tesis de Especialidad) ((Acceso el 21 de Octubre del 2016)
- Rojas J. (2020). Ausentismo laboral: Una realidad preocupante en Perú y Sudamérica. (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/2832>.
- Rojas L. (2014). Estudio descriptivo del ausentismo laboral en trabajadores del sistema público de salud en Chile. (Tesis de especialidad). Recuperada de [http://www.saludpublicachile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/416/Estudio%20descriptivo%20del%20ausentismo%20laboral%20en%20trabajadores%20del%20sistema%20publico%20de%20salud%20en%20Chile\\_Leslye%20Rojas%20C.pdf?sequence=1](http://www.saludpublicachile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/416/Estudio%20descriptivo%20del%20ausentismo%20laboral%20en%20trabajadores%20del%20sistema%20publico%20de%20salud%20en%20Chile_Leslye%20Rojas%20C.pdf?sequence=1)
- Sánchez (2013) El absentismo laboral en España del ordenamiento jurídico a la realidad empresarial (Tesis de Doctorado) Recuperado de <https://eciencia.urjc.es/bitstream/handle/10115/11754/Parte%20publicable%20de%20Tesis%20Daniel%20Sanchez%20El%20Absentismo%20Laboral%20en%20.Espa%C3%B1a%20Del%20ordenamiento%20juridico%20a%20la%20realidad%20empresarial.pdf?sequence=1>
- Suárez D. y Ángel A. (2015) Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín. (Tesis de Especialidad) Recuperado de [http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia\\_2015\\_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia_2015_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf)
- Tejada (2015) Ausentismo laboral relacionado a lumbalgia y su caracterización clínica en personal policial atendido en el Hospital Cívico Policial Julio Pinto Manrique, Arequipa 2014. (Tesis de Especialidad) Recuperado de <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/3212>

- Trejos (2010) Estudio del costo y principales causas del ausentismo laboral en las empresas afiliadas a la Andi seccional risaralda-quindio. (Tesis de Especialidad) Recuperado de <http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/2022/658314T787.pdf;sequence=1>
- Velásquez R. (2019) Ausentismo laboral, características y factores asociados en enfermeros que laboran en una institución de salud de Lima. 2017 (Tesis de especialidad) Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11533>.
- Vidal C. (2017) Calidad de Vida del Personal de Salud y su Relación con el Ausentismo (Artículo de Investigación) Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-24492017000300188&lng=pt&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-24492017000300188&lng=pt&nrm=iso).
- Villaplana (2012) El Absentismo Laboral por Incapacidad Temporal derivada de Contingencias Comunes en el periodo 2005-2010 (Tesis de Maestría) Recuperado de <https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/28427/1/M.VILLAPLANA-TEESIS%20ABSENTISMO%20LABORAL-2012-pdf.pdf>

## VI. Anexos

### ANEXO A

**TABLA 1 Matriz de Operacionalización de variables**

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escalas</b>
<b>Ausentismo laboral</b>	Documento que asegura la verdad de un hecho médico	Cuantitativa, Discreta	Descanso Medico	Intervalo de Tiempo	Numérica
<b>Factores</b>	Signos y síntomas de la enfermedad	Cualitativa	Factor Clínico	Diagnostico Especialidad	Nominal
	Variable biológica y genética		Factor Sociodemográfico	Edad Sexo	
	Lugares principales de atención de salud a la población		Factor Sector Salud	Essalud Minsa Particular	

Anexo B

**Matriz de Consistencia**

**Título:** Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa Repuestos Nuevos S.A. 2015-2016

**Autor:** Bertha Milagros Caycho Chumpitaz

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores que determinan el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos s.a.”, Lima, 2015-2016?</p> <p><b>Problemas específicos</b> ¿Cuál es la dimensión del factor clínico predominante que más genera ausentismo laboral</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la priorización de los factores que condicionan el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos s.a.” 2015-2016.</p> <p><b>Específicos</b> Determinar la dimensión del factor clínico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la</p>	<p><b>Hipótesis general</b> El factor clínico es el más determinante del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” 2015-2016</p> <p><b>Hipótesis Especifica 1</b> El indicador predominante en la dimensión del factor clínico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el</p>	<b>Variable 1: Ausentismo laboral</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Nivel y rango</b>
			Descanso Medico	Intervalo de Tiempo	Numérica	Cuantitativa, Discreta
			<b>Variable 2: Factores</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Nivel y rango</b>
Factor Clínico	Enfermedad Especialidad	Nominal	Cualitativa			
Factor Sociodemografico	Edad Sexo					
Factor Sector Salud	Essalud Minsa Particular					

<p>por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” en Lima durante el período 2015-2016? ¿Cuál es el indicador de la dimensión del factor sociodemográfico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” en Lima durante el período 2015-2016? ¿Cuál es el indicador de la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos</p>	<p>empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016. Determinar la dimensión del factor sociodemográfico predominante que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016. Determinar la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral para brindar descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016</p>	<p>personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016 es el diagnóstico. <b>Hipótesis Específica 2</b> El indicador predominante en la dimensión del factor sociodemográfico que más genera ausentismo laboral por descansos médicos en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.” durante el período 2015-2016 es el sexo. <b>Hipótesis Específica 3</b> El indicador predominante en la dimensión del sector de salud que más genera ausentismo laboral por descansos</p>				
--	---	---	--	--	--	--

en el personal de la empresa "Repuestos Nuevos S.A." durante el período 2015-2016?		médicos en el personal de la empresa "Repuestos Nuevos S.A." durante el período 2015-2016 es Essalud.				
--	--	---	--	--	--	--

<b>TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>POBLACIÓN Y MUESTRA</b>	<b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS</b>	<b>ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA E INFERENCIAL</b>
Tipo: básica Nivel: Descriptivo Diseño: No experimental Y longitudinal Método: Hipotético deductivo, con un Enfoque Cuantitativo.	Población Población de 135 descansos médicos a través de sus certificados médicos en el 2015 y 125 en el 2016.	Variable . Excel Spps V22 estadística regresional logística multinomial	DESCRIPTIVA: Tablas y frecuencias Figuras de barras  INFERENCIAL: Para determinar la causa de la variable se utilizó Regresión Logística multinomial

## **Anexo C**

Se recolectaron los descansos médicos a través de los Certificados que presentaron los trabajadores a la empresa "Repuestos Nuevos S.A." pero de acuerdo al código de ética y deontología del Colegio Médico del Perú (CMP, 2012 pp.163-164):

### **Título II: de la atención y cuidado de los pacientes**

#### **Capítulo 6: Del Secreto Profesional**

Art.89.º El médico debe mantener el secreto profesional para proteger el derecho del paciente a la confidencialidad de los datos que le ha proporcionado, no debiendo divulgarlos, salvo expresa autorización del paciente.

### **Título III: de los documentos médicos**

#### **Capítulo I: Del Certificado Médico**

Art.96.º El certificado médico es un documento de carácter médico legal. El médico debe redactar el texto en forma clara, precisa e incluyendo los fines para los que está destinado. No debe expedir un certificado acreditando un acto médico no realizado o que exprese información falsa, inexacta o tendenciosa.



# COLEGIO MÉDICO DEL PERÚ CONSEJO NACIONAL

## CERTIFICADO MÉDICO

Consejo Regional IV Junín

*Certifica:*

El que suscribe, Médico Cirujano CMP N° .....



Fecha .....

**N° 0023301**



CONSEJO NACIONAL

REP S.A.C.

CONSEJO REGIONAL  
IV JUNÍN

Nombre: ..... **N° 0023301**

C.M.P.: ..... Fecha: .....

OBSERVACIONES: .....

*Tu colegio a tu servicio*

# Anexo D

Autoguardado LISTA DESCANSOS MED 2015 R - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 Lista de Descansos Med 2015 Renusa

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Lista de Descansos Med 2015 Renusa								
2	<b>Codi</b>	<b>edad</b>	<b>sexo</b>	<b>MES</b>	<b>Día</b>	<b>observacio</b>	<b>Especialidad</b>	<b>Enfermedad</b>	
3	AGUI	24	M	julio	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
4	ASCU	19	M	setiembre	3	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	INFECCION INTESTINAL	Descanso medico por enfermedad comun
5	AVIL	25	F	febrero	2	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
6	ALEG	23	F	febrero	1	DM PARTICULAR	DERMATOLOGIA	URTICARIA ALERGICA	Descanso medico por enfermedad comun
7	ALEG	23	F	febrero	2	DM PARTICULAR	DERMATOLOGIA	URTICARIA ALERGICA	Descanso medico por enfermedad comun
8	ARAN	22	M	febrero	1	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
9	AVIL	26	F	diciembre	2	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION HOMBRO	Descanso medico por accidente trabajo
10	BALT	29	M	abril	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
11	CAIC	24	M	febrero	2	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
12	CAIC	24	M	marzo	1	DM ESSALUD	OTORRINOLARINGOLOGIA	INFLAMACION DE AMIGDALAS	Descanso medico por enfermedad comun
13	CAIC	24	M	mayo	1	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
14	CAIC	24	M	mayo	2	DM ESSALUD	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
15	CAIC	24	M	junio	1	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
16	CAIC	24	M	julio	1	DM ESSALUD	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
17	CAIC	24	M	agosto	2	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
18	CAIC	24	M	octubre	1	DM ESSALUD	OTORRINOLARINGOLOGIA	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
19	CAIC	24	M	noviembre	1	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
20	CAIC	24	M	diciembre	1	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
21	CAMA	23	M	marzo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
22	CAMA	28	M	octubre	15	DM PARTICULAR	NEUROLOGIA	LUMBOCIOTOLOGIA AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
23	CARR	40	M	enero	3	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
24	CARR	40	M	febrero	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
25	CARR	40	M	marzo	13	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
26	CARR	40	M	agosto	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
27	CARR	40	M	noviembre	8	DM ESSALUD	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONTUSION	Descanso medico por enfermedad comun

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo 100%

Autoguardado LISTA DESCANOS MED 2015 R - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

A1 Lista de Descanos Med 2015 Renusa

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
28	CARR	40	M	diciembre	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
29	CHAV	36	M	enero	1	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	POLICONTUSO TRAUMATISMO LUMBAR	Descanso medico por accidente comun
30	COBE	30	F	mayo	3	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	HERIDA EN PIERNA	Descanso medico por accidente comun
31	COBE	30	F	mayo	4	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	HERIDA EN PIERNA	Descanso medico por accidente comun
32	COBE	30	F	mayo	6	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	HERIDA EN PIERNA	Descanso medico por accidente comun
33	COBE	30	F	mayo	7	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	HERIDA EN PIERNA	Descanso medico por accidente comun
34	COBE	30	F	junio	5	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	HERIDA EN PIERNA	Descanso medico por accidente comun
35	CORD	29	M	diciembre	4	DM ESSALUD	CIRUGIA GENERAL	OPERACIÓN HERNIA	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
36	CORD	29	F	diciembre	5	DM ESSALUD	CIRUGIA GENERAL	OPERACIÓN HERNIA	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
37	CORT	32	F	setiembre	3	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
38	CORN	26	F	junio	1	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	FARINGITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
39	CHUN	35	M	setiembre	3	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	CONTRACTURA MUSCULAR	Descanso medico por accidente comun
40	CORD	29	M	diciembre	5	DM ESSALUD	CIRUGIA GENERAL	HERNIA	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
41	DELU	22	M	marzo	8	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	AMIGDALITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
42	DELU	22	M	noviembre	2	DM ESSALUD	CIRUGIA GENERAL	CORTE EN LA CABEZA	Descanso medico por enfermedad comun
43	DELG	33	M	octubre	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
44	DIAS	51	M	diciembre	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
45	FLOR	22	M	diciembre	2	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION	Descanso medico por accidente trabajo
46	FLOR	47	F	febrero	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
47	FLOR	47	F	mayo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	CONTUSION	Descanso medico por enfermedad comun
48	FLOR	47	F	junio	1	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
49	FLOR	47	F	octubre	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	MIGRAÑA	Descanso medico por enfermedad comun
50	GOME	22	M	enero	5	DM PARTICULAR	DERMATOLOGIA	QUEMADURA POR FRICCION	Descanso medico por enfermedad comun
51	GOME	22	M	abril	3	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	CORTE EN MANO	Descanso medico por accidente trabajo
52	GOME	22	M	abril	4	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CORTE EN MANO POR ACCIDENTE DE TRABAJO	Descanso medico por accidente trabajo
53	GONZ	37	F	febrero	1	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTITIS	Descanso medico por enfermedad comun
54	GONZ	37	F	abril	1	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	GASTRITIS	Descanso medico por enfermedad comun

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo Zoom 100%

Autoguardado LISTA DESCANSOS MED 2015 R - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

C47 F

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
55	GONZ	37	F	julio	1	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
56	GONZ	37	F	noviembre	2	DM ESSALUD	CARDIOLOGIA	PRESION ALTA	Descanso medico por enfermedad comun
57	GUTI	33	F	febrero	90	DM ESSALUD	GINECOLOGIA	DESCANSO MEDICO POR MATERNIDAD	Descanso medico por MATERNIDAD
58	INDA	46	M	noviembre	1	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	ENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
59	INFA	37	F	agosto	2	DM PARTICULAR	NEUROLOGIA	CEFALEA VASCULAR	Descanso medico por enfermedad comun
60	INFA	37	F	setiembre	2	DM PARTICULAR	NEUROLOGIA	MIGRAÑA	Descanso medico por enfermedad comun
61	LAZA	46	F	junio	2	DM PARTICULAR	NEUMOLOGIA	CRISIS ASMATICA	Descanso medico por enfermedad comun
62	LAZA	46	F	junio	2	DM PARTICULAR	NEUMOLOGIA	ASMA BRONQUIAL	Descanso medico por enfermedad comun
63	LEDE	52	M	junio	21	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
64	LEDE	52	M	julio	23	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
65	LEDE	52	M	julio	30	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
66	LEDE	52	M	agosto	3	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
67	LEDE	52	M	agosto	30	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
68	LEDE	52	M	setiembre	6	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
69	LEDE	52	M	setiembre	30	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE FRACTURA DE HUESO	Descanso medico por accidente comun
70	LOVE	38	M	junio	1	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTRITIS	
71	LOPE	47	M	octubre	30	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	DESGARRO DEL TALON DE AQUILES	Descanso medico por accidente comun
72	LOPE	47	M	noviembre	29	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	DESGARRO DEL TALON DE AQUILES	Descanso medico por accidente comun
73	LOPE	47	M	diciembre	8	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	DESGARRO DEL TALON DE AQUILES	Descanso medico por accidente comun
74	LOPE	47	M	enero	22	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	DESGARRO DEL TALON DE AQUILES	Descanso medico por accidente comun
75	MAMA	28	F	junio	3	DM ESSALUD	GINECOLOGIA	INFECCION URINARIA	Descanso medico por enfermedad comun
76	MAMA	28	F	noviembre	15	DM ESSALUD	GINECOLOGIA	AMENAZA DE ABORTO	Descanso medico por MATERNIDAD
77	MERC	20	M	mayo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
78	MERC	20	M	mayo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
79	MEST	49	F	octubre	2	DM PARTICULAR	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
80	MEST	49	F	noviembre	2	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
81	MIND	60	M	abril	1	DM PARTICULAR	OFTALMOLOGIA	ANGIOFLUORESCINOGRAFIA	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo 100%

Autoguardado LISTA DESCANSOS MED 2015 R - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

C47

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
82	MIND	60	M	setiembre	14	DM PARTICULAR	MEDICINA GENERAL	POST OPERATORIO	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
83	MOUR	24	F	mayo	3	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION	Descanso medico por accidente comun
84	MONC	24	F	junio	3	DM PARTICULAR	GINECOLOGIA	SINDROME EMETICO-GESTANTE	Descanso medico por MATERNIDAD
85	MONC	24	F	junio	5	DM PARTICULAR	GINECOLOGIA	SINDROME EMETICO-GESTANTE	Descanso medico por MATERNIDAD
86	MONC	24	F	junio	10	DM PARTICULAR	GINECOLOGIA	HIPERENESIS GRAVIDICA	Descanso medico por MATERNIDAD
87	MONC	24	F	julio	10	DM PARTICULAR	GINECOLOGIA	HIPERENESIS GRAVIDICA	Descanso medico por MATERNIDAD
88	MORA	37	M	noviembre	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	COLICOS POR CALCULOS EN LA VESICULA	Descanso medico por enfermedad comun
89	MORA	37	M	noviembre	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	COLICOS POR CALCULOS EN LA VESICULA	Descanso medico por enfermedad comun
90	NAJE	28	F	marzo	90	DM ESSALUD	GINECOLOGIA	DESCANSO MEDICO POR MATERNIDAD	Descanso medico por MATERNIDAD
91	PIZA	26	M	enero	3	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION COLUMNA LUMBAR	Descanso medico por accidente trabajo
92	PIZA	26	M	marzo	3	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
93	PIZA	26	M	enero	15	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
94	QUIS	25	M	febrero	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	LUMBALGIA	Descanso medico por enfermedad comun
95	QUIS	25	M	febrero	4	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
96	QUIS	25	M	junio	5	DM ESSALUD	GASTROENTEROLOGIA	INTOXICACION AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
97	QUIS	41	M	marzo	1	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
98	QUIS	41	M	abril	6	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	ESGUINCE DE PIE	Descanso medico por accidente comun
99	RIOS	35	M	enero	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
100	RODR	30	F	setiembre	8	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE COSTILLA	Descanso medico por accidente comun
101	RODR	30	F	setiembre	12	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DE COSTILLA	Descanso medico por accidente comun
102	SALD	32	F	mayo	90	DM ESSALUD	GINECOLOGIA	DESCANSO MEDICO POR MATERNIDAD	Descanso medico por MATERNIDAD
103	SOLA	26	F	setiembre	1	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROCOLITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
104	SUAR	22	F	enero	2	DM PARTICULAR	UROLOGIA	TRATAMIENTO DEL TRACTO URINARIO	Descanso medico por enfermedad comun
105	SUCM	26	F	febrero	2	DM PARTICULAR	ODONTOLOGIA	ABSCESO PERIAPICAL A NIVEL DE LA PIEZA 1.8	Descanso medico por enfermedad comun
106	TRIV	37	M	febrero	4	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	TENDINITIS	Descanso medico por accidente comun
107	TAPI	24	M	julio	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
108	VARG	51	M	marzo	15	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION PIE DERECHO	Descanso medico por accidente comun
109	VARG	51	M	marzo	15	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION PIE DERECHO	Descanso medico por accidente comun

Hojas: Hoja1 | Hoja2 | Hoja3

Autoguardado LISTA DESCANSOS MED 2015 R - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

C47 F

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
109	VARG	51	M	abril	1	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION RODILLA	Descanso medico por accidente comun
110	VARG	20	M	marzo	9	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION RODILLA	Descanso medico por accidente trabajo
111	VARG	20	M	marzo	9	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DEL METACARPIO	Descanso medico por accidente comun
112	VARG	20	M	marzo	8	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	FRACTURA DEL METACARPIO	Descanso medico por accidente comun
113	VARG	20	M	setiembre	2	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	CEFALEA, VERTIGO, MAREOS	Descanso medico por enfermedad comun
114	VERC	35	M	octubre	30	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	OPERACIÓN DE PIERNA IZQUIERDA	Descanso medico por accidente comun
115	VERC	35	M	noviembre	30	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	ARTEOSCOPIA DE TOBILLO	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
116	VERC	35	M	diciembre	21	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	ARTEOSCOPIA DE TOBILLO	Descanso medico por enfermedad hospitalizacion
117	VILC	37	M	setiembre	2	DM PARTICULAR	UROLOGIA	CALCULOS RENALES	Descanso medico por enfermedad comun
118	VILL	33	M	marzo	2	DM PARTICULAR	NEUMOLOGIA	BRONQUITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
119	VILL	33	M	mayo	2	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTRITIS	Descanso medico por enfermedad comun
120	VILL	33	M	julio	2	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTRITIS	Descanso medico por enfermedad comun
121	VILL	33	M	setiembre	2	DM PARTICULAR	GASTROENTEROLOGIA	GASTRITIS	Descanso medico por enfermedad comun
122	VILL	56	M	enero	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
123	VILL	56	M	febrero	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	CONTUSION PIE	Descanso medico por enfermedad comun
124	VILL	56	M	marzo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
125	VILL	56	M	junio	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
126	YAUD	36	F	marzo	1	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
127	YAUR	36	F	junio	5	DM ESSALUD	MEDICINA GENERAL	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun
128	YOVE	22	M	febrero	4	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
129	YOVE	22	M	junio	4	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION RODILLA	Descanso medico por accidente comun
130	YOVE	22	M	junio	3	DM ESSALUD	TRAUMATOLOGIA	CONTUSION RODILLA	Descanso medico por accidente comun
131	YOVE	22	M	octubre	3	DM PARTICULAR	TRAUMATOLOGIA	LUMBALGIA	Descanso medico por accidente trabajo
132	ZAVA	26	F	febrero	2	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	Descanso medico por enfermedad comun
133	ZAVA	26	F	junio	2	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	Descanso medico por enfermedad comun
134	ZAVA	26	F	junio	1	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	RINOFARINGITIS	Descanso medico por enfermedad comun
135	ZAVA	26	F	diciembre	1	DM PARTICULAR	OTORRINOLARINGOLOGIA	FARINFITIS AGUDA	Descanso medico por enfermedad comun

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo 100%

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	DESCANSOS MEDICOS- 2016												
2													
3	<b>Codig</b>	<b>edad</b>	<b>Sexo</b>	<b>Mes</b>	<b>Di</b>	<b>Observacion</b>	<b>Especialidad</b>	<b>Enfermedad</b>	<b>Essalud/Particular</b>				
4	Aleg	24	F	Octubre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Farinfitis aguda	Minsa				
5	Ampu	26	M	setiembre	30	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Contusion Pie	Essalud				
6	Anyo	45	M	octubre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Odontologia	Cirugia dentaria	Particular				
7	Aran	40	F	marzo	5	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
8	Aran	40	F	abril	9	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
9	Aran	40	F	abril	30	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
10	Aran	40	F	mayo	30	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
11	Aran	40	F	junio	21	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
12	Aran	40	F	julio	7	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
13	Aran	40	F	agosto	30	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
14	Aran	40	F	setiembre	30	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Sangrado por placenta baja	Particular				
15	Aran	40	F	diciembre	98	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Descanso medico por maternidad	Particular				
16	Caic	24	M	febrero	3	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis	Essalud				
17	Caic	24	M	mayo	1	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Lumbalgia	Particular				
18	Caic	24	M	mayo	1	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Lumbalgia	Particular				
19	Caic	24	M	mayo	1	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Faringitis aguda	Particular				
20	Caic	24	M	junio	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis aguda	Particular				
21	Call	23	M	julio	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
22	Card	28	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Odontologia	Extraccion de la muela de juicio	Essalud				
23	Card	21	M	junio	1	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Dolor de espalda	Essalud				
24	Card	21	M	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
25	Card	21	M	octubre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Lumbalgia por esfuerzo	Particular				
26	Carh	37	M	setiembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Dolor de columna	Essalud				
27	Cast	32	M	mayo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	ulcera	Essalud				
28	Celi	27	M	abril	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Gastroenterocolitis	Particular				
29	Celi	27	M	junio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Lumbalgia	Particular				

Autoguardado LISTA DESCANSOS MED 2016 Renusa - Excel Inic. ses. Compartir

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer?

1119 x ✓ fx Essalud

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
30	Cher	22	M	enero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Faringitis	Particular				
31	Chun	36	M	julio	3	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Infeccion inestinal	Particular				
32	Corn	27	F	enero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Ginecologia	Inflamacion pelvica	Particular				
33	Cort	33	F	enero	1	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
34	Cort	33	F	enero	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
35	Cort	33	F	febrero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
36	Cort	33	F	febreo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
37	Cort	33	F	marzo	11	Descanso medico por enfermedad hospita	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
38	Cort	33	F	marzo	1	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Faringitis aguda	Essalud				
39	Delg	34	M	enero	5	Descanso medico por accidente de trabajo	Ortopedia y traumatologia	Contractura de rodilla	Particular				
40	Delg	34	M	diciembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Medina general	Faringitis aguda	Essalud				
41	Dies	36	F	marzo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Faringitis aguda	Particular				
42	Esco	23	F	marzo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis	Particular				
43	Espi	38	M	enero	7	Descanso medico por accidente de trabajo	Traumatologia	Esguince dedo mano izquierda de l	Particular				
44	Gonz	38	F	junio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
45	Gonz	38	F	Octubre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Dispesia	Particular				
46	Gonz	25	F	marzo	9	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Asma bronquial y amenaza de abo	Particular				
47	Gonz	25	F	julio	4	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Lumbalgia	Particular				
48	Guer	48	M	agosto	15	Descanso medico por enfermedad comun	Cirugia General	Operación de calculos en la vesicula	Essalud				
49	Huan	38	M	junio	6	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Traumatismo de hombro izquierdo	Particular				
50	Laza	47	F	julio	3	Descanso medico por enfermedad comun	Neumologia	Sindrome obstruccion bronquial ag	Particular				
51	Laza	47	F	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
52	Laza	47	F	noviembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Neumologia	Bronquitis aguda	Particular				
53	Laza	47	F	noviembre	4	Descanso medico por enfermedad comun	Neumologia	Laringotraquitis	Particular				
54	Laza	47	F	octubre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Farinfitis aguda	Particular				
55	Laza	47	F	noviembre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Neumologia	Infeccion respiratoria	Particular				
56	Lina	62	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Laringitis aguda	Particular				
57	Lina	62	M	octubre	4	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Bronquitis aguda	Particular				
58	Lina	62	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Laringitis aguda	Particular				

Hoja1 Hoja2 Hoja3

Listo 90%

1119 Essalud

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
58	Lina	62	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Laringitis aguda	Particular				
59	Lope	48	M	enero	13	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Ruptura de tendon de aquiles y ciru	Particular				
60	Love	39	M	diciembre	3	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Traumatismo encefalo craneano le	Particular				
61	Mama	29	F	enero	90	Descanso medico por maternidad	Ginecologia	Maternidad	Essalud				
62	Medi	37	F	mayo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
63	Mest	50	F	febrero	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Rinofaringitis Aguda	Particular				
64	Mest	50	F	octubre	8	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Esguince muñeca izquierda	Particular				
65	Mest	50	F	octubre	30	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Esguince muñeca izquierda	Particular				
66	Mest	50	F	noviembre	13	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Esguince muñeca izquierda	Particular				
67	Mest	50	F	diciembre	13	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura esguince muñeca izquierd	Particular				
68	Mest	50	F	diciembre	28	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura esguince muñeca izquierd	Particular				
69	Mind	61	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedas comun	Otorrinolaringologia	Faringitis aguda	Particular				
70	Mont	41	M	abril	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Eda infecciosa deshidratacion infec	Particular				
71	Mont	41	M	julio	15	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Conusion en pierna/Herida en piern	Particular				
72	Mora	38	M	abril	6	Descanso medico por enfermedad comun	Cirugia General	Operación de vesicula	Essalud				
73	Mora	38	M	abril	16	Descanso medico por enfermedad comun	Cirugia General	Operación de vesicula	Essalud				
74	Mour	25	F	enero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Odontologia	odontalgia	Essalud				
75	Mour	25	F	marzo	7	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Rinofaringitis Aguda	Essalud				
76	Ordo	22	M	mayo	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Sindrome febril e infeccion urinaria	Particular				
77	Ordo	22	M	diciembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Accidente comun	Essalud				
78	Orel	40	M	enero	4	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Herida punso cortante en pie dere	Particular				
79	Orel	40	M	setiembre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis aguda	Particular				
80	Orel	40	M	noviembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Rinofaringitis Aguda	Essalud				
81	Palo	24	M	diciembre	6	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Africcion de tobillo izquierdo	Particular				
82	Ponc	28	F	Octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
83	Ponc	28	F	noviembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
84	Rega	39	M	febrero	6	Descanso medico por accidente de trabajo	Traumatologia	Africcion del 3er dedo de la mano	Particular				
85	Rios	32	M	octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Rinofaringitis Aguda	Centro de Salud				
86	Rios	18	M	abril	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Celulitis pierna derecha	Particular				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
87	Rios	21	M	junio	7	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Aficcio del pie derecho	Particular				
88	Rodr	31	F	junio	4	Descanso medico por enfermedad comun	Oftalmologia	Conjuntivitis	Particular				
89	Roja	29	M	noviembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Infeccion estomacal	Particular				
90	Roja	26	M	junio	1	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Eda infecciosa deshidratacion infec	Particular				
91	Silv	24	M	junio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Africcio en la rodilla	Essalud				
92	Sola	27	F	enero	1	Descanso medico por accidente comun	medicina interna	Eda infecciosa deshidratacion infec	Essalud				
93	Sola	27	F	febrero	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis aguda	Particular				
94	Sola	27	F	junio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Amigdalitis aguda	Essalud				
95	Sola	27	F	Octubre	1	Descanso medico por enfermedad comun	neumologia	Bronquitis aguda	Particular				
96	Soto	29	M	mayo	7	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion pie	Essalud				
97	Soto	29	M	mayo	20	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion pie	Essalud				
98	Soto	29	M	Octubre	2	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion pie	Essalud				
99	Soto	29	M	Octubre	7	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion pie	Essalud				
100	Suar	31	F	agosto	98	Descanso medico por MATERNIDAD	Ginecologia	Maternidad	Essalud				
101	Teno	33	M	setiembre	20	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Rinofaringitis Aguda	Essalud				
102	Tole	38	M	octubre	1	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Farinitis aguda	Particular				
103	Trib	36	M	marzo	3	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
104	Truj	29	M	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Rinofaringitis Aguda	Particular				
105	Utan	42	M	enero	1	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Infeccion de vias respiratorias	Particular				
106	Vall	22	M	Octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Infeccion de vias respiratorias	Essalud				
107	Varg	34	F	agosto	8	Descanso medico por enfermedad comun	traumatologia	esguince de tobillo derecho	Particular				
108	Vasq	26	M	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Herida contuso cortante	Minsa				
109	Vela	19	M	setiembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Dispesia	Particular				
110	Vela	19	M	noviembre	7	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion y hematoma en mano iz	Particular				
111	Vier	32	M	julio	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis aguda	Particular				
112	Vier	32	M	setiembre	30	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura de calcaneo	Essalud				
113	Vier	32	M	Octubre	6	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura de calcaneo	Essalud				
114	Vilc	38	M	setiembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	nefrologia	Colico renal	Essalud				
115	Vill	50	M	enero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Amigdalitis	Particular				

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
101	Teno	33	M	setiembre	20	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Rinofaringitis Aguda	Essalud				
102	Tole	38	M	octubre	1	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Farinitis aguda	Particular				
103	Trib	36	M	marzo	3	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Rinofaringitis Aguda	Particular				
104	Truj	29	M	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Rinofaringitis Aguda	Particular				
105	Utan	42	M	enero	1	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Infeccion de vias respiratorias	Particular				
106	Vall	22	M	Octubre	2	Descanso medico por enfermedad comun	medicina interna	Infeccion de vias respiratorias	Essalud				
107	Varg	34	F	agosto	8	Descanso medico por enfermedad comun	traumatologia	esguince de tobillo derecho	Particular				
108	Vasq	26	M	julio	2	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Herida contuso cortante	Minsa				
109	Vela	19	M	setiembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Dispesia	Particular				
110	Vela	19	M	noviembre	7	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Contusion y hematoma en mano iz	Particular				
111	Vier	32	M	julio	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	Gastroenterocolitis aguda	Particular				
112	Vier	32	M	setiembre	30	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura de calcaneo	Essalud				
113	Vier	32	M	Octubre	6	Descanso medico por accidente comun	Traumatologia	Fractura de calcaneo	Essalud				
114	Vilc	38	M	setiembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	nefrologia	Colico renal	Essalud				
115	Vill	50	M	enero	2	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Amigdalitis	Particular				
116	Vill	50	M	enero	4	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Amigdalitis aguda	Particular				
117	Vill	50	M	enero	1	Descanso medico por enfermedad comun	Otorrinolaringologia	Amigdalitis aguda	Particular				
118	Vill	24	M	junio	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina general	Accidente comun	Essalud				
119	Vill	34	M	junio	17	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Fractura de brazo	Essalud				
120	Vill	34	M	julio	11	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Fractura de brazo	Essalud				
121	Vill	34	M	julio	16	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Fractura de brazo	Essalud				
122	Vill	34	M	agosto	19	Descanso medico por enfermedad comun	Ortopedia y traumatologia	Fractura de brazo	Essalud				
123	Vill	57	M	setiembre	1	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	GASTRITIS	Essalud				
124	Vill	57	M	setiembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	GASTRITIS	Essalud				
125	Vill	57	M	setiembre	2	Descanso medico por enfermedad comun	Gastroenterologia	GASTRITIS	Essalud				
126	Yove	23	M	febrero	4	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Tendinitis en el talon de ambos pie	Particular				
127	Yov	23	M	febrero	4	Descanso medico por enfermedad comun	Traumatologia	Tendinitis en el talon de ambos pie	Particular				
128	Zeva	27	F	setiembre	3	Descanso medico por enfermedad comun	Medicina interna	Ira	Particular				
129													

Mily's Data Base.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Años	Numérico	8	0		{1, 2015}...	Ninguno	8	Centrado	Nominal	Entrada
2	Nombre	Cadena	9	0		Ninguno	Ninguno	11	Izquierda	Nominal	Entrada
3	Edad	Numérico	8	0		Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
4	Edad1	Numérico	5	0	Edad (años)	{1, 18 - 29 a...	Ninguno	14	Derecha	Ordinal	Entrada
5	Sexo	Numérico	8	0		{1, Masculin...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Mes	Numérico	8	0		{1, Enero}...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	Dias	Numérico	8	0	Días otorgados	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Escala	Entrada
8	Días_otorga...	Numérico	5	0	Días otorgados	{1, De 1 a 2...	Ninguno	16	Derecha	Ordinal	Entrada
9	Observación	Numérico	8	0		{1, Descans...	Ninguno	32	Derecha	Nominal	Entrada
10	Especialidad	Numérico	8	0		{1, Otorrinol...	Ninguno	17	Derecha	Nominal	Entrada
11	Enfermedad	Numérico	8	0		{1, Gastritis...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Entidad	Numérico	8	0		{1, Minsa}...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON



	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
1	1	ALE	24	1	2	10	1	1	1	1	14	1		
2	1	RIO	32	2	1	10	2	1	1	7	27	1		
3	1	VAS	26	1	1	7	2	1	1	2	16	1		
4	1	AMP	26	1	1	9	30	4	1	2	9	2		
5	1	CAI	24	1	1	2	3	2	1	6	17	2		
6	1	CAL	23	1	1	7	3	2	1	7	14	2		
7	1	CAR	28	1	1	10	2	1	1	3	6	2		
8	1	CAR	21	1	1	6	1	1	1	2	24	2		
9	1	CAR	21	1	1	7	2	1	1	7	14	2		
10	1	CAR	37	2	1	9	1	1	1	2	24	2		
11	1	CAS	32	2	1	5	2	1	1	6	17	2		
12	1	COR	33	2	2	1	1	1	1	7	14	2		
13	1	COR	33	2	2	1	3	2	1	7	14	2		
14	1	COR	33	2	2	2	2	1	1	7	14	2		
15	1	COR	33	2	2	2	2	1	1	7	14	2		
16	1	COR	33	2	2	4	11	4	2	7	14	2		
17	1	COR	33	2	2	4	1	1	1	7	14	2		
18	1	DEL	34	2	1	12	1	1	1	7	14	2		
19	1	GUE	48	3	1	8	15	4	1	8	29	2		
20	1	MAM	29	1	2	1	90	5	4	4	25	2		
21	1	MOR	38	2	1	4	6	3	1	8	29	2		
22	1	MOR	38	2	1	4	16	4	1	8	29	2		
23	1	MOU	25	1	2	1	2	1	1	3	6	2		
24	1	MOU	25	1	2	3	7	3	1	5	27	2		



24 : Años 1 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
24	1	MOU	25	1	2	3	7	3	1	5	27	2		
25	1	ORD	22	1	1	12	2	1	1	7	30	2		
26	1	ORE	40	2	1	11	2	1	1	7	27	2		
27	1	SIL	24	1	1	6	2	1	1	2	9	2		
28	1	SOL	27	1	2	1	1	1	5	5	17	2		
29	1	SOL	27	1	2	6	2	1	1	1	3	2		
30	1	SOT	29	1	1	5	7	3	5	2	9	2		
31	1	SOT	29	1	1	5	20	4	5	2	9	2		
32	1	SOT	29	1	1	10	2	1	5	2	9	2		
33	1	SOT	29	1	1	10	7	3	5	2	9	2		
34	1	SUA	31	2	2	8	98	5	4	4	25	2		
35	1	TEN	33	2	1	9	20	4	1	5	27	2		
36	1	CAL	22	1	1	10	2	1	1	5	14	2		
37	1	VIE	32	2	1	9	30	4	5	2	16	2		
38	1	VIE	32	2	1	10	6	3	5	2	16	2		
39	1	VIL	38	2	1	9	2	1	1	5	7	2		
40	1	VIL	24	1	1	6	3	2	1	7	29	2		
41	1	VIL	34	2	1	6	17	4	1	2	15	2		
42	1	VIL	34	2	1	7	11	4	1	2	15	2		
43	1	VIL	34	2	1	7	16	4	1	2	15	2		
44	1	VIL	34	2	1	8	19	4	1	2	15	2		
45	1	VIL	57	4	1	9	1	1	1	6	1	2		
46	1	VIL	57	4	1	9	2	1	1	6	1	2		
47	1	VIL	57	4	1	9	2	1	1	6	1	2		

Vista de datos Vista de variables



48 : Años 1 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
48	1	ANY	45	3	1	10	3	2	1	3	6	3		
49	1	ARA	40	2	2	3	5	2	1	4	2	3		
50	1	ARA	40	2	2	4	9	3	1	4	2	3		
51	1	ARA	40	2	2	4	30	4	1	4	2	3		
52	1	ARA	40	2	2	5	30	4	1	4	2	3		
53	1	ARA	40	2	2	6	21	4	1	4	2	3		
54	1	ARA	40	2	2	7	7	3	1	4	2	3		
55	1	ARA	40	2	2	8	30	4	1	4	2	3		
56	1	ARA	40	2	2	9	30	4	1	4	2	3		
57	1	ARA	40	2	2	12	98	5	1	4	25	3		
58	1	CAI	24	1	1	5	1	1	1	2	24	3		
59	1	CAI	24	1	1	5	1	1	1	2	24	3		
60	1	CAI	24	1	1	5	1	1	1	1	14	3		
61	1	CAI	24	1	1	6	1	1	1	6	17	3		
62	1	CAR	21	1	1	10	3	2	1	2	24	3		
63	1	CEL	27	1	1	4	2	1	1	7	17	3		
64	1	CEL	27	1	1	6	2	1	1	2	24	3		
65	1	CHE	22	1	1	1	2	1	1	1	14	3		
66	1	CHU	36	2	1	7	3	2	1	6	17	3		
67	1	COR	27	1	2	1	2	1	1	4	21	3		
68	1	DEL	34	2	1	1	5	2	3	2	9	3		
69	1	DIE	36	2	2	3	2	1	1	1	14	3		
70	1	ESC	23	1	2	3	2	1	1	1	27	3		
71	1	FSP	38	2	1	1	7	3	3	2	10	3		

Vista de datos Vista de variables



71 : Años 1 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
71	1	ESP	38	2	1	1	7	3	3	2	10	3		
72	1	GON	38	2	2	6	2	1	1	1	27	3		
73	1	CON	38	2	2	10	1	1	1	6	11	3		
74	1	CON	25	1	2	3	9	3	1	7	2	3		
75	1	CON	25	1	2	7	4	2	1	2	24	3		
76	1	HUAN	38	2	1	6	6	3	1	2	10	3		
77	1	LAZ	47	3	2	7	3	2	1	9	14	3		
78	1	LAZ	47	3	2	7	2	1	1	1	27	3		
79	1	LAZ	47	3	2	11	1	1	1	9	4	3		
80	1	LAZ	47	3	2	11	4	2	1	9	22	3		
81	1	LAZ	47	3	2	10	3	2	1	1	14	3		
82	1	LAZ	47	3	2	11	3	2	1	9	14	3		
83	1	LIN	62	4	1	10	2	1	1	1	22	3		
84	1	LIN	62	4	1	10	4	2	1	1	4	3		
85	1	LIN	62	4	1	10	2	1	1	1	22	3		
86	1	LOP	48	3	1	1	13	4	5	2	9	3		
87	1	LOV	39	2	1	12	3	2	5	2	28	3		
88	1	MED	37	2	2	5	2	1	1	1	27	3		
89	1	MES	50	3	2	2	3	2	1	7	27	3		
90	1	MES	50	3	2	10	8	3	5	2	10	3		
91	1	MES	50	3	2	10	30	4	5	2	10	3		
92	1	MES	50	3	2	11	13	4	5	2	10	3		
93	1	MES	50	3	2	12	13	4	5	2	10	3		
94	1	MES	50	3	2	12	28	4	5	2	10	3		

Vista de datos Vista de variables



94 : Años 1 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
94	1	MES	50	3	2	12	28	4	5	2	10	3		
95	1	MIND	61	4	1	10	2	1	1	1	14	3		
96	1	MONT	41	2	1	4	1	1	1	6	17	3		
97	1	MONT	41	2	1	7	15	4	1	2	10	3		
98	1	ORD	22	1	1	5	2	1	1	7	20	3		
99	1	ORE	40	2	1	1	4	2	1	7	19	3		
100	1	ORE	40	2	1	9	3	2	1	6	17	3		
101	1	PAL	24	1	1	12	6	3	1	2	9	3		
102	1	PON	28	1	2	10	2	1	1	1	27	3		
103	1	PON	28	1	2	11	1	1	1	1	27	3		
104	1	REG	39	2	1	2	6	3	3	2	10	3		
105	1	RIO	18	1	1	4	3	2	1	7	5	3		
106	1	RIO	21	1	1	6	7	3	1	2	9	3		
107	1	ROD	31	2	2	6	4	2	1	10	8	3		
108	1	ROJ	29	1	1	11	1	1	1	6	17	3		
109	1	ROJ	26	1	1	6	1	1	1	2	17	3		
110	1	SOL	27	1	2	2	1	1	1	6	17	3		
111	1	SOL	27	1	2	10	1	1	1	9	4	3		
112	1	TOL	38	2	1	10	1	1	1	5	14	3		
113	1	TRI	36	2	1	3	3	2	1	2	27	3		
114	1	TRU	29	1	1	7	2	1	1	5	27	3		
115	1	UTA	42	3	1	1	1	1	1	5	14	3		
116	1	VAR	34	2	2	8	8	3	1	2	9	3		
117	1	VEI	19	1	1	9	1	1	1	6	11	3		

Vista de datos Vista de variables



117 : Años 1 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
117	1	VEL	19	1	1	9	1	1	1	6	11	3		
118	1	VEL	19	1	1	11	7	3	5	2	10	3		
119	1	VIE	32	2	1	7	1	1	1	6	17	3		
120	1	VIL	50	3	1	1	2	1	1	1	3	3		
121	1	VIL	50	3	1	1	4	2	1	1	3	3		
122	1	VIL	50	3	1	1	1	1	1	1	3	3		
123	1	YOV	23	1	1	2	4	2	1	2	9	3		
124	1	YOV	23	1	1	2	4	2	1	2	9	3		
125	1	ZEV	27	1	2	9	3	2	1	5	14	3		
126	2	AGU	24	1	1	7	1	1	1	7	17	2		
127	2	BAL	29	1	1	4	2	1	1	7	17	2		
128	2	CAI	24	1	1	2	2	1	1	6	17	2		
129	2	CAI	24	1	1	3	1	1	1	1	3	2		
130	2	CAI	24	1	1	5	1	1	1	6	17	2		
131	2	CAI	24	1	1	5	2	1	1	1	3	2		
132	2	CAI	24	1	1	6	1	1	1	6	17	2		
133	2	CAI	24	1	1	7	1	1	1	1	3	2		
134	2	CAI	24	1	1	8	2	1	1	6	17	2		
135	2	CAI	24	1	1	10	1	1	1	1	3	2		
136	2	CAI	24	1	1	11	1	1	3	2	24	2		
137	2	CAI	24	1	1	12	1	1	3	2	24	2		
138	2	CAM	23	1	1	3	1	1	1	7	17	2		
139	2	CAR	40	2	1	1	3	2	1	7	17	2		
140	2	CAR	40	2	1	2	2	1	1	7	17	2		

Vista de datos Vista de variables



140 : Años 2 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
140	2	CAR	40	2	1	2	2	1	1	7	17	2		
141	2	CAR	40	2	1	3	13	4	1	7	3	2		
142	2	CAR	40	2	1	8	1	1	1	7	3	2		
143	2	CAR	40	2	1	11	8	3	1	2	10	2		
144	2	CAR	40	2	1	12	2	1	1	7	17	2		
145	2	COB	30	2	2	6	5	2	5	2	19	2		
146	2	COR	29	1	1	12	4	2	2	8	29	2		
147	2	COR	29	1	2	12	5	2	2	8	29	2		
148	2	COR	32	2	2	9	3	2	1	7	3	2		
149	2	COR	29	1	1	12	5	2	2	8	29	2		
150	2	DEL	22	1	1	3	8	3	1	7	3	2		
151	2	DEL	22	1	1	11	2	1	1	8	28	2		
152	2	DEL	33	2	1	10	1	1	1	7	14	2		
153	2	DIA	51	3	1	12	1	1	1	7	14	2		
154	2	FLO	47	3	2	2	1	1	1	7	14	2		
155	2	FLO	47	3	2	5	1	1	1	7	9	2		
156	2	FLO	47	3	2	10	1	1	1	7	31	2		
157	2	GOM	22	1	1	4	4	2	3	2	18	2		
158	2	GON	37	2	2	4	1	1	1	6	34	2		
159	2	GON	37	2	2	7	1	1	3	2	24	2		
160	2	GON	37	2	2	11	2	1	1	13	35	2		
161	2	GUT	33	2	2	2	90	5	4	4	25	2		
162	2	LED	52	3	1	6	21	4	5	2	16	2		
163	2	LED	52	3	1	7	23	4	5	2	16	2		

Vista de datos Vista de variables



163 : Años 2 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
163	2	LED	52	3	1	7	23	4	5	2	16	2		
164	2	LED	52	3	1	7	30	4	5	2	16	2		
165	2	LED	52	3	1	8	3	2	5	2	16	2		
166	2	LED	52	3	1	8	30	4	5	2	16	2		
167	2	LED	52	3	1	9	6	3	5	2	16	2		
168	2	LED	52	3	1	9	30	4	5	2	16	2		
169	2	LOPEZ VI	47	3	1	11	29	4	5	2	9	2		
170	2	LOP	47	3	1	12	8	3	5	2	9	2		
171	2	LOP	47	3	1	1	22	4	5	2	9	2		
172	2	MAM	28	1	2	6	3	2	1	4	20	2		
173	2	MAM	28	1	2	11	15	4	4	4	2	2		
174	2	MER	20	1	1	5	1	1	1	7	27	2		
175	2	MER	20	1	1	5	1	1	1	7	27	2		
176	2	MOU	24	1	2	5	3	2	5	2	10	2		
177	2	MOR	37	2	1	11	2	1	1	7	23	2		
178	2	MOR	37	2	1	11	2	1	1	7	23	2		
179	2	NAJ	28	1	2	3	90	5	4	4	25	2		
180	2	PIZ	26	1	1	3	3	2	1	7	27	2		
181	2	QUI	25	1	1	2	2	1	1	7	24	2		
182	2	QUI	25	1	1	2	4	2	1	7	27	2		
183	2	QUI	25	1	1	6	5	2	1	6	30	2		
184	2	QUI	41	2	1	3	1	1	3	2	24	2		
185	2	QUI	41	2	1	4	6	3	5	2	9	2		
186	2	PIO	35	2	1	1	2	1	1	7	27	2		

Vista de datos Vista de variables



	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
186	2	RIO	35	2	1	1	2	1	1	7	27	2		
187	2	SAL	32	2	2	5	90	5	4	4	25	2		
188	2	TAP	24	1	1	7	2	1	1	7	27	2		
189	2	VAR	51	3	1	3	15	4	5	2	16	2		
190	2	VAR	51	3	1	4	1	1	5	2	16	2		
191	2	VAR	20	1	1	3	9	3	3	2	16	2		
192	2	VAR	20	1	1	3	8	3	5	2	16	2		
193	2	VAR	20	1	1	9	2	1	1	7	3	2		
194	2	VIL	56	4	1	1	1	1	1	7	27	2		
195	2	VIL	56	4	1	2	1	1	1	7	16	2		
196	2	VIL	56	4	1	3	1	1	1	7	27	2		
197	2	VIL	56	4	1	6	1	1	1	7	14	2		
198	2	YAU	36	2	2	3	1	1	1	7	14	2		
199	2	YAU	36	2	2	6	5	2	1	7	14	2		
200	2	YOV	22	1	1	6	4	2	5	2	9	2		
201	2	YOV	22	1	1	6	3	2	5	2	9	2		
202	2	ZORO	31	2	1	12	3	2	2	6	29	2		
203	2	ASC	19	1	1	9	3	2	1	6	17	3		
204	2	AVI	25	1	2	2	2	1	1	6	17	3		
205	2	ALE	23	1	2	2	1	1	1	14	30	3		
206	2	ALE	23	1	2	2	2	1	1	14	30	3		
207	2	ARA	22	1	1	2	1	1	1	6	17	3		
208	2	AVI	26	1	2	12	2	1	3	2	10	3		
209	2	CAM	28	1	1	10	15	1	1	12	21	3		



209 : Años 2 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
209	2	CAM	28	1	1	10	15	4	1	12	24	3		
210	2	CHA	36	2	1	1	1	1	5	2	24	3		
211	2	COB	30	2	2	5	3	2	5	2	19	3		
212	2	COB	30	2	2	5	4	2	5	2	19	3		
213	2	COB	30	2	2	5	6	3	5	2	19	3		
214	2	COB	30	2	2	5	7	3	5	2	19	3		
215	2	COR	26	1	2	6	1	1	1	1	14	3		
216	2	CHU	35	2	1	9	3	2	5	2	10	3		
217	2	FLO	22	1	1	12	2	1	3	2	9	3		
218	2	FLO	47	3	2	6	1	1	1	1	27	3		
219	2	GOM	22	1	1	1	5	2	1	14	32	3		
220	2	GOM	22	1	1	4	3	2	3	2	18	3		
221	2	GON	37	2	2	2	1	1	1	1	33	3		
222	2	IND	46	3	1	11	1	1	1	6	17	3		
223	2	INF	37	2	2	8	2	1	1	12	31	3		
224	2	INF	37	2	2	9	2	1	1	12	31	3		
225	2	LAZ	46	3	2	6	2	1	1	9	36	3		
226	2	LAZ	46	3	2	6	2	1	1	9	35	3		
227	2	LOV	38	2	1	6	1	1	.	6	34	3		
228	2	LOP	47	3	1	10	30	4	5	2	9	3		
229	2	MES	49	3	2	10	2	1	1	7	27	3		
230	2	MES	49	3	2	11	2	1	1	6	17	3		
231	2	MIN	60	4	1	4	1	1	2	11	29	3		
232	2	MIN	60	4	1	9	14	4	2	7	29	3		

Vista de datos Vista de variables



232 : Años 2 Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
232	2	MIN	60	4	1	9	14	4	2	7	29	3		
233	2	MON	24	1	2	6	3	2	4	4	25	3		
234	2	MON	24	1	2	6	5	2	4	4	25	3		
235	2	MON	24	1	2	6	10	3	4	4	25	3		
236	2	MON	24	1	2	7	10	3	4	4	25	3		
237	2	PIZ	26	1	1	1	3	2	3	2	24	3		
238	2	PIZ	26	1	1	1	15	4	3	2	24	3		
239	2	ROD	30	2	2	9	8	3	5	2	15	3		
240	2	ROD	30	2	2	9	12	4	5	2	15	3		
241	2	SOL	26	1	2	9	1	1	1	6	17	3		
242	2	SUA	22	1	2	1	2	1	1	10	20	3		
243	2	SUC	26	1	2	2	2	1	1	3	6	3		
244	2	TRI	37	2	1	2	4	2	5	2	9	3		
245	2	VAR	20	1	1	3	9	3	5	2	16	3		
246	2	VER	35	2	1	10	30	4	5	2	16	3		
247	2	VER	35	2	1	11	30	4	2	2	29	3		
248	2	VER	35	2	1	12	21	4	2	2	29	3		
249	2	VIL	37	2	1	9	2	1	1	10	7	3		
250	2	VIL	33	2	1	3	2	1	1	9	4	3		
251	2	VIL	33	2	1	5	2	1	1	6	34	3		
252	2	VIL	33	2	1	7	2	1	1	6	34	3		
253	2	VIL	33	2	1	9	2	1	1	6	34	3		
254	2	YOV	22	1	1	2	4	2	3	2	24	3		
255	2	YOV	22	1	1	10	3	2	3	2	24	3		

Vista de datos Vista de variables

\*Mily's Data Base.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 12 de 12 variables

	Años	Nombre	Edad	Edad1	Sexo	Mes	Dias	Días_otorgados	Observación	Especialidad	Enfermedad	Entidad	var	var
242	2	SUA	22	1	2	1	2	1	1	10	20	3		
243	2	SUC	26	1	2	2	2	1	1	3	6	3		
244	2	TRI	37	2	1	2	4	2	5	2	9	3		
245	2	VAR	20	1	1	3	9	3	5	2	16	3		
246	2	VER	35	2	1	10	30	4	5	2	16	3		
247	2	VER	35	2	1	11	30	4	2	2	29	3		
248	2	VER	35	2	1	12	21	4	2	2	29	3		
249	2	VIL	37	2	1	9	2	1	1	10	7	3		
250	2	VIL	33	2	1	3	2	1	1	9	4	3		
251	2	VIL	33	2	1	5	2	1	1	6	34	3		
252	2	VIL	33	2	1	7	2	1	1	6	34	3		
253	2	VIL	33	2	1	9	2	1	1	6	34	3		
254	2	YOV	22	1	1	2	4	2	3	2	24	3		
255	2	YOV	22	1	1	10	3	2	3	2	24	3		
256	2	ZAV	26	1	2	2	2	1	1	1	17	3		
257	2	ZAV	26	1	2	6	2	1	1	1	17	3		
258	2	ZAV	26	1	2	6	1	1	1	1	27	3		
259	2	ZAV	26	1	2	12	1	1	1	1	14	3		
260	2	ZEV	26	1	2	4	1	1	1	1	27	3		
261														
262														
263														
264														
265														

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

## Anexo E: Cuadros de Estimaciones de parámetros

**Estimaciones de los parámetros**

Días Descanso Médico <sup>a</sup>	B	Error típ.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Intervalo de confianza al 95% para Exp(B)	
							Límite inferior	Límite superior
Intersección	6,177	21,320	,084	1	,772			
[Observación=1]	,319	4,127	,006	1	,938	1,376	,000	4485,325
[Observación=2]	,046	8,735	,000	1	,996	1,048	3,844E-008	28548366,978
[Observación=3]	,275	5,329	,003	1	,959	1,317	3,835E-005	45204,269
[Observación=4]	9,993	2674,728	,000	1	,997	21865,613	,000	. <sup>b</sup>
[Observación=5]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
[Especialidad=1]	-,390	13,824	,001	1	,977	,677	1,158E-012	395785652358,328
[Especialidad=2]	-1,450	14,387	,010	1	,920	,235	1,330E-013	413633552595,178
[Especialidad=3]	-1,922	21,707	,008	1	,929	,146	4,873E-020	438948783056475070,000
[Especialidad=4]	-2,282	22,466	,010	1	,919	,102	7,696E-021	1354376748082002180,000
De 1 a 2 días [Especialidad=5]	-,988	14,138	,005	1	,944	,372	3,437E-013	403009092766,974
[Especialidad=6]	-1,178	13,676	,007	1	,931	,308	7,033E-013	134664863322,996
[Especialidad=7]	-,829	13,508	,004	1	,951	,436	1,386E-012	137359304945,463
[Especialidad=8]	-1,002	16,368	,004	1	,951	,367	4,292E-015	31415206094042,582
[Especialidad=9]	-1,420	15,911	,008	1	,929	,242	6,915E-015	8441377235497,926
[Especialidad=10]	-,739	19,266	,001	1	,969	,478	1,904E-017	11980288019363514,000
[Especialidad=11]	1,039	20,977	,002	1	,960	2,826	3,942E-018	2026531325825958400,000
[Especialidad=12]	-1,957	20,121	,009	1	,923	,141	1,056E-018	18921286310846872,000
[Especialidad=13]	-1,420	24,879	,003	1	,954	,242	1,607E-022	363132291793951260000,0
[Especialidad=14]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=1]	-,242	18,301	,000	1	,989	,785	2,076E-016	2968012790552916,500

[Enfermedad=2]	-2,259	24,327	,009	1	,926	,104	2,051E-022	53191878872189610000,00
[Enfermedad=3]	-1,479	16,148	,008	1	,927	,228	4,099E-015	12657272965519,223
[Enfermedad=4]	-,760	14,970	,003	1	,960	,468	8,465E-014	2585807690478,471
[Enfermedad=5]	-2,599	36,802	,005	1	,944	,074	3,511E-033	1574740842151243200000 000000000,000
[Enfermedad=6]	0°	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=7]	-,557	19,834	,001	1	,978	,573	7,507E-018	43739037738626016,000
[Enfermedad=8]	-2,689	39,248	,005	1	,945	,068	2,658E-035	1736034233163152700000 0000000000,000
[Enfermedad=9]	-1,472	16,845	,008	1	,930	,230	1,052E-015	50089388638614,164
[Enfermedad=10]	-1,643	17,488	,009	1	,925	,193	2,518E-016	148580031562938,030
[Enfermedad=11]	-,242	19,115	,000	1	,990	,785	4,206E-017	14654157384554570,000
[Enfermedad=14]	-1,194	15,838	,006	1	,940	,303	1,001E-014	9169688707516,758
[Enfermedad=15]	-1,872	22,844	,007	1	,935	,154	5,528E-021	4281678588661953500,000
[Enfermedad=16]	-1,395	17,092	,007	1	,935	,248	7,005E-016	87715426892413,450
[Enfermedad=17]	-,697	16,356	,002	1	,966	,498	5,956E-015	41622655517588,230
[Enfermedad=18]	-1,934	29,058	,004	1	,947	,145	2,666E-026	7841311869375466000000 00,000
[Enfermedad=19]	-1,816	18,159	,010	1	,920	,163	5,680E-017	466366033307542,600
[Enfermedad=20]	-,806	19,889	,002	1	,968	,446	5,255E-018	37931913070263968,000
[Enfermedad=21]	,861	27,537	,001	1	,975	2,366	8,601E-024	6510870590512826000000 00,000
[Enfermedad=22]	-1,356	16,805	,007	1	,936	,258	1,279E-015	51888382054666,410
[Enfermedad=23]	-,591	18,598	,001	1	,975	,554	8,172E-017	3751413251714118,500

	[Enfermedad=24]	-,720	16,910	,002	1	,966	,487	1,966E-015	120455444873854,880
	[Enfermedad=25]	-35,752	,000	.	1	.	2,971E-016	2,971E-016	2,971E-016
	[Enfermedad=27]	-1,187	16,028	,005	1	,941	,305	6,939E-015	13409584580872,363
	[Enfermedad=28]	-1,039	19,513	,003	1	,958	,354	8,697E-018	14401234448745356,000
	[Enfermedad=29]	-2,187	18,303	,014	1	,905	,112	2,958E-017	426419102853395,250
	[Enfermedad=30]	-1,420	18,564	,006	1	,939	,242	3,817E-017	1529024350258700,500
	[Enfermedad=31]	,160	21,649	,000	1	,994	1,174	4,389E-019	3140017724218104800,000
	[Enfermedad=32]	-3,428	39,192	,008	1	,930	,032	1,416E-035	7434443316018725000000 0000000000,000
	[Enfermedad=33]	-1,031	20,856	,002	1	,961	,357	6,300E-019	20207240753335872,000
	[Enfermedad=34]	-,242	17,879	,000	1	,989	,785	4,741E-016	1299787790022633,000
	[Enfermedad=35]	,000	19,126	,000	1	1,000	1,000	5,247E-017	19059898651575720,000
	[Enfermedad=36]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
	Intersección	-1,134	21,966	,003	1	,959			
	[Observación=1]	-,230	4,155	,003	1	,956	,794	,000	2733,838
	[Observación=2]	,394	8,708	,002	1	,964	1,483	5,741E-008	38282929,725
	[Observación=3]	,190	5,355	,001	1	,972	1,210	3,345E-005	43746,833
	[Observación=4]	9,544	2674,728	,000	1	,997	13960,408	,000	. <sup>b</sup>
	[Observación=5]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
De 3 a 5 días	[Especialidad=1]	1,333	14,168	,009	1	,925	3,794	3,308E-012	4350721993820,216
	[Especialidad=2]	2,169	14,717	,022	1	,883	8,746	2,600E-012	29420312875504,117
	[Especialidad=3]	4,757	22,356	,045	1	,832	116,373	1,087E-017	1245328744019513600000,
	[Especialidad=4]	3,307	22,660	,021	1	,884	27,314	1,405E-018	530884149587001700000,0
	[Especialidad=5]	1,385	14,488	,009	1	,924	3,993	1,860E-012	8572647457241,689
	[Especialidad=6]	2,839	14,004	,041	1	,839	17,100	2,054E-011	14237570617603,646

[Especialidad=7]	1,870	13,845	,018	1	,893	6,488	1,064E-011	3955928157568,145
[Especialidad=8]	2,043	16,594	,015	1	,902	7,716	5,788E-014	1028510478699847,100
[Especialidad=9]	3,580	16,194	,049	1	,825	35,856	5,896E-013	2180470370467546,200
[Especialidad=10]	,727	19,811	,001	1	,971	2,069	2,836E-017	150964354606822880,000
[Especialidad=11]	-,261	21,582	,000	1	,990	,771	3,280E-019	1810292839922471940,000
[Especialidad=12]	1,347	20,714	,004	1	,948	3,845	8,973E-018	1647631348843889660,000
[Especialidad=13]	3,580	25,796	,019	1	,890	35,856	3,955E-021	3251037697861979000000 00,000
[Especialidad=14]	0°	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=1]	,740	18,990	,002	1	,969	2,097	1,436E-016	30618036496007676,000
[Enfermedad=2]	-,091	24,719	,000	1	,997	,913	8,309E-022	1003935446084360000000, 000
[Enfermedad=3]	2,764	16,723	,027	1	,869	15,868	9,236E-014	2726202166274647,500
[Enfermedad=4]	1,739	15,594	,012	1	,911	5,691	3,028E-013	106935106612404,860
[Enfermedad=5]	6,419	36,402	,031	1	,860	613,156	6,344E-029	5926011655572475000000 000000000000,000
[Enfermedad=6]	0°	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=7]	2,524	20,543	,015	1	,902	12,474	4,075E-017	3818577789332470800,000
[Enfermedad=8]	7,561	39,027	,038	1	,846	1922,585	1,159E-030	3,189E+036
[Enfermedad=9]	2,486	17,402	,020	1	,886	12,009	1,849E-014	7797611019342124,000
[Enfermedad=10]	1,862	18,034	,011	1	,918	6,436	2,869E-015	14436950830460116,000
[Enfermedad=11]	,740	19,855	,001	1	,970	2,097	2,636E-017	166813608979695840,000
[Enfermedad=14]	2,922	16,408	,032	1	,859	18,575	2,008E-013	1718055143978987,500
[Enfermedad=15]	1,334	23,602	,003	1	,955	3,797	3,087E-020	466999091359540300000,0
[Enfermedad=16]	1,491	17,666	,007	1	,933	4,442	4,078E-015	4837728016157514,000
[Enfermedad=17]	1,915	16,941	,013	1	,910	6,787	2,580E-014	1785205914280936,800

	[Enfermedad=18]	5,699	28,978	,039	1	,844	298,677	6,445E-023	1384170831390589700000 000000,000
	[Enfermedad=19]	4,408	18,623	,056	1	,813	82,117	1,155E-014	583865394493979010,000
	[Enfermedad=20]	3,181	20,444	,024	1	,876	24,071	9,549E-017	6068238341077954600,000
	[Enfermedad=21]	,272	28,197	,000	1	,992	1,313	1,307E-024	1318063596240209300000
	[Enfermedad=22]	3,067	17,351	,031	1	,860	21,481	3,656E-014	12621367716008720,000
	[Enfermedad=23]	1,710	19,334	,008	1	,930	5,526	1,930E-016	158274553250591648,000
	[Enfermedad=24]	2,582	17,470	,022	1	,883	13,217	1,782E-014	9805719750499178,000
	[Enfermedad=25]	-33,483	,000	.	1	.	2,874E-015	2,874E-015	2,874E-015
	[Enfermedad=27]	2,703	16,602	,026	1	,871	14,917	1,101E-013	2021762148566845,200
	[Enfermedad=28]	3,713	19,953	,035	1	,852	40,976	4,248E-016	3952147121447189500,000
	[Enfermedad=29]	3,216	18,773	,029	1	,864	24,927	2,613E-015	237802034069179168,000
	[Enfermedad=30]	3,580	19,053	,035	1	,851	35,856	2,169E-015	592634561668941440,000
	[Enfermedad=31]	2,058	22,408	,008	1	,927	7,833	6,605E-019	92891586819866600000,00
	[Enfermedad=32]	8,289	38,935	,045	1	,831	3978,320	2,873E-030	5,508E+036
	[Enfermedad=33]	2,246	21,735	,011	1	,918	9,452	2,981E-018	29973382950471280000,00
	[Enfermedad=34]	,740	18,543	,002	1	,968	2,097	3,453E-016	12734338947265090,000
	[Enfermedad=35]	,000	20,080	,000	1	1,000	1,000	8,094E-018	123552379694170848,000
	[Enfermedad=36]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
	Intersección	1,461	23,257	,004	1	,950			
	[Observación=1]	,383	4,116	,009	1	,926	1,466	,000	4671,901
	[Observación=2]	-1,178	9,082	,017	1	,897	,308	5,727E-009	16538082,907
	[Observación=3]	,873	5,328	,027	1	,870	2,393	6,975E-005	82124,770
de 6 a 10 días	[Observación=4]	9,746	2674,722	,000	1	,997	17078,091	,000	. <sup>b</sup>
	[Observación=5]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
	[Especialidad=1]	-,462	15,108	,001	1	,976	,630	8,706E-014	4562705730343,115
	[Especialidad=2]	1,226	15,597	,006	1	,937	3,408	1,804E-013	64378522285025,690

[Especialidad=3]	-,268	23,759	,000	1	,991	,765	4,568E-021	127968964720450360000,0
[Especialidad=4]	-4,886	23,873	,042	1	,838	,008	3,611E-023	1580560354596922110,000
[Especialidad=5]	,831	15,390	,003	1	,957	2,295	1,822E-013	28916347859767,836
[Especialidad=6]	,090	14,939	,000	1	,995	1,094	2,105E-013	5686088856087,839
[Especialidad=7]	-,090	14,771	,000	1	,995	,914	2,443E-013	3419947290871,578
[Especialidad=8]	1,392	17,639	,006	1	,937	4,023	3,894E-015	4156508762694525,000
[Especialidad=9]	-,268	17,410	,000	1	,988	,765	1,158E-015	504948692120128,750
[Especialidad=10]	-1,066	20,575	,003	1	,959	,345	1,056E-018	112364528798291792,000
[Especialidad=11]	,730	22,841	,001	1	,975	2,075	7,488E-020	57487689011368640000,00
[Especialidad=12]	,758	22,628	,001	1	,973	2,134	1,169E-019	38952354792607820000,00
[Especialidad=13]	-,268	27,237	,000	1	,992	,765	4,999E-024	1169256252907920000000
[Especialidad=14]	0°	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=1]	-,358	20,039	,000	1	,986	,699	6,126E-018	79706197878943264,000
[Enfermedad=2]	5,881	25,852	,052	1	,820	358,037	3,537E-020	362465337422054930000,0
[Enfermedad=3]	,737	17,663	,002	1	,967	2,090	1,931E-015	2262556393789272,500
[Enfermedad=4]	,048	16,378	,000	1	,998	1,049	1,202E-014	91603796974478,530
[Enfermedad=5]	-,178	39,671	,000	1	,996	,837	1,426E-034	49076577215403303000000 000000000000,000
[Enfermedad=6]	0°	.	.	0	.	.	.	.
[Enfermedad=7]	-,151	21,360	,000	1	,994	,860	5,662E-019	1305579761762993410,000
[Enfermedad=8]	,797	42,144	,000	1	,985	2,219	2,971E-036	1,658E+036
[Enfermedad=9]	1,454	18,309	,006	1	,937	4,282	1,113E-015	16467718049666558,000
[Enfermedad=10]	2,447	18,881	,017	1	,897	11,550	9,801E-016	136107967395462576,000
[Enfermedad=11]	-,358	20,931	,000	1	,986	,699	1,066E-018	458265748481419580,000
[Enfermedad=14]	-,137	17,356	,000	1	,994	,872	1,468E-015	517990089553703,250
[Enfermedad=15]	,121	23,945	,000	1	,996	1,129	4,689E-021	271876756602780780000,0
[Enfermedad=16]	1,496	18,534	,007	1	,936	4,463	7,473E-016	26658732670927480,000

	[Enfermedad=17]	-,329	17,909	,000	1	,985	,719	4,096E-016	1263278342765417,200
	[Enfermedad=18]	-1,985	31,314	,004	1	,949	,137	3,044E-028	6205671625910078000000
	[Enfermedad=19]	2,021	19,485	,011	1	,917	7,543	1,957E-016	290726040568155390,000
	[Enfermedad=20]	1,745	21,247	,007	1	,935	5,727	4,700E-018	6978910486917691400,000
	[Enfermedad=21]	4,617	29,583	,024	1	,876	101,208	6,669E-024	1535849744535802000000 000000,000
	[Enfermedad=22]	,129	18,375	,000	1	,994	1,137	2,603E-016	4970839288407040,000
	[Enfermedad=23]	-,178	20,371	,000	1	,993	,837	3,822E-018	183120216897787872,000
	[Enfermedad=24]	-1,592	18,414	,007	1	,931	,204	4,313E-017	960300682712812,100
	[Enfermedad=25]	-27,923	,000	.	1	.	7,466E-013	7,466E-013	7,466E-013
	[Enfermedad=27]	,149	17,550	,000	1	,993	1,161	1,337E-015	1008481654976476,600
	[Enfermedad=28]	-1,386	21,241	,004	1	,948	,250	2,076E-019	301109026182033920,000
	[Enfermedad=29]	,563	19,839	,001	1	,977	1,756	2,276E-017	135412849445947488,000
	[Enfermedad=30]	-,268	20,318	,000	1	,989	,765	3,881E-018	150636740349549440,000
	[Enfermedad=31]	-,744	24,306	,001	1	,976	,475	9,723E-022	232310430677844200000,0
	[Enfermedad=32]	-,268	42,320	,000	1	,995	,765	7,249E-037	8064110383737355000000 00000000000000,000
	[Enfermedad=33]	,193	22,848	,000	1	,993	1,213	4,318E-020	34077814832503110000,00
	[Enfermedad=34]	-,358	19,577	,000	1	,985	,699	1,514E-017	32262610640254524,000
	[Enfermedad=35]	,000	20,946	,000	1	1,000	1,000	1,481E-018	675393652544384000,000
	[Enfermedad=36]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
	Intersección	3,052	22,683	,018	1	,893			
	[Observación=1]	-,998	4,136	,058	1	,809	,369	,000	1223,755
de 11 a 30 días	[Observación=2]	,153	8,709	,000	1	,986	1,165	4,502E-008	30139695,650
	[Observación=3]	-1,785	5,422	,108	1	,742	,168	4,069E-006	6923,757
	[Observación=4]	9,926	2674,715	,000	1	,997	20459,869	,000	. <sup>b</sup>

[Observación=5]	0°	.	.	0	.	.	.	.	.
[Especialidad=1]	-,250	14,708	,000	1	,986	,779	2,352E-013	2576536885144,647	
[Especialidad=2]	,803	15,225	,003	1	,958	2,233	2,451E-013	20345225612130,953	
[Especialidad=3]	-,158	23,150	,000	1	,995	,854	1,685E-020	43306504005938225000,00	
[Especialidad=4]	2,112	23,626	,008	1	,929	8,265	6,411E-020	1065543235656916900000,	
[Especialidad=5]	,597	15,000	,002	1	,968	1,816	3,097E-013	10648382912915,070	
[Especialidad=6]	-,173	14,554	,000	1	,991	,841	3,442E-013	2055234779951,806	
[Especialidad=7]	,173	14,374	,000	1	,990	1,189	6,914E-013	2044310804138,919	
[Especialidad=8]	-,588	17,037	,001	1	,972	,556	1,748E-015	176584904406112,600	
[Especialidad=9]	-,158	16,937	,000	1	,993	,854	3,272E-015	223019652102185,700	
[Especialidad=10]	,909	20,675	,002	1	,965	2,481	6,247E-018	985214779179214720,000	
[Especialidad=11]	-3,520	22,090	,025	1	,873	,030	4,657E-021	188061111133090176,000	
[Especialidad=12]	3,911	20,778	,035	1	,851	49,925	1,029E-016	24222291307711807000,00	
[Especialidad=13]	-,158	26,550	,000	1	,995	,854	2,147E-023	3399098790194178300000	
[Especialidad=14]	0°	.	.	0	.	.	.	.	
[Enfermedad=1]	,016	19,518	,000	1	,999	1,016	2,471E-017	41753275014354400,000	
[Enfermedad=2]	,717	25,584	,001	1	,978	2,048	3,424E-022	1225186987918558500000	
[Enfermedad=3]	,428	17,231	,001	1	,980	1,534	3,305E-015	712391855163118,100	
[Enfermedad=4]	,023	15,992	,000	1	,999	1,023	2,500E-014	41898236298580,760	
[Enfermedad=5]	-,331	38,715	,000	1	,993	,719	7,976E-034	6472909478942929000000 0000000000,000	
[Enfermedad=6]	0°	.	.	0	.	.	.	.	
[Enfermedad=7]	-,910	21,262	,002	1	,966	,402	3,209E-019	504769830320673020,000	

[Enfermedad=8]	-1,066	41,434	,001	1	,979	,344	1,855E-036	6390713466828486000000 000000000000,000
[Enfermedad=9]	,260	17,899	,000	1	,988	1,297	7,533E-016	2233801169077136,500
[Enfermedad=10]	,950	18,486	,003	1	,959	2,586	4,759E-016	14052695684825680,000
[Enfermedad=11]	,016	20,391	,000	1	,999	1,016	4,464E-018	231070511981496448,000
[Enfermedad=14]	-,066	16,920	,000	1	,997	,936	3,710E-015	236285982281492,840
[Enfermedad=15]	4,102	23,416	,031	1	,861	60,482	7,079E-019	5167435457001684000000
[Enfermedad=16]	1,348	18,124	,006	1	,941	3,850	1,439E-015	10296361185840042,000
[Enfermedad=17]	-,152	17,443	,000	1	,993	,859	1,221E-015	604735398765046,100
[Enfermedad=18]	-,174	30,603	,000	1	,995	,840	7,507E-027	940845703328202800000
[Enfermedad=19]	-1,687	19,296	,008	1	,930	,185	6,954E-018	4923661810621951,000
[Enfermedad=20]	-1,222	21,497	,003	1	,955	,295	1,481E-019	586076985884004350,000
[Enfermedad=21]	-2,270	29,143	,006	1	,938	,103	1,613E-026	6624142338781407000000
[Enfermedad=22]	,062	17,935	,000	1	,997	1,064	5,757E-016	1965890366445409,000
[Enfermedad=23]	-,331	19,867	,000	1	,987	,719	8,825E-018	58498317085557848,000
[Enfermedad=24]	-,085	17,972	,000	1	,996	,919	4,630E-016	1823145090126769,800
[Enfermedad=25]	-38,001	,000	.	1	.	3,136E-017	3,136E-017	3,136E-017
[Enfermedad=27]	,005	17,115	,000	1	1,000	1,005	2,714E-015	372073150433428,750
[Enfermedad=28]	-,764	20,562	,001	1	,970	,466	1,464E-018	148129975890880640,000
[Enfermedad=29]	2,212	19,216	,013	1	,908	9,138	4,020E-016	207743985762316672,000
[Enfermedad=30]	-,158	19,783	,000	1	,994	,854	1,236E-017	59033671000504640,000
[Enfermedad=31]	-2,822	22,624	,016	1	,901	,059	3,285E-021	1076624762163500930,000

[Enfermedad=32]	-,158	41,287	,000	1	,997	,854	6,140E-036	1188544153374940400000 00000000000000,000
[Enfermedad=33]	,093	22,288	,000	1	,997	1,097	1,173E-019	10268840404622758000,00
[Enfermedad=34]	,016	19,067	,000	1	,999	1,016	5,985E-017	17234994927131458,000
[Enfermedad=35]	,000	20,447	,000	1	1,000	1,000	3,943E-018	253638912043664224,000
[Enfermedad=36]	0°	.	.	0	.	.	.	.

a. La categoría de referencia es: De 31 a más.

b. Se ha producido un desbordamiento de punto flotante al calcular este estadístico. Por lo tanto, el valor asignado ha sido el valor perdido del sistema.

c. Este parámetro se ha establecido a cero porque es redundante.

**Estimaciones de los parámetros**

Días otorgados <sup>a</sup>	B	Error típ.	Wald	gl	Sig.	Exp(B)	Intervalo de confianza al 95% para Exp(B)		
							Límite inferior	Límite superior	
Intersección	4,174	1,008	17,161	1	,000				
De 1 a 2 días	[Entidad=1]	17,104	9978,965	,000	1	,999	26809918,315	,000	. <sup>b</sup>
	[Entidad=2]	-1,657	1,110	2,229	1	,135	,191	,022	1,679
	[Entidad=3]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
Intersección		3,526	1,015	12,080	1	,001			
De 3 a 5 días	[Entidad=1]	-1,311	12765,134	,000	1	1,000	,270	,000	. <sup>b</sup>
	[Entidad=2]	-2,091	1,130	3,425	1	,064	,124	,013	1,132
	[Entidad=3]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
Intersección		2,833	1,029	7,581	1	,006			
de 6 a 10 días	[Entidad=1]	-1,258	,000	.	1	.	,284	,284	,284
	[Entidad=2]	-1,958	1,159	2,856	1	,091	,141	,015	1,367
	[Entidad=3]	0 <sup>c</sup>	.	.	0	.	.	.	.
Intersección		2,944	1,026	8,236	1	,004			
de 11 a 30 días	[Entidad=1]	-1,047	13664,259	,000	1	1,000	,351	,000	. <sup>b</sup>

[Entidad=2]	-1,509	1,140	1,752	1	,186	,221	,024	2,066
[Entidad=3]	0°	.	.	0	.	.	.	.

---

- a. La categoría de referencia es: De 31 a más.
- b. Se ha producido un desbordamiento de punto flotante al calcular este estadístico. Por lo tanto, el valor asignado ha sido el valor perdido del sistema.
- c. Este parámetro se ha establecido a cero porque es redundante.

.2.4. Factores que condicionan el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos s.a.” 2015-2016.

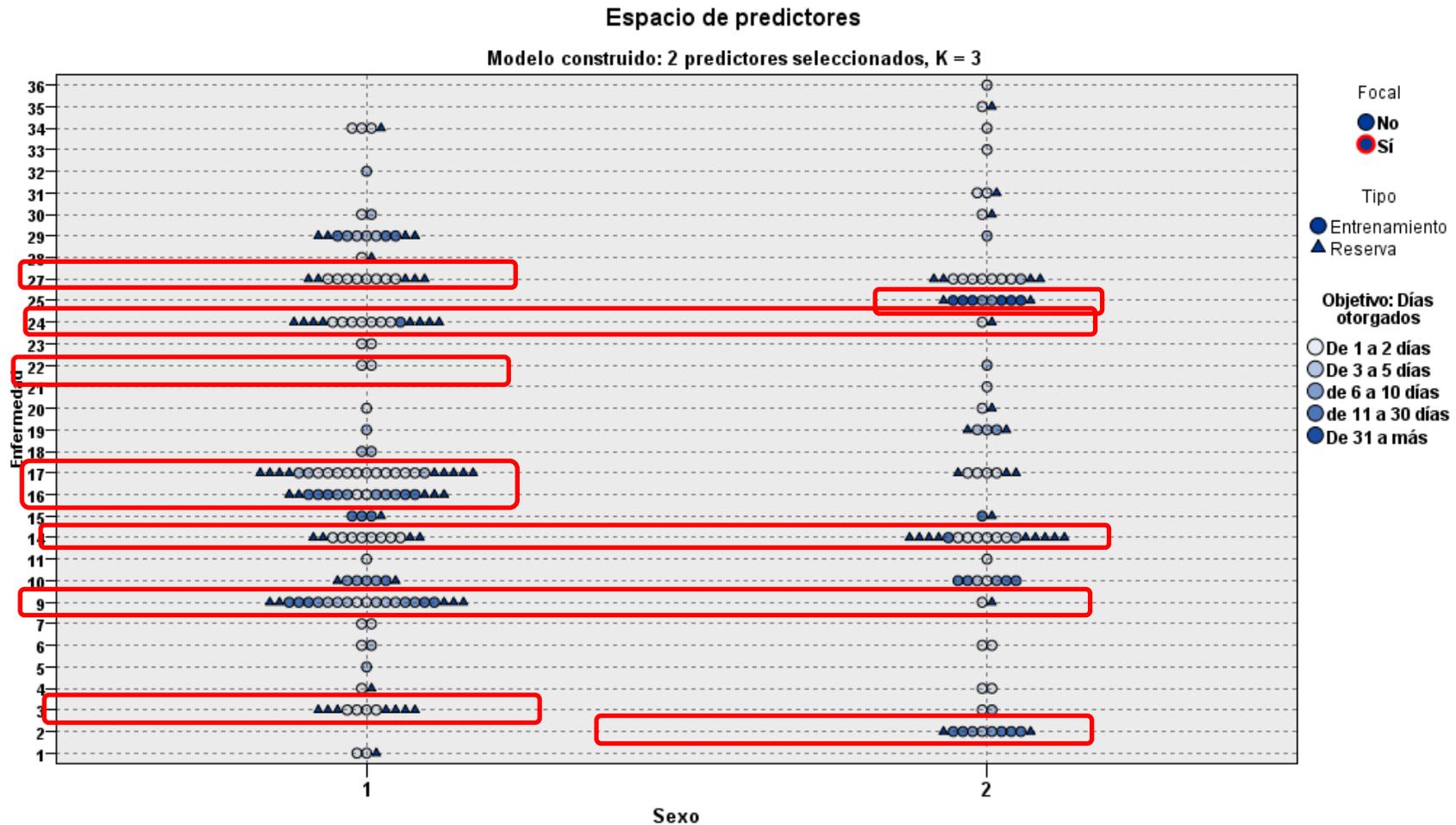


Figura 4. Modelo de predictores producto de la interpolación entre los dos factores significativos para la variable ausencia del personal (En días de licencia otorgados).

Se observa que en el sexo masculino un mayor conglomerado de personas que días de descanso por presentar el diagnóstico de contusión de miembros inferiores, fractura de miembros inferiores y la gastroenterocolitis, a la vez esta última conglomerada mayor población con un intervalo de 1 a 2 días de descanso.

En el sexo femenino se observa un mayor conglomerado de días de descanso fue por maternidad, los cuales se otorgaron más de 31 días, la cual conglomerada personas que necesitaron entre 1 a 2 días de descanso por presentar faringitis aguda.

Tabla 14

*Matriz del método de Chaid sobre el asertividad del modelo*

Clasificación						
Observado	Pronosticado					Porcentaje correcto
	De 1 a 2 días	De 3 a 5 días	de 6 a 10 días	de 11 a 30 días	De 31 a más	
De 1 a 2 días	111	16	0	3	0	85,4%
De 3 a 5 días	27	19	0	9	0	34,5%
de 6 a 10 días	3	9	0	17	0	0,0%
de 11 a 30 días	5	7	0	28	0	70,0%
De 31 a más	0	0	0	6	0	0,0%
Porcentaje global	56,2%	19,6%	0,0%	24,2%	0,0%	60,8%

Métodos de crecimiento: CHAID

Variable dependiente: Días otorgados

De acuerdo al método de Chaid los valores pronosticados y observados presentan una alta asertividad del modelo al nivel del 60.85 de asertividad.

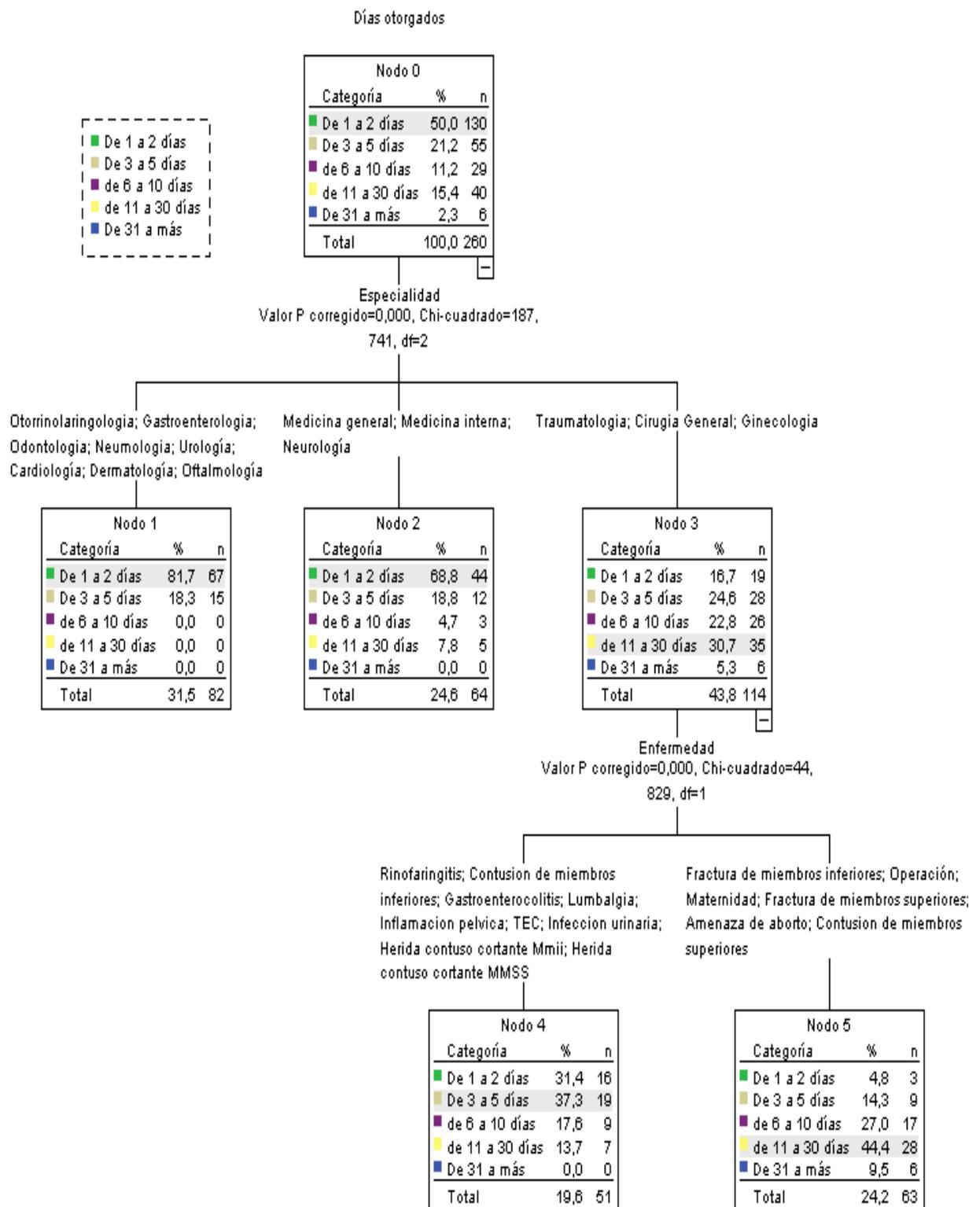


Figura 5. Modelo de crecimiento en Árbol de CHAID para la variable ausencia del personal

Se aprecia que de acuerdo a los descansos médicos y los días que otorgan por grupos de especialidades, el primer grupo conformado por el Nodo 1 el 81.7% otorgo de 1 a 2 días de descanso, el nodo 2 el 58,8% también otorgaba entre 1 -2 días de descanso, mientras que en el No 3 se observa que existe un 30.7% que otorga entre 11 a 30 días.

Las enfermedades que también son las que generan ausentismo laboral en el Nodo 4 Se observa que un 37.3% son responsables de tener un intervalo de 3 a 5 días y en el nodo 5 un 44.4% es necesario de 11 a 30 días para su recuperación de la enfermedad.

Anexo F: Artículo Científico

# Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos S.A.”, Lima, 2015-2016

**Autor:** Bertha Milagros Caycho Chumpitaz  
[Berthamilagros06@gmail.com](mailto:Berthamilagros06@gmail.com)

## RESUMEN

Se realizó la tesis titulada Factores ligados al ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa Repuestos Nuevos S.A., Lima, 2015-2016. La investigación utilizó un método hipotético deductivo, el tipo de investigación realizada es básica, el diseño fue no experimental, es longitudinal de tendencia porque recolectan datos en diferentes tiempos, es descriptivo porque busca recoger información de manera conjunta de las respuestas sobre la variable a la que se refiere, mediante el uso de una regresión logística multinomial. La población estuvo conformada por 135 en el 2015 y 125 en el 2016 trabajadores que presentaron sus descansos médicos, los datos se obtuvieron de la base de la misma área y se codificaron en una tabla de Excel y posteriormente se utilizó el programa spss para el análisis estadístico respectivo. Se concluyó que la población de trabajadores que se ausentaron por licencias médicas dentro de la empresa se encuentran entre los 18 a 41 años (50%) tanto en hombres como en mujeres, de acuerdo al sexo se observa que los días de descanso más frecuente están entre 1 a 2 días, mayormente es el sexo masculino el que genera más descanso médico, dentro del sector salud, el privado (25%) genero más días de ausentismo laboral, la hipótesis general planteada sobre el indicador determinante de los factores del ausentismo laboral fue el factor clínico, donde se encontró que la dimensión de “Enfermedad” obtuvo una significancia del 0.00 siendo el indicador con mayor razón de verisimilitud y el cual genera el ausentismo laboral.

**Palabras Clave:** Ausentismo Laboral, Factores Ligados, Descansos Médicos

## ABSTRACT

The thesis entitled Factors linked to work absenteeism due to medical rest in the staff of the company “Repuestos Nuevos” S.A., Lima, 2015-2016. The research used a hypothetical deductive method, the type of research carried out is basic, the design was non-experimental, it is a longitudinal trend because it collects data at different times, it is descriptive because it seeks to gather information together of the responses on the variable to the which is concerned, through the use of a multinomial logistic regression. The population consisted of 135 in 2015 and 125 in 2016 workers who presented their medical breaks, the data were obtained from the base of the same area and were codified in an Excel table and later the spss program was used for the analysis statistical. It was concluded that the population of workers who were absent due to medical licenses within the company are between 18 to 41 years old (50%) in both men and women, according to sex it is observed that the most frequent rest days are between 1 and 2 days, it is mostly the male that generates more medical rest, within the health sector, the private (25%) generate more days of work absenteeism, the general hypothesis raised on the indicator determining the factors of absenteeism was the clinical factor, where it was found that the dimension of "Disease" obtained a significance of 0.00 being the indicator with greater reason of verisimilitude and generates the absenteeism.

**Keywords:** Occupational Absenteeism, Linked Factors, Medical Rest

## INTRODUCCIÓN

La ausencia por enfermedad ha sido durante por mucho tiempo un tema industrial, pero el reciente crecimiento del sistema de seguridad y la asistencia médica implica ahora grandes sumas de dinero en muchas naciones del mundo (Taylor, 1999). Los descansos laborales por una incapacidad temporal de enfermedad común no dejan de crecer y aumentaron para el 2016 en 4,5 millones, un 15% más que en 2015, equivalente a más de 880.000 trabajadores que no acudieron a su puesto de trabajo ningún día del año. (Amat, 2016) El

impacto del ausentismo laboral en Perú de la IT para el trabajo, ocurren diferentes contingencias, enfermedades, accidentes comunes, accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, habiéndose incrementado 14% desde el año 2007. Del total de asegurados para el año 2009, el 48.2% represento a la población con alguna IT para el trabajo, así mismo el promedio de días otorgados por asegurado con IT fue de 19.6. (Isat, 2011)

La empresa de Repuestos Nuevos S.A. hemos podido observar que existe Ausentismo Laboral a través de los descansos médicos presentados por el personal los cuales fueron registrados en una base de datos durante el período 2015, 2016, lo que podría estar ocasionando una dificultad en la producción y la labor de los demás trabajadores, muy aparte de que en la empresa existe un acápite de brindar facilidades a sus trabajadores con descanso médico como por ejemplo prestamos de dinero, cambiarlos de puestos si se requiere, etc.

En consecuencia, es importante identificar los factores que ocasionan el ausentismo laboral como son las instituciones que brindan los descansos médicos, sus causas y factores sociodemográficos en la empresa, para poder verificar las ausencias de empleados que tanto están vinculadas a la productividad y de esta manera el objetivo fue determinar el factor que más genera el ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa “Repuestos Nuevos s.a.”, Lima, 2015-2016.

## METODOLOGÍA

Es una investigación con un método Hipotético–Deductivo porque al ser “Un enfoque cuantitativo tiene la característica de utilizar la lógica denominada hipótesis que el investigador busca someter a prueba” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.6)

El tipo de investigación es básica porque produce nuevos conocimientos sobre los factores clínicos, sociodemográficos y los servicios de salud que generan el ausentismo laboral de acuerdo a la institución de donde provienen los descansos médicos (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.29). Según su nivel es descriptiva, se sustenta porque “buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren”. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 80) de esta manera veremos los factores que a través de los descansos médicos originan el ausentismo laboral del personal. Según su diseño no experimental, porque “Lo que hacemos es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.149); longitudinal porque “recaban datos en diferentes puntos del tiempo, para realizar inferencias acerca de la evolución, sus causas y sus efectos” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p.158)

## RESULTADOS

Tabla *Frecuencia de los factores sociodemográficos que generan ausentismo laboral en la empresa “Repuestos nuevos s.a. durante el período 2015-2016*

Tabla Edad\*Sexo

	Sexo		Total
	Masculino	Femenino	
Edad (años)			
18 - 29 años	75	37	112
30 - 41 años	53	40	93
42 - 53 años	22	20	42
De 53 a más	13	0	13
Total	163	97	260

La población de trabajadores que se ausentaron por licencias médicas están predominantemente constituidas por personas entre 18 a 41 años tanto en hombres como en mujeres. En el caso de los hombres, el grupo mayoritario lo conforman aquellos entre

18 a 29 años que representan el 46,01%), y en el caso de las mujeres, los grupos de edades de 18-29 años y 30-41 años, tienen prácticamente la misma proporción de trabajadores con descanso médico

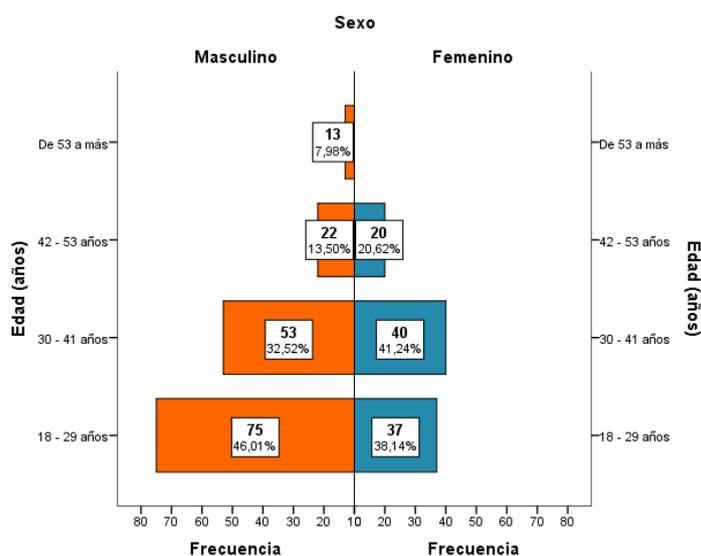
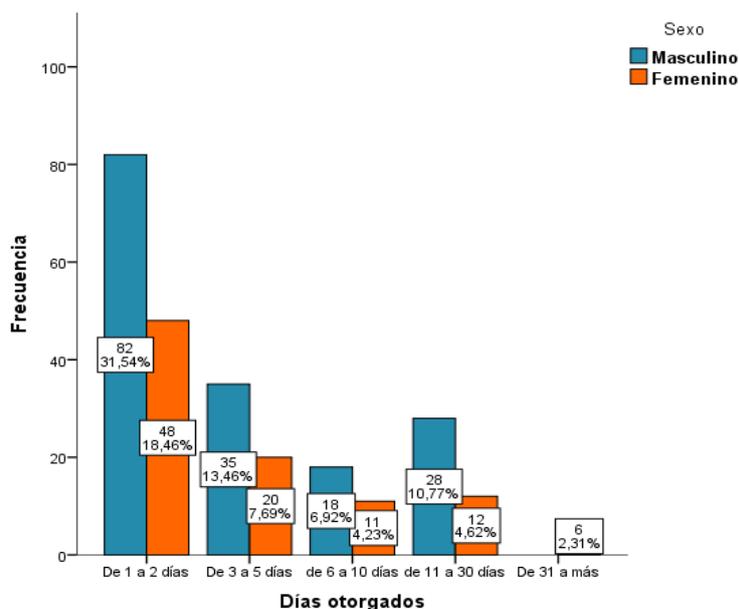


Tabla Frecuencia del sexo con los días de descanso médico que

generan ausentismo laboral en la empresa "Repuestos nuevos s.a. durante el periodo 2015-2016"

Tabla Sexo\*Días otorgados

	Días otorgados					Total
	De 1 a 2 días	De 3 a 5 días	de 6 a 10 días	de 11 a 30 días	De 31 a más	
Masculino	82	35	18	28	0	163
% dentro de Sexo	50.3%	21.5%	11.0%	17.2%	0.0%	100.0%
% dentro del total	31.5%	13.5%	6.9%	10.8%	0.0%	62.7%
Femenino	48	20	11	12	6	97
% dentro de Sexo	49.5%	20.6%	11.3%	12.4%	2.3%	100.0%
% dentro del total	18.5%	7.7%	4.2%	4.6%	2.3%	37.3%
Total	130	55	29	40	6	260
% dentro de Sexo	50.0%	21.2%	11.2%	15.4%	2.3%	100.0%
% dentro del total	50.0%	21.2%	11.2%	15.4%	2.3%	100.0%



Se puede observar que las distribuciones de frecuencias en los rangos de descansos de 1 a 2 días, de 3 a 5 días, de 6 a 10 días, y demás, son similares en ambos grupos Masculino y femenino. Tal es el caso de que el 50.3% de los varones se ausentaron entre 1 a 2 días, mientras que en las mujeres representan el 49.5%. similarmente en los ausentismos de 3 a 5 días, en los hombres está representado por el 21.5%, mientras que el 20.6% de las mujeres de la muestra tuvieron ausencias entre 3 a 5 días. Por lo que no

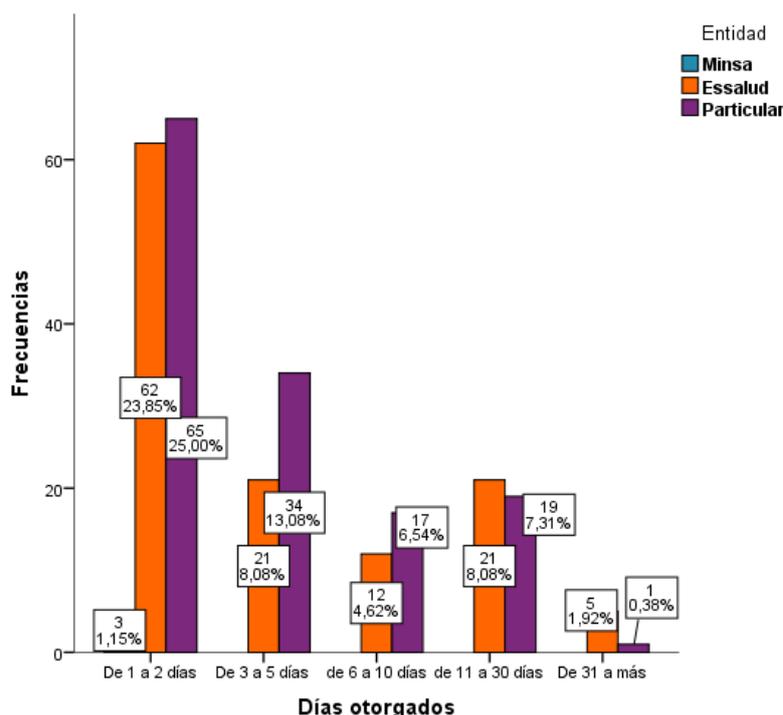
se observan evidencias significativas de alguna diferenciación entre hombres y mujeres en el número de días de ausencia laboral. De acuerdo al sexo se observa en la figura 2 que la mayoría del sexo masculino (31.54%) y la mayoría del sexo femenino (18.46%) requirieron mayormente entre 1 a 2 días de descanso médico. Así mismo se observa que los días de descanso más frecuente están entre 1 a 2 días, conformado por el 50% de los empleados con descanso (31.54% de hombres y 18.46% de mujeres). Pero además el 51.8% de los casos corresponden a hombres con máximo 10 días de descanso; mientras que las mujeres con descanso hasta 10 días, corresponden al 30.38% de todos los descansos.

*Tabla. Frecuencia de los días otorgados de descanso médico con los sectores de salud que generan ausentismo laboral en la empresa "Repuestos nuevos s.a.", lima durante el período 2015-2016*

Días otorgados	n	Sector Salud			Total
		Minsa	Essalud	Particular	
De 1 a 2 días	130	3	62	65	130
% dentro de Entidad		100,0%	51,2%	47,8%	50,0%
De 3 a 5 días	55	0	21	34	55
% dentro de Entidad		0,0%	17,4%	25,0%	21,2%
de 6 a 10 días	29	0	12	17	29
% dentro de Entidad		0,0%	9,9%	12,5%	11,2%
de 11 a 30 días	40	0	21	19	40
% dentro de Entidad		0,0%	17,4%	14,0%	15,4%

*Se muestran los porcentajes relativos a cada tipo de sector salud, donde se evidencia que los casos correspondientes al Minsa no son lo suficientemente significativos en relación a Essalud y el*

*sector privado. Además, el 51.2% de los descansos prescritos por Essalud corresponden de 1 a 2 días, similar hecho se registra en los correspondientes al sector Privado con un 47.8% ubicado entre 1 y 2 días de descanso. Tampoco hay mucha diferencia en el rango de 3 a 5 días de ausentismo laboral por descanso médico en Essalud y Privado con porcentajes del 17.4% y 25% en cada grupo respectivamente (diferencia de 8%).*



Pero luego los casos del sector Essalud predominan ligeramente sobre los del sector privado en el rango de 11 a 30 días en una diferencia de 3%. Con esta información se puede presumir que no hay muchas diferencias de otorgar días de descanso médico en las entidades Essalud y Particular. Esta pseudo-evidencia será verificada en la prueba de regresión multinomial y medir el grado de intervención del factor entidad de salud. Se observa en la figura 3 que en los tres sectores los días que predominan son de 1 a 2 días, en el sector salud

privado con un 25%, en los sectores públicos Minsa con un 1.15% y Essalud con un 23.85% del total de descansos generados. También este cuadro permite apreciar que, a partir de descansos con más de 10 días, es el sector Essalud el que presenta mayor incidencia.

Tabla. Frecuencia de los días otorgados y el sector salud que generan ausentismo laboral en la empresa "Repuestos nuevos s.a.", lima durante el período 2015-2016

Días otorgados	Sector Salud					
	Minsa		Essalud		Particular	
	n	%	n	%	n	%
De 1 a 2 días	3	1.2%	62	23.8%	65	25.0%
De 3 a 5 días	0	0.0%	21	8.1%	34	13.1%
de 6 a 10 días	0	0.0%	12	4.6%	17	6.5%
de 11 a 30 días	0	0.0%	21	8.1%	19	7.3%
De 31 a más	0	0.0%	5	1.9%	1	.4%

Se observa que el sector salud privado (25%) genero más días de ausentismo laboral con el intervalo de 1 a 2 días y la institución pública Essalud también dentro del intervalo de 1 a 2 días con un 23.8%. El ausentismo de más de 30 días

es mayormente generado en Essalud con un 1.9% en comparación al Particular que sólo alcanza el 0.4% de todos los descansos.

**Hipótesis general** El factor más determinante del ausentismo laboral por descanso médico en el personal de la empresa "Repuestos Nuevos S.A.", Lima, 2015-2016 es el factor clínico.

Tabla Matriz de prueba de la razón de verosimilitud

Pruebas de la razón de verosimilitud	
<p>Criterios de ajuste de modelo</p>	<p>Pruebas de la razón de verosimilitud</p>

Factor	Dimensión	AIC de modelo reducido	BIC de modelo reducido	Logaritmo de la verosimilitud -2 de modelo reducido	Chi-cuadrado	gl	Sig.
	Intersección	857,367	1,639,869	417,367a	,000	0	.
Clinico	Especialidad	796,739	1,408,513	452,739b	35,372	48	,912
	Enfermedad	9,555,112,026	9,555,453,482	9554920,026b	9,554,502,659	124	,000
Sociodemografico	Sexo	850,037	1,618,312	418,037b	,670	4	,955
	Edad1	850,767	1,590,587	434,767b	17,400	12	,135
Sector Salud	Minsa	861,910	1,615,958	437,910b	20,543	8	,008
	Essalud Particular						

Habiéndose demostrado anteriormente la bondad en el ajuste del modelo y la participación de los factores ingresados en la explicación de la variable del ausentismo laboral por medio de “Días de Descanso”, vemos que en las pruebas de razón de verosimilitud del modo en cada uno de los supuestos factores. Las pruebas de Chi-cuadrado nos dicen que si el valor  $\text{sig} < 0.05$ , respalda la hipótesis de que el factor observado aporta a explicar la variable del ausentismo laboral. De la tabla se aprecia que las dimensiones no aportantes al modelo son especialidad, sexo. En el caso de la edad con  $\text{sig} = 0.135$  tiene un aporte no total, pero se presume que el aporte se da sólo en algunas de sus categorías. Sólo en el caso “Enfermedad” y “Sector Salud” se apreció una significancia del 0.00 y 0.008 respectivamente, aceptándose la hipótesis de que en cada caso su presencia en el modelo aporta a explicar los días de descanso. El indicador con mayor razón de verosimilitud es la enfermedad, aportando al modelo predictivo de manera sustantiva ( $\beta_3 = 9554920,026b$ ), por lo que el factor clínico es el mayor determinante de los factores del ausentismo laboral por descanso.

## CONCLUSIONES

Primera: Al determinar la priorización de los factores que condicionan el ausentismo laboral se concluye que el factor clínico es el que predomina.

Segunda: Al determinar la dimensión del factor clínico predominante, se concluye la dimensión Enfermedad, obtuvo un valor fue inferior al nivel propuesto ( $p = 0,000 < 0,05$ ), por lo que predomina en generar mayor ausentismo laboral.

Tercera: Al determinar la dimensión del factor sociodemográfico predominante, ambos factores generaron un nivel de significancia menor a 0.05, 0.000 y de 0.006 para la edad y el sexo respectivamente, generando mayores días de ausentismo laboral en un intervalo predominante de 1 a 2 días. Por lo que el sector salud no es un factor determinante que explique el ausentismo laboral.

Cuarta: Al determinar la dimensión del sector de salud, se encontró un nivel de significancia elevado lo cual nos concluye que no es de importancia al momento de otorgar los descansos médicos.

## REFERENCIAS

Aguirre W. et al (2018) Características asociadas al absentismo laboral prolongado de causa médica en trabajadores agroindustriales en Perú: un estudio transversal (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/in>

[dex.php/horizontemed/article/view/719](https://horizontemedico.usmp.edu.pe/in/dex.php/horizontemed/article/view/719).

Agredo R. et al (2017) Obesidad abdominal y ausentismo por causa médica en una empresa de la industria metalmeccánica en Cali, Colombia (Artículo de Investigación) Recuperado de

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000200015](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000200015).

Albina R. (2019) Factores asociados al ausentismo laboral de enfermeras. ( Artículo de Investigación) Recuperado de [https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es\\_ES](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es_ES)

Ardila, Diana (2018). Causas Generadoras de Ausentismo Laboral en una IPS ambulatoria de segundo nivel de complejidad de la ciudad de Bogotá. (Tesis de especialidad) Recuperado de [https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12589/DIANA\\_CAROLINA\\_ARDILA\\_NU%C3%91EZ\\_2018.pdf?sequence=2#:~:text=Se%20determin%C3%B3%20como%20principal%20causa,se%20suma%20que%20en%20su](https://repository.eafit.edu.co/bitstream/handle/10784/12589/DIANA_CAROLINA_ARDILA_NU%C3%91EZ_2018.pdf?sequence=2#:~:text=Se%20determin%C3%B3%20como%20principal%20causa,se%20suma%20que%20en%20su)

Arregui J. (2018). El ausentismo laboral. Caso: “Área Call Center institución financiera privada del Ecuador” (Tesis de especialidad) Recuperado de <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/6258>

Baltazar L. (2015) Ausentismo laboral del personal del área de producción y su incidencia en la rentabilidad de la empresa sociedad minera de responsabilidad limitada condornegro de Chamana – Huamachuco. (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/2018>.

Baptista D. et al (2016). Ausentismo Laboral (Trabajo de Investigación) Recuperado de <https://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/6258>.

Bautista I. y Valencia S. (2015). Causas de Ausentismo Laboral en los trabajadores del área administrativa del Hospital San Andres – E.S.S – de Tumaco, durante el primer Semestre de 2015. (Tesis de Especialidad) Recuperado de [http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/4202/2/Causas\\_Ausentismo\\_Laboral.pdf](http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/4202/2/Causas_Ausentismo_Laboral.pdf)

Bringas, K (2017) Factores asociados al ausentismo laboral por descansos médicos de los trabajadores de la empresa de tercerización representaciones agromaster s.a.c. de enero a julio del 2015. (Tesis de especialidad) Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/8>

432

Camarota R. (2015) El ausentismo laboral de causa médica en la policía nacional uruguaya. (Artículo de Investigación) Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5257002>.

Castillo M. et al (2016). Ausentismo laboral y factores de riesgo cardiovascular en empleados públicos hospitalarios (Artículo de Investigación) Recuperado de [https://www.researchgate.net/publication/317532301\\_Ausentismo\\_laboral\\_y\\_factores\\_de\\_riesgo\\_cardiovascular\\_en\\_empleados\\_publicos\\_hospitalarios](https://www.researchgate.net/publication/317532301_Ausentismo_laboral_y_factores_de_riesgo_cardiovascular_en_empleados_publicos_hospitalarios).

CMP. (2006) Normas y disposiciones legales vigentes. (1°ed.). Lima, Perú: Rep Sac

Cuevas Y, García T, Villa, M. (2011) Caracterización del ausentismo laboral en un Centro Médico de I Nivel Bogotá. (Tesis de especialidad, Universidad del Rosario). Recuperada de [http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia\\_2015\\_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia_2015_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf)

Deza K. (2018) Ausentismo Laboral de los colaboradores de la empresa Interseguro - Sede Comercial, durante el Periodo 2018. (Tesis de especialidad) Recuperado de <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3619>.

Essalud (2009) Normas para el Canje de Certificados Médicos Particulares por Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo – CITT, Directiva N° 006-GG-ESSALUD-2009. Perú:El Peruano

Essalud (2013) Resolución de Gerencia Central N°163-GCPEyS-ESSALUD-2013.. Perú:Essalud

Ferraro (2016). Incidencia de ausentismo laboral y factores determinantes en el personal de enfermería del hospital zonal especializado en oncología “Luciano fortabat” de Olavarría. (Tesis de Maestría) Recuperado de <http://capacitasalud.com/biblioteca/wp-content/uploads/2016/07/TESIS-FINAL.pdf>

Gomero R. (2004) Absentismo laboral de origen médico en el Hospital Toquepala en el

2001. Rev Med Hered 15 (2), 96-100

Gómez M. (2009). Introducción a la metodología de la investigación científica. (1.º ed.) Chile: Editorial Brujas.

González (2014). Posibles causas que ocasionan ausentismo laboral en el personal de enfermería del Hospital Tránsito Cáceres de Allende – Período 2010. (Tesis de Maestría) Recuperado de [http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Gonzalez\\_adriana.pdf](http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/Gonzalez_adriana.pdf)

González, A. (junio, 2016). Sodeme.(1) Recuperado de [http://www.sodeme.org/publicaciones/articulos/a\\_01\\_12.pdf](http://www.sodeme.org/publicaciones/articulos/a_01_12.pdf)

Hernández J. et al. (2018) Prevalencia de factores asociados a la enfermedad cardiovascular y su relación con el ausentismo laboral de los trabajadores de una entidad oficial. Recuperado de <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-cardiologia-203-avance-resumen-prevalencia-factores-asociados-enfermedad-cardiovascular-S0120563319300981>.

Hernández R. et al. (2006) Metodología de la Investigación. (5.ºed.). Santa Fe, Mexico: Mc Graw Hill

ISAT (febrero, 2011) Diagnóstico Situacional en seguridad y salud en el trabajo. Informe Situacional. Perú: Los Angeles Press.

Jave, G. (2015). Análisis de Costos por Ausentismo Laboral atribuibles a Licencias Médicas por Enfermedad Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2015. (Tesis de maestría, Universidad San Martín de Porres). (Acceso el 21 de Febrero del 2017)

Maso D. y Barrera L. (2016) Factores relacionados con el absentismo laboral por causa médica en el personal de enfermería, fundación clínica del Norte, 2013 – 2014 (Artículo de investigación) Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5644790>

Melloni, D. (Ed). (1983). Diccionario Médico Ilustrado de Melloni. Barcelona: Editorial Reverté.

Mesa F. (2004) 30 años de estudio sobre ausentismo laboral en Chile: una perspectiva

por tipos de empresas. Rev Méd Chil. 132, 1100-1108.

Minsa (2011) Situación Actual del Sistema de Salud en el Perú. [Diapositivas]. Perú: Ministerio de Salud.

Molinera (2006) Absentismo laboral: causas, control y análisis, nuevas formas, técnicas para su reducción. (2º ed.) España: Fundación condemetal

Morquera N. (2017) Factores que influyen en el ausentismo laboral y su impacto en el clima organizacional. (Tesis de investigación) Recuperado de <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/17172/MosqueraTaveraNancy2017%20.pdf;jsessionid=D690BBEB696D3C24B3D852BA2921A015?sequence=1>.

Ochoa N. et al (2019) Factores que influyen en el ausentismo laboral en el profesional de enfermería del Hospital iii de emergencias grau - Essalud -2018 (Tesis de Investigación) Recuperado de [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8555/Tesis\\_57825.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8555/Tesis_57825.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

OIT (2006) Organización Internacional del Trabajo. Recuperado de <http://www.ilo.org/global/lang-es/index.htm>

Orbegozo, J:l: (1980); Como controlar el absentismo, Dirección y Progreso, N°50.

Ortiz, Y. (2003) Factores psicosociales del absentismo laboral en la administración pública. (Tesis de maestría) Recuperada de [file:///C:/Users/User/Downloads/bibliografias/Repositorio%20Institucional%20de%20la%20Universidad%20de%20Granada\\_%20Factores%20psicosociales%20del%20absentismo%20laboral%20en%20la%20administraci%C3%B3n%20p%C3%BAblica.html#.WcVa2lvWzDc](file:///C:/Users/User/Downloads/bibliografias/Repositorio%20Institucional%20de%20la%20Universidad%20de%20Granada_%20Factores%20psicosociales%20del%20absentismo%20laboral%20en%20la%20administraci%C3%B3n%20p%C3%BAblica.html#.WcVa2lvWzDc)

Palladino A. (2010) Introducción a la demografía. Revista de Medicina, 1, 1-17.

Peiró J., Rodríguez M. y González M. (2008) El absentismo laboral: antecedentes, consecuencias y estrategias de mejora. ( 2º ed.) España: Guada Impresores, SL.

Prieta R. et al (2018) Ausentismo laboral de las enfermeras del Servicio de emergencia del hngai. Marzo – Agosto 2017. (Tesis de

especialidad) Recuperado  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/U SANPEDRO/12373>.

Quispe L. et al (2018) Factores condicionantes del ausentismo laboral en el profesional de enfermería en el hospital nacional emergencias grau, 2018 (Tesis de Grado) Recuperado de  
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2505>.

Rabines (2002) Factores de riesgo para el consumo de tabaco en una población de adolescentes escolarizados. (Tesis de Especialidad) (Visitado 21 de Octubre 2016)

Ramos B. (2019) Relación entre Rasgos de Personalidad y Ausentismo Laboral en profesores (Tesis de Especialidad) Recuperado de  
<http://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/15908>

Rodríguez J. (2014) Análisis del ausentismo laboral por enfermedad en el personal de SEDAPAL, en el periodo 2001-2013. (Tesis de Especialidad) ((Acceso el 21 de Octubre del 2016)

Rojas J. (2020). Ausentismo laboral: Una realidad preocupante en Perú y Sudamérica. (Artículo de Investigación) Recuperado de  
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIE NDO/article/view/2832>.

Rojas L. (2014). Estudio descriptivo del ausentismo laboral en trabajadores del sistema público de salud en Chile. (Tesis de especialidad). Recuperada de  
[http://www.saludpublicachile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/416/Estudio%20descriptivo%20del%20ausentismo%20laboral%20en%20trabajadores%20del%20sistema%20publico%20de%20salud%20en%20Chile\\_Leslye%20Rojas%20C.pdf?sequence=1](http://www.saludpublicachile.cl:8080/dspace/bitstream/handle/123456789/416/Estudio%20descriptivo%20del%20ausentismo%20laboral%20en%20trabajadores%20del%20sistema%20publico%20de%20salud%20en%20Chile_Leslye%20Rojas%20C.pdf?sequence=1)

Sánchez (2013) El absentismo laboral en España del ordenamiento jurídico a la realidad empresarial (Tesis de Doctorado) Recuperado de  
<https://ciencia.urjc.es/bitstream/handle/10115/11754/Parte%20publicable%20de%20Tesis%20Daniel%20Sanchez%20El%20Absentismo%20Laboral%20en%20Espa%C3%B1a%20Del%20ordenamiento%20juridico%20a%20la%20realidad%20empresarial.pdf?sequence=1>

Suárez D. y Ángel A. (2015) Caracterización del ausentismo laboral por causa médica en una EPS de la ciudad de Medellín. (Tesis de Especialidad) Recuperado de  
[http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia\\_2015\\_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf](http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/3212/1/Su%C3%A1resDerlysofia_2015_Caracterizaci%C3%B3nausentismolaboral.pdf)

Tejada (2015) Ausentismo laboral relacionado a lumbalgia y su caracterización clínica en personal policial atendido en el Hospital Cívico Policial Julio Pinto Manrique, Arequipa 2014. (Tesis de Especialidad) Recuperado de  
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/U CSM/3212>

Trejos (2010) Estudio del costo y principales causas del ausentismo laboral en las empresas afiliadas a la Andi seccional risaralda-quindio. (Tesis de Especialidad) Recuperado de  
<http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/handle/11059/2022/658314T787.pdf;sequen ce=1>

Velásquez R. (2019) Ausentismo laboral, características y factores asociados en enfermeros que laboran en una institución de salud de Lima. 2017 (Tesis de especialidad) Recuperado de  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11533>.

Vidal C. (2017) Calidad de Vida del Personal de Salud y su Relación con el Ausentismo (Artículo de Investigación) Recuperado de  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0718-24492017000300188&lng=pt&nrm=iso](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0718-24492017000300188&lng=pt&nrm=iso).

Villaplana (2012) El Absentismo Laboral por Incapacidad Temporal derivada de Contingencias Comunes en el periodo 2005-2010 (Tesis de Maestría) Recuperado de  
<https://digitum.um.es/xmlui/bitstream/10201/28427/1/M.VILLAPLANA-TESIS%20ABSENTISMO%20LABORAL-2012-pdf.pdf>

## DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES): CAYCHO CHUMPITAZ, BERTHA MILAGROS

Para obtener el Grado Académico de *Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud* ha sustentado la tesis titulada:

**FACTORES LIGADOS AL AUSENTISMO LABORAL POR DESCANSO MÉDICO EN EL PERSONAL DE LA EMPRESA "REPUESTOS NUEVOS S.A.", LIMA, 2015-2016**

Fecha: 6 de diciembre de 2017

Hora: 5:00 p. m.

### JURADOS:

**PRESIDENTE:** Dr. Edwin Martínez López

Firma: .....

**SECRETARIO:** Dr. Joaquín Vertiz Osoro

Firma: .....

**VOCAL:** Dr. Jorge Laguna Velazco

Firma: .....

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

..... *Aprobado por mayoría* .....

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

..... *- Deficiencias metodológicas* .....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

..... *- Redacción en estilo APA* .....

**Nota:** El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 5480 – 2017 – UCV – L – EPG

Los Olivos, 5 de noviembre de 2017

### VISTO:

El expediente presentado por CAYCHO CHUMPITAZ, BERTHA MILAGROS solicitando autorización para sustentar su Tesis titulada: **FACTORES LIGADOS AL AUSENTISMO LABORAL POR DESCANSO MÉDICO EN EL PERSONAL DE LA EMPRESA "REPUESTOS NUEVOS S.A.", LIMA, 2015-2016** y

### CONSIDERANDO:

Que el(los) bachiller(es) CAYCHO CHUMPITAZ, BERTHA MILAGROS ha(n) cumplido con todos los requisitos académicos y administrativos necesarios para sustentar su Tesis y poder optar el Grado de **Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**;

Que, el proceso para optar el Grado de Magister está normado en los artículos del 22° al 32° del Reglamento para la Elaboración y Sustentación de Tesis de la Escuela de Posgrado;

Que, en su artículo 30° del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo que a la letra dice: *"Para efectos de la sustentación de Tesis para Grado de Maestro o Doctor se designará un jurado de tres miembros, nombrados por la Escuela de Posgrado o el Director Académico de la Filial en coordinación con el Jefe de la Unidad de Posgrado; uno de los miembros del jurado necesariamente deberá pertenecer al área relacionada con el tema de la Tesis"*;

Que, estando a lo expuesto y de conformidad con las normas y reglamentos vigentes;

### SE RESUELVE:

#### Art. 1°.-

**AUTORIZAR**, la sustentación de la Tesis titulada: **FACTORES LIGADOS AL AUSENTISMO LABORAL POR DESCANSO MÉDICO EN EL PERSONAL DE LA EMPRESA "REPUESTOS NUEVOS S.A.", LIMA, 2015-2016** presentado por CAYCHO CHUMPITAZ, BERTHA MILAGROS .

#### Art. 2°.-

**DESIGNAR**, como miembros jurados para la sustentación de la Tesis a los docentes:  
Presidente : Dr. Edwin Martínez López  
Secretario : Dr. Joaquin Vertiz Osorez  
Vocal (Asesor de la tesis) : Dr. Jorge Laguna Velazco

#### Art. 3°.-

**SEÑALAR**, como lugar, día y hora de sustentación, los siguientes:  
Lugar : Sala N° 01  
Día : 6 de diciembre de 2017  
Hora : 5:00 p. m.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Carlos Ventura Orbegoso  
Director  
Escuela de Posgrado – Filial Lima



MBA Ommero Trinidad Vargas  
Secretario Académico  
Escuela de Posgrado – Filial Lima

Cc. Jurados, interesado, Archivo.