



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
ESCUELA DE POSGRADO

Tesis

**FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA
INCAPACIDAD TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL
HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS DE ESSALUD, 2019**

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAESTRO DE GESTIÓN EN SALUD

AUTOR: MOTTA CANDELA, JEANNETTE MILAGROS

Código ORCID 0000-0001-7056-4643

Lima – Perú

2021

Tesis

FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA
INCAPACIDAD TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III
SUAREZ ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

Línea de investigación

Salud, enfermedad y ambiente

Asesor

CAYCHO VALENCIA, FELIX ALBERTO

Código ORCID 0000-0001-8241-5506

DEDICATORIA

A mis padres por ser siempre los impulsores de mis proyectos

A mis hermanas por su apoyo incondicional

A mi hija por ser mi motor y motivo en la vida

AGRADECIMIENTO

A mi institución ..

ÍNDICE

Introducción

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

1.2.2. Problemas específicos

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

1.3.2. Objetivos específicos

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

1.4.2. Metodológica

1.4.3. Práctica

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

1.5.2. Espacial

1.5.3. Recursos

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.2. Bases Teóricas

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

2.3.2. Hipótesis específica

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

3.2. Enfoque investigativo

3.3. Tipo de investigación

3.4. Diseño de la investigación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.6. Variables y operacionalización

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

3.7.2. Descripción de instrumentos

3.8. Procesamiento y análisis de datos

3.9. Aspectos éticos

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

4.1.2. Prueba de hipótesis

4.1.3. Discusión de resultados

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

5.2. Recomendaciones

REFERENCIAS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Anexo 2: Instrumentos

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento (No aplica)

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética

Anexo 6: Formato de consentimiento informado (No aplica)

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Anexo 8: Programa de intervención (para estudios experimentales)

Anexo 9: Informe del asesor de turnitin

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de EsSalud, 2019.

Material y método: Tipo de investigación aplicada de nivel correlacional. El diseño es No Experimental y Transversal. La muestra estuvo conformada por 260 servidores públicos que recibieron prestaciones de salud en las IPRESS de la institución por Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Regularización y Validación entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2019 y a favor de quienes se otorgó Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT). La información de las variables factores personales y laborales e incapacidad temporal se recolectó en dos formularios elaborados por el investigador y se analizó empleando el software de computación IBM® SPSS® STATISTICS versión 25.0. Para el análisis descriptivo se utilizaron tablas y gráficos estadísticos y para el análisis inferencial se utilizaron tablas de contingencia más la prueba de independencia de variables (Chi-Cuadrado) aceptándose como significativo valores $p < 0.05$.

Resultados: Se determinó que estadísticamente sólo existe relación entre el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas ($p=0,002<0,05$) con la incapacidad temporal.

Conclusiones: No existe relación estadísticamente significativa entre la incapacidad temporal y los factores personales (edad, género, estado civil, lugar de residencia y nivel de instrucción) y laborales (profesión, grupo ocupacional y trabajo habitual).

Palabras clave: Incapacidad temporal, factores personales y laborales

ABSTRACT

Objective: To determine the personal and work factors related to temporary disability in public servants at Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Material and method: Type of applied research of correlational level. The design is Non-Experimental and Cross-sectional. The sample was made up of 260 public servants who received health benefits in the IPRESS for outpatient consultation, emergency, hospitalization, regularization and validation between January 1 to December 31, 2019 and in favor of those who were granted Disability Certificates Temporary for Work (CITT). The information on the variables personal and work factors and temporary disability was collected in two forms prepared by the researcher and analyzed using the IBM® SPSS® STATISTICS versión 25.0 computer software. Statistical tables and graphs were used for the descriptive analysis and contingency tables were used for the independence of variables (Chi-Square), accepting $p < 0.05$ values as significant.

Results: It was determined that statistically there is only a relationship between the personal factor, history of chronic diseases ($p = 0.002 < 0.05$) and temporary disability.

Conclusions: There is no statistically significant relationship between temporary disability and personal factors (age, gender, marital status, place of residence and level of education) and employment factors (profession, occupational group and usual job).

Keywords: Temporary disability, personal and work factors.

INTRODUCCIÓN

Los factores personales y laborales relacionados con la Incapacidad Temporal (IT) en los servidores públicos son poco conocidos a pesar de la repercusión que tiene la IT en las empresas por el absentismo laboral que ocasiona, en el trabajador por la merma en su estado de salud, así como en la seguridad social responsable del pago del subsidio. La presente tesis pretende determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos del Seguro Social de Salud (ESSALUD) con el fin de aportar nuevo conocimiento a la comunidad científica, elaborar Planes de Intervención en Salud que pueden ser incorporados a los Planes Anuales de Seguridad en el Trabajo y proponer un formulario elaborado por el propio investigador para el recojo de la información que puede ser utilizado en futuros trabajos de investigación.

Está estructurado en cuatro capítulos, el capítulo I se refiere al planteamiento del problema en el que se desarrolla la descripción de la realidad problemática, la identificación y formulación del problema, los objetivos de la investigación y finalmente la justificación y las limitaciones del estudio

En el capítulo II se desarrolla el Marco Teórico, allí se plantean los antecedentes del estudio, las bases teóricas, la definición de términos, las hipótesis, las variables y su operacionalización.

En el capítulo III, se desarrolla el tipo y nivel de investigación, el diseño, la población y muestra, la técnica de recolección de datos, el instrumento y el tratamiento estadístico

En el capítulo IV, se realiza la presentación de los resultados y la respectiva discusión, para posteriormente presentar las conclusiones y recomendaciones

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los factores que guardan relación con la incapacidad temporal (IT) ocasionada por contingencias comunes o por contingencias laborales (1) no han sido materia de análisis últimamente; aún cuando, se sabe que la incapacidad temporal de los servidores repercute en las empresas por el absentismo laboral que ocasiona, en el trabajador porque compromete su estado de salud y en la seguridad social porque asume el reembolso del subsidio.

Los procesos de IT por contingencias comunes superaron a los laborales en 90 a 1 durante el 2018 en España (2); si las mutuas destinaron €19,5 millones de su presupuesto para las contingencias laborales (3) se esperaría que el presupuesto destinado para las contingencias comunes mantenga la proporción señalada. En el Perú el subsidio por IT está a cargo de ESSALUD, institución que pagó S/. 594'446,762 soles por concepto de subsidio por IT en el año 2018 (4).

La Incapacidad Temporal (IT) tiene naturaleza económica por estar relacionada al subsidio cuyo período máximo de ley varía según el país que lo otorga; por ejemplo, la Seguridad Social de España otorga asistencia sanitaria por IT hasta un máximo de 365 días prorrogable 180 días más (5); el subsidio del Reino Unido por incapacidad a corto plazo dura 52 semanas; en tanto que, en Bélgica el subsidio estatal se inicia una vez finalizado el pago por el empleador quien asume el pago por un año (6). En Chile el inicio del reconocimiento del subsidio depende de la duración de la licencia, si es menor o igual a 10 días se paga a partir del 4° día y si es mayor a 11 días se paga a partir del primer día (7); en Colombia la prestación económica por IT se otorga hasta

180 días y se puede prorrogar por un período similar (8). En el Perú por Ley se reconoce el derecho al subsidio por IT desde el día 21° de incapacidad hasta 340 días (9), a este respecto podemos decir que son pocos los estudios nacionales publicados sobre la IT.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Qué factores personales y laborales se encuentran relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

1.2.2. Problemas específicos

1.2.2.1. ¿Cuáles son los principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

1.2.2.2. ¿Cómo se relaciona el factor personal edad con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

1.2.2.3. ¿Cómo se relaciona el factor personal género con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

1.2.2.4. ¿Cómo se relaciona el factor personal estado civil con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

- 1.2.2.5. ¿Cómo se relaciona el factor personal residencia con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.6. ¿Cómo se relaciona el factor personal grado de instrucción con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.7. ¿Cómo se relaciona el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.8. ¿Cómo se relaciona el factor laboral régimen laboral con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.9. ¿Cómo se relaciona el factor laboral profesión con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.10. ¿Cómo se relaciona el factor laboral tipo de servidor público con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?
- 1.2.2.11. ¿Cómo se relaciona el factor laboral trabajo habitual con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2. Objetivos específicos

1.3.2.1. Determinar los principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.2. Determinar si el factor personal edad está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.3. Determinar si el factor personal género está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.4. Determinar si el factor personal estado civil está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.5. Determinar si el factor personal residencia está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.6. Determinar si el factor personal grado de instrucción está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.3.2.7. Determinar si el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

- 1.3.2.8. Determinar si el factor laboral régimen laboral está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.
- 1.3.2.9. Determinar si el factor laboral profesión está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.
- 1.3.2.10. Determinar si el factor laboral tipo de servidor público está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.
- 1.3.2.11. Determinar si el factor laboral trabajo habitual está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El proyecto de tesis aportará nuevo conocimiento a la comunidad científica pues permitirá determinar los factores pronósticos (personales y laborales) presentes en los servidores públicos con incapacidad temporal del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

1.4.2. Metodológica

Se elaborarán dos formularios para el recojo de información, cuyo contenido al ser incluido en la ficha de datos del personal permitirá detectar a los servidores con factores pronósticos para incapacidad temporal.

1.4.3. Práctica

Los resultados servirán para incluir los factores personales y laborales como parte de la información a registrar en la Ficha de Datos On Line que se pretende proponer a la Gerencia Central de Gestión de las Personas de ESSALUD.

1.4.4. Social

Este estudio al identificar los factores relacionados con la incapacidad temporal servirá para detectar oportunamente los casos que deben ser derivados al programa de salud ocupacional disminuyendo con ello los días de incapacidad.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se estudiarán los registros de las prestaciones recibidas y los CITT otorgados a los servidores del Hospital III Suarez Angamos durante el año 2019.

1.5.2. Espacial

El presente trabajo estará circunscrito a la información de los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

1.5.3. Recursos

Se hará uso de la información contenida en los sistemas informáticos institucionales de ESSALUD sobre los servidores del Hospital III Suarez Angamos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes del ámbito internacional

Grau-López, et al; (2016) en su investigación tuvieron como objetivos *“Describir la prevalencia de alta vs. baja laboral tras la peritación psiquiátrica realizada por psiquiatras evaluadores externos al Instituto Catalán de Evaluaciones Médicas (ICAM) en Cataluña durante un año, y comparar las características sociodemográficas, clínicas y terapéuticas en función de la decisión de revocar la incapacidad laboral”*. El estudio fue descriptivo, se realizó en 380 pacientes recogiendo la información en un formato diseñado ad hoc. Se encontró que el 66.8% eran mujeres con un promedio de edad de 42 años. Se dio de alta al 87.9% siendo el trastorno adaptativo el más frecuente entre estos pacientes. Se demostró que la continuidad de la IT no está asociada a los factores sociodemográficos y terapéuticos pero si se presenta con más frecuencia en los pacientes con trastorno depresivo mayor (10).

Bustamante y Oquendo. (2016) en su Tesis formularon como objetivo general *“Identificar los factores sociodemográficos y laborales, que intervienen o están asociados al ausentismo laboral en una IPS de Medellín, en trabajadores con incapacidad médica igual o superior a 30 días”*. Con este fin efectuaron una investigación descriptiva en 80 colaboradores con incapacidades superiores a 30 días obteniendo los datos mediante una encuesta elaborada por los autores encontrando que predominantemente la población superaba los 40 años, las mujeres presentaban incapacidad con más frecuencia, el 73% eran casados, con salario que oscilaba entre 1 y 3 millones de pesos y que la mayor frecuencia de las

incapacidades se presentaba en las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) de 2° nivel (11).

Pérez, et al; (2015), se propusieron “*Evaluar el resultado de los procesos prolongados de Incapacidad Temporal (IT) de los trabajadores en relación con la enfermedad y el estado de salud, la satisfacción laboral, la autopercepción de salud, el perfil de locus de control y las circunstancias sociodemográficas, evaluando si dichas variables condicionan o no la permanencia en IT*”. A este respecto, realizaron un estudio prospectivo en 404 pacientes con IT utilizando para ello la “*Escala de juicios de control sobre los agentes de salud*”, la “*Escala general de satisfacción*”, la “*Clasificación de Goldthorpe*” y formulando la pregunta: “*En los últimos meses, ¿diría usted que su estado de salud es muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?*”; así como, recolectaron información sobre variables asociadas al estado de salud, sociodemográficas, antecedentes de IT e incapacidad permanente. Se encontró que la IT duraba entre 10,6 y 8,5 meses, siendo más alta en los pacientes con tratamientos crónicos y de menor duración en el personal que realizaba labores manuales (12).

García, (2015) en su Tesis se propuso como objetivos principales analizar y estudiar “*la variabilidad de los procesos de IT por contingencias profesionales*”; así como estimar los costos de la siniestralidad laboral. Para ello realizó un estudio descriptivo en base a datos estadísticos procedentes de fuentes oficiales; en tanto que, para cuantificar los costos utilizó la metodología de Australian Safety and Compensation. El estudio encontró que los accidentes de trabajo (AT) en el período 2008-2012 en la Comunidad Valenciana fueron

238,582 lo que supone un costo de 8,595'434,178.17 euros y 2,635 enfermedades profesionales (EP) con un costo de 4,607'682,236.66 euros. El AT tuvo un costo promedio de 24,400 euros en el 2008 y 36,575 euros en el 2012 (13).

Villaplana, (2014) en su artículo señaló como objetivo *“Destacar cuáles son los factores que influyen en el índice y la evolución de la Incapacidad Temporal en una Mutua de Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales de la Seguridad Social”*. El estudio fue descriptivo – retrospectivo y lo integraron 598,988 procesos de IT por Contingencia Común (ITCC) presentados durante el período 2005-2010. Se halló que el 50.4% de la muestra estaba conformada por hombres, el 91%, tenía 38 años como edad media, 20 meses de antigüedad en el puesto y el 53% pertenecía al sector servicios. Con respecto al Índice de IT se encontró que el 12.4% de la ITCC correspondía a mujeres, mayores de 56 años, españoles en 10.8%, con menos de 5 años en el puesto pertenecientes al sector servicios. Con respecto al Índice de Jornadas Perdidas se encontró un descenso de 4.15% en el 2005 y de 2.30% en el 2010 (14).

Pérez, (2014) en su Tesis enunció como objetivo *“Evaluar el resultado del proceso de incapacidad temporal (IT) de los trabajadores en relación con el estado de salud, la satisfacción laboral, la autopercepción de salud, el perfil de locus control y las circunstancias sociodemográficas”*. Se efectuó un estudio de cohortes aplicando un cuestionario elaborado por el investigador a 404 pacientes con IT atendidos en la *“Unidad Médica del Equipo de Valoración de Incapacidades de la Dirección Provincial del Instituto Nacional de Seguridad*

Social de Albacete”. Se determinó que la satisfacción laboral guarda relación con: los compañeros de trabajo (88.9%), la responsabilidad asignada (79.0%) y el superior inmediato (79.0%). La autopercepción de la salud fue mejor a menor edad ($p < 0,001$) pero fue peor a menor nivel de instrucción ($p = 0,001$). Con respecto al perfil locus control, la mayoría de pacientes consideró que la solución de sus problemas de salud depende en primer lugar del tratamiento (92.8%) y en segundo lugar del médico (86.2%). Sobre las circunstancias sociodemográficas, se encontró que el 53.2% eran varones, el 56.2% consumían medicación crónica, el 38.9% tenían enfermedad mental como antecedente, el 43.1% eran fumadores, el 74.5% presentaban IT menor a 180 días, 29.5% entre 181 y 365 días de IT y 8.4% más de 365 días de IT (15).

Villar, et al; (2017) en su artículo original determinó como objetivo: *“Analizar la prestación por riesgo durante el embarazo (PRE) y la incapacidad temporal por contingencia común (ITcc) previas al parto, en cuanto a número de episodios y porcentaje de días de ausencia, duración mediana y su distribución según las características de la mujer y del lugar de trabajo, en una cohorte de trabajadoras embarazadas del Parc de Salut Mar (PSMar), Barcelona (España), entre 2010 y 2014”*. Por esta razón, realizaron un estudio de cohorte retrospectivo con 428 trabajadoras embarazadas recabando información del servicio de Salud Laboral y de Recursos Humanos de la PSMar. Se realizó el análisis descriptivo y de secuencia encontrando que el 96.4% presentó al menos un episodio de ITcc, al 13.1% se le otorgó la PRE con 6,126 días de IT, el 50% laboró durante 187 días de embarazo, sólo el 1.2% trabajó todo el embarazo y que la duración media de la ITcc fue de 20 días (16).

Mairena, (2017) en su tesis precisó como objetivo: “*Determinar la situación de Ausentismo Laboral por incapacidad médica en la Clínica Previsional del Ministerio de Salud – Hospital del Maestro, en el departamento de Carazo, Nicaragua en el período Enero a Diciembre 2016*”. Por ello, ejecutó un estudio descriptivo, retrospectivo de corte transversal en 137 servidores revisando las licencias médicas y recolectando la información en una ficha creada por el investigador. Se encontró que la incapacidad médica predomina en el grupo de 30-39 años, género femenino, enfermeras, cargo asistencial, con 7-9 años de tiempo de servicio; siendo la Consulta Externa el área más afectada. De igual forma identificó que, 1 a 3 días es el tiempo de ausencia predominante, la contingencia más frecuente es la enfermedad común, que cada trabajador presenta en su mayoría 2-3 afectaciones por año, los problemas más frecuentes son de tipo musculoesquelético y el período en que más se ausentaron fue el mes de marzo (17).

Muñoz, et al; (2014) en su artículo consideraron como objetivos “*Evaluar la presencia de accidentes laborales de trabajadores de un hospital de alta complejidad de la zona centro-sur de Chile e identificar las variables asociadas a incapacidad laboral temporal*”. En tal sentido, realizaron un estudio descriptivo utilizando bases de datos secundarias y revisando 262 registros de accidentes del trabajo (AT) ocurridos entre 2007 – 2009; encontrando que, la prevalencia de AT fue de 2,3/100 trabajadores (2007) y 1,7/100 trabajadores (2008 y 2009). El promedio de días de IT por AT fue de 2.5 días. El riesgo de ILT del “*trayecto hogar-hospital-hogar*” fue 6.2 (2007), 10 (2008) y 3.1 (2009) (18).

Rubio, (2014) en su artículo original propuso como objetivo *“Describir las características de IT por contingencias comunes en el personal sanitario y no sanitario de edad comprendida entre 55 y 64 años que trabaja en el Área VI de Salud de la Región de Murcia, en el año 2012”*. Para este fin, realizó un estudio observacional descriptivo-retrospectivo sobre los casos de ITcc en 376 trabajadores. El autor encontró que el sexo femenino fue el más afectado (92,26%, $p < 0,001$), la *“categoría profesional D”* fue la que con más frecuencia presentó IT (54,69%) y el personal contratado a plazo indefinido representa el 81,21% de los casos de IT ($p=0,017$) (19).

Aparicio, et al; (2014) en su tesis el objetivo general fue *“Mostrar la frecuencia de incapacidades temporales en el año 2012 en trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social”*. Para lo que realizaron un estudio transversal, retrospectivo y observacional a los trabajadores del IMSS con IT por accidente y riesgo de trabajo utilizando un instrumento elaborado por los autores. Se encontró que se otorgaron 961 incapacidades de las cuales 72 correspondían a IT por riesgo de trabajo; que el mes de enero fue el de mayor frecuencia de IT por riesgo de trabajo (12.50%), la IT se presenta con mayor frecuencia en mujeres (78.57%) y en igual porcentaje (21.43%) en las enfermeras como en el Médico No Familiar; en tanto que, el personal del segundo nivel de atención fue en el que más IT presentó (78.57%) (20).

2.1.2. Antecedentes del ámbito nacional

Alta, (2018) en su tesis formuló como objetivo *“Conocer los principales factores del ausentismo laboral y su relación con satisfacción laboral en el*

personal de salud que trabaja en el Departamento de Cirugía del HNERM 2015". El estudio fue analítico, longitudinal, descriptivo y retrospectivo. Se aplicó un cuestionario sobre factores de ausentismo y otro sobre satisfacción laboral ("*Overall Job Satisfaction*") a 156 trabajadores del servicio. Se encontró que el ausentismo laboral fue de 28.8%, el 11.47% del personal se ausenta por motivos familiares, el 10.88% falta al trabajo por la restricción en el cambio de turnos, el 10.59% no asiste por duelos familiares, el 7.35% lo hace por escasa supervisión de la jefatura, la satisfacción global fue de 71.57%, las enfermeras que mostraron insatisfacción tienen 11 veces más riesgo de presentar ausentismo y que los que reciben menor remuneración son los que faltan con más frecuencia (21).

Quispe, et al; (2018) en su tesis plantearon como objetivo "*Determinar los factores condicionantes del ausentismo laboral en el profesional de enfermería en el Hospital Nacional Emergencias Grau*". Con este fin realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal entrevistando a 200 enfermeras a quienes se aplicó el "*instrumento de escala tipo Lickert de los factores condicionantes del ausentismo laboral del profesional de enfermería*" que cuenta con una confiabilidad de "*Alfa de Cronbach*" de 0.71. Se encontró que el factor lugar de trabajo (54.5%) y contenido de trabajo (64.5%) condicionan el "*ausentismo laboral*" (22).

Chuica, (2017) en su tesis definió como objetivo "*Conocer las características de la incapacidad laboral temporal en los trabajadores del Hospital II Jorge Reátegui Delgado de EsSalud. Piura, año 2016*". A este respecto, realizó un

estudio descriptivo encuestando a 104 trabajadores mediante una ficha y un cuestionario con una confiabilidad de “*Alfa de Cronbach*” de 0.713. Se encontró que la IT se presenta con más frecuencia en: personal nombrado, técnicos, asistenciales, con más de 5 años de labor, que han faltado mínimo una vez y más de la mitad están expuestos a enfermedades. Así como en personal del Servicio de Emergencia, está asociada a enfermedades del sistema respiratorio, dura entre 3 a 5 días, se justificó mediante el respectivo certificado y la mayor parte de trabajadores cree necesario la implementación de un programa preventivo (23).

Chávez y Rojas. (2017) en su investigación señalaron como objetivo “*Determinar los factores ergonómicos asociados a lumbalgia en el personal de enfermería del Servicio de Cirugía del Centro Médico Naval*”. En ese sentido realizaron un estudio descriptivo y correlacional, no experimental aplicando a 40 enfermeras una Guía Observacional con una “*V de Aiken*” igual a 0.97 y un “*Alfa de Cronbach*” de 0.886. Los resultados permitirán tener conocimiento de los factores asociados significativamente con la lumbalgia que sufre el profesional de enfermería para concientizarlo y tomar medidas correctivas ante la presencia de dichos factores (24).

Rueda, (2015) en su tesis enunció como objetivo “*Analizar las características del absentismo laboral por descansos médicos en el personal de la Policía Nacional del Perú*”. Para lo cual ejecutó un estudio retrospectivo de los descansos médicos (DM) otorgados en el 2010, encontrando que el absentismo laboral por DM repercute en: la eficiencia del personal policial, en los indicadores: “*índice de frecuencia*”, “*tasa de ausentismo*”, “*índice de*

severidad”y *“promedio de duración del episodio de ausencia”*; y que además está asociado con las variables: *“edad”*, *“género”*, *“cargo”*, *“tipo de contratación”*, *“día de la semana”* y *“mes del año”* (25).

Perez, (2016) en su tesis determinó como objetivo *“Describir las características laborales, epidemiológicas, prevalencia y frecuencia de accidentes con material punzocortante en el personal de salud de una clínica privada en el distrito de Jesús María – Lima en los años 2012 al 2015”*. Por esta razón realizó un estudio *“cuantitativo, observacional, retrospectivo, de corte transversal, descriptivo y de diseño no experimental”*. La muestra estuvo conformada por el personal que se accidentó con material punzocortante entre el 2012-2015; los resultados fueron: 54 accidentes registrados, 3.1% de prevalencia (2012), 27.8% de frecuencia (2014). Asimismo, de evidenció que los accidentes ocurrieron en: mujeres (93%), personal de 26 a 33 años, solteros (55,6%), la zona de los dedos (61,1%), el turno diurno (53,7%), el servicio de hospitalización (48,1%), las enfermeras (31,5%) y al momento de manipular el catéter (31,5%) (26).

Rodríguez y Rodríguez. (2018) en su tesis precisaron como objetivo *“Determinar la repercusión económica del subsidio por Incapacidad temporal no tramitado del personal de EsSalud Red Asistencial Lambayeque periodo julio a diciembre 2016”*. Por ello realizaron un estudio *“no experimental, transversal, descriptivo simple”* con información de 126 trabajadores de la Red empleando el sistema SPSS y Microsoft Office Excel®. El trabajo concluyó en

que el subsidio por incapacidad no tramitado repercute económicamente en la Red (27).

Cruz y Velazco. (2018) en su tesis consideraron como objetivo *“Explorar la inestabilidad y la incapacidad funcional en el personal administrativo con lumbalgia que labora en un hospital de Lima, 2017”*. El estudio realizado fue *“observacional, descriptivo y de corte transversal”*. Se aplicó una encuesta realizada por los investigadores que incluía *“características sociodemográficas”* y clínicas, el *“Cuestionario de Oswestry”* y la Prueba de extensión lumbar pasiva a 120 trabajadores administrativos. Se encontró que: 64.7% eran adultos, 66.6% mujeres, el 64.7% presenta inestabilidad lumbar y 54.9% presenta discapacidad lumbar (28).

Muñoz, (2015) en su tesis tuvo como objetivo *“Conocer la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar en personal técnico en enfermería del Hospital FAP Central, Lima 2015”*. Se realizó un estudio descriptivo transversal aplicando la *“Escala de Oswestry”* a 100 técnicas de enfermería. Se encontró que el 43% tenía incapacidad por dolor lumbar moderado, el 63% de las afectadas tenía entre 40 a 49 años, las enfermeras con sobrepeso tenían mayor incapacidad por dolor lumbar (46%) y que el dolor lumbar se presenta con mayor frecuencia en las enfermeras técnicas con tiempo de servicio entre 16 a 20 años (53%) (29).

Medina, (2015) en su tesis se propuso como objetivo *“Conocer la frecuencia de incapacidad por dolor lumbar en personal técnico en enfermería del Hospital*

Militar Central, 2014". Se efectuó un "estudio descriptivo transversal" aplicando la "Escala de Incapacidad por dolor lumbar de Oswestry" a 100 técnicas de enfermería y encontrando que: el mayor índice de incapacidad lumbar se presentó en las técnicas de enfermería entre los 40-49 años; el peso fue uno de los factores preponderantes de la Incapacidad Funcional de la zona lumbar, el tiempo de padecimiento fue de 3 meses y que el mayor porcentaje de casos se presentó en el personal con más años de servicio (30).

2.2. Bases Teóricas

Debido al tiempo que las personas permanecen en sus centros de trabajo, éstos se han convertido en sus hábitat. El ambiente laboral influye en los sentidos e impacta en "el bienestar físico, la salud y la integridad de las personas". Por otro lado, están los factores personales inherentes a cada trabajador que pueden intensificar estos efectos. Para Chiavenato (31), "la mejora de la calidad de vida del trabajador" está sustentado en la higiene laboral y en la "seguridad en el trabajo". Para este autor, la higiene laboral es el diagnóstico y prevención de enfermedades ocupacionales basado en el estudio y control de dos variables: hombre y entorno laboral. Cuando una de ellas no puede ser controlada se produce un desbalance que ocasiona la incapacidad temporal en el trabajador repercutiendo en su capacidad para laborar y cuyas secuelas se pueden prolongar durante un período inferior a un año.

Para Robbins et al. (32), el comportamiento organizacional se ve afectado por variables dependientes e independientes. Entre las variables dependientes se encuentra el ausentismo laboral, definido como la inasistencia frecuente al trabajo por incapacidad temporal o no del trabajador que constituye un costo e interrupciones enormes para los

empleadores pues las organizaciones se benefician solo si el ausentismo de sus empleados es bajo. Entre las variables independientes se encuentran las variables a nivel del individuo como rasgos biográficos (edad, género y estado civil), los rasgos de la personalidad; una estructura emocional inherente; valores, actitudes; y niveles de aptitudes básicas. Por lo tanto, la presente investigación se basaría en estas dos teorías.

2.2.1. Factores relacionados con la Incapacidad Temporal

La Incapacidad Temporal (IT) es un fenómeno complicado en el que interactúan múltiples factores. La existencia de problemas de salud es la razón más importante que respalda los casos de IT razonables y explica la nueva aparición (incidencia) y su duración (prevalencia). Sin embargo, el proceso también involucra otros factores. Del mismo modo, desde un punto de vista médico, se puede admitir que existe una cierta proporción de casos de IT injustificados que pueden ser causa de fraude y dar lugar a un uso indebido de los subsidios (33).

Los factores asociados a la IT según la Historia Natural (Pre-IT, IT y Post IT) pueden clasificarse en:

- a) Factores de Riesgo, que pueden actuar tanto sobre la incidencia como en la recaída.
- b) Factores Pronósticos, que actúan sobre la *“duración de la IT”*.

A su vez, los factores asociados a la IT se pueden agrupar en:

- Personales: Se incluyen en este grupo los factores biológicos como la edad y el género, los factores socioeconómicos como el estado civil, el lugar de residencia, el nivel estudios y la situación familiar. También se consideran en

este grupo los antecedentes médicos como la presencia de enfermedades crónico-degenerativas.

- De la enfermedad: Diagnóstico, CIE 10 y Días de Incapacidad Temporal (DIT).
- Laborales: Régimen Laboral, Profesión, Grupo Ocupacional al que pertenece, Trabajo Habitual que desarrolla, Tipo de Carga: Física o Mental y Condiciones del puesto de trabajo (Medio ambiente, Tarea y Organización). Esta última representa por si sola un tema a investigar motivo por el cual no será incluida en este trabajo.
- Del contexto: Referido al tipo de seguro al que se encuentra afiliado (MINSA, ESSALUD, Fuerzas Armadas o Policiales, EPS o Seguros Privados) y a la situación laboral (empleado: subempleado, adecuadamente empleado, informal o desempleado).

Para efectos de este estudio no se incluirán los factores del contexto pues la población objetivo está representada por los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos quienes están afiliados a ESSALUD y tienen la condición laboral de empleados.

Estos factores pueden tener un efecto antagónico e interferir simultáneamente con la incidencia y duración de la IT. Como ejemplo tenemos al factor edad, la incidencia en jóvenes es muy alta pero con la edad la frecuencia de IT disminuirá. Por otro lado, la duración de la IT aumenta con la edad, lo que puede deberse a las comorbilidades existentes en los mayores (33).

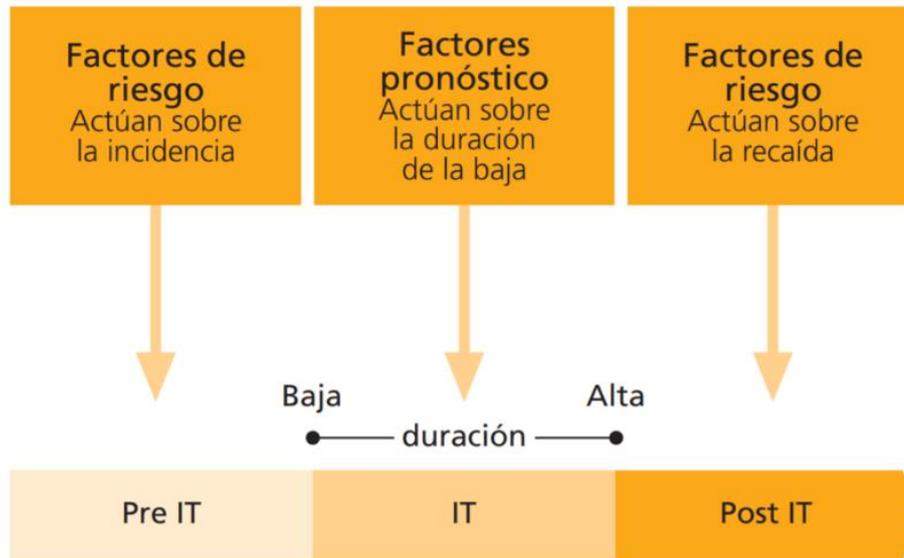


Figura 1. “Esquema de la Historia Natural de la Incapacidad Temporal”. Tomado de: Plana M. et al. “Factores que influyen en la duración de la incapacidad temporal por contingencia común”.

Regresar al trabajo después del inicio de la IT depende del diagnóstico, factores personales y factores relacionados con el trabajo, incluidas las condiciones laborales. La duración de la IT puede explicarse parcialmente por la intervención de factores externos como la economía, el mercado laboral, el sistema de seguridad social y el sistema de salud (33).

El aumento de la duración de la IT está relacionado con la edad avanzada, el diagnóstico, especialmente si se trata de una enfermedad musculoesquelética o trastorno mental, tipo de atención (principalmente hospitalización), antecedentes de enfermedades crónicas, autocomprensión de sus capacidades laborales y expectativas de reincorporación al trabajo (33).

Es más difícil para las mujeres regresar al trabajo luego de un episodio de IT, pero ante igual diagnóstico es imposible determinar si existe un vínculo entre género y duración de la IT. Las condiciones laborales afectan el regreso al trabajo después de un episodio de IT y pueden afectar la duración independientemente del tipo de contingencia (33).

La facilidad o dificultad para volver al trabajo depende de las condiciones del puesto previas al inicio de la IT. La exigencias (física o mental) del puesto de trabajo dificulta aún más la reincorporación. La duración de la IT también puede explicarse por la tasa de desempleo (33).

Los factores sociales como la alta prestación económica y sanitarios (diferimento de citas para pruebas complementarias, cirugías y atención especializada) influyen en la duración de la IT aplazando el retorno al trabajo. El análisis de los factores que participan tanto en la presentación de los casos de IT como en su duración es complejo, porque responden a múltiples causas, las variables se relacionan entre sí y porque el entorno social y laboral es dinámico (33).

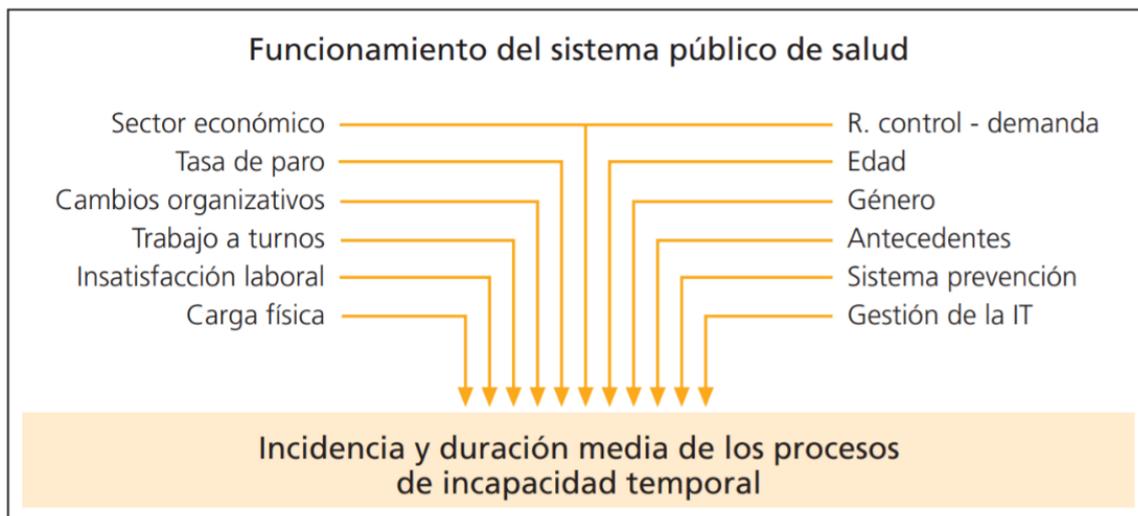


Figura 2. “Factores que intervienen en la incidencia y duración media de los procesos de Incapacidad Temporal”. Tomado de: Plana M. et al. “Factores que influyen en la duración de la incapacidad temporal por contingencia común”.

2.2.2. Incapacidad Temporal

La Organización Internacional del Trabajo en su Convenio 102 (34), define la incapacidad temporal como “la incapacidad para trabajar que resulte de un estado mórbido y que entrañe la suspensión de ganancias según la defina la legislación nacional”.

Para Bregaglio et al. (35), es “la imposibilidad temporal o permanente de generar ingresos para solventar los costos de vida”. La incapacidad para el trabajo se manifiesta cuando la capacidad laboral en la actividad habitual de la persona está comprometida o disminuida.

Según La Fuente (36), la Incapacidad Temporal es una contingencia de carácter profesional referida como “la protección regulada a favor de un trabajador por

cuenta ajena que nace cuando se conectan tres variables: inhabilitación temporal para el desempeño de la prestación de sus servicios; constatación de tal circunstancia por los Servicios Públicos de Salud o en su caso los privados habilitados para ello, y necesidad de recibir asistencia sanitaria” por el Régimen General de la Seguridad Social de España.

La incapacidad temporal es *“la pérdida de la capacidad laboral como resultado de una enfermedad, lesión o secuela”* que da derecho al goce de un subsidio reconocido por Ley (37).

La IT es la situación que impide al trabajador *“ejecutar las tareas propias de su profesión como resultado de una enfermedad o accidente”* que le ocasiona limitaciones funcionales posiblemente reversibles y *“susceptible de ser tratada y recuperada en un periodo igual o menor a 340 días (11 meses con 10 días) consecutivos”* (1).

- Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes

Situación que impide al asegurado efectuar su trabajo de manera transitoria como resultado de una enfermedad o accidente de origen no laboral (*“Enfermedad Común, Accidente Común, Accidente de Tránsito, Accidente de Trabajo sin cobertura SCTR y Maternidad”*) y que da derecho al goce de una prestación económica acorde con lo establecido por Ley (1).

- Incapacidad Temporal por Contingencias Laborales

Situación que impide al asegurado efectuar su trabajo de manera transitoria como resultado de una enfermedad o accidente de origen laboral (“*Accidente de Trabajo y Enfermedades Profesionales, con derecho a cobertura por el SCTR*”) y que da derecho al goce de una prestación económica acorde con lo establecido por Ley (1).



Figura 3. Incapacidad Temporal según tipo de contingencias. Fuente: “*Resolución de Gerencia General N° 1311-GG-ESSALUD-2014*”. Elaboración propia.

2.2.3. Servidor Público

El Servidor Público es el Trabajador del Estado que puede ser Directivo Superior, Ejecutivo, Especialista o De Apoyo (38).

- a) Directivo superior: “*El que desarrolla funciones administrativas relativas a la dirección de un órgano programa o proyecto, la supervisión de empleados públicos, la elaboración de políticas de actuación administrativa y la colaboración en la formulación de políticas de gobierno*” (38).

- b) Ejecutivo: *“El que desarrolla funciones administrativas, entiéndase por ellas al ejercicio de autoridad, de atribuciones resolutorias, las de fe pública, asesoría legal preceptiva, supervisión, fiscalización, auditoría y, en general, aquellas que requieren la garantía de actuación administrativa objetiva, imparcial e independiente a las personas”* (38).
- c) Especialista: *“El que desempeña labores de ejecución de servicios públicos. No ejerce función administrativa. Se puede clasificar en Grupo profesional y Grupo Técnico.”* (38).
- d) De apoyo: *“El que desarrolla labores auxiliares de apoyo y/o complemento. Conforman un grupo ocupacional, puede clasificarse en Auxiliar u Obrero”* (38).

2.3. Formulación de Hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H₁ Los factores personales y laborales están directamente relacionados y son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ Los factores personales y laborales no están directamente relacionados ni son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

H₁ El factor personal edad está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal edad no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 2

H₁ El factor personal género está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal género no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 3

H₁ El factor personal estado civil está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal estado civil no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 4

H₁ El factor personal lugar de residencia está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal lugar de residencia no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 5

H₁ El factor personal nivel de instrucción está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal nivel de instrucción no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 6

H₁ El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H₀ El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la

incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 7

- H₁ El factor laboral régimen laboral está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- H₀ El factor laboral régimen laboral no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 8

- H₁ El factor laboral profesión está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- H₀ El factor laboral profesión no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 9

- H₁ El factor laboral tipo de servidor público está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- H₀ El factor laboral tipo de servidor público no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad

temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

Hipótesis específica 10

- H₁ El factor laboral trabajo habitual está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- H₀ El factor laboral trabajo habitual no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Se utilizará el método analítico para determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal.

3.2. Enfoque investigativo

El enfoque de la investigación será cuantitativo porque los datos recolectados serán procesados y sometidos a un análisis estadístico (43).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada pues tiene el propósito de resolver el problema planteado (43).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación será No Experimental pues se observarán las variables de estudio y Transversal porque se recolectan los datos en un solo momento (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estará constituida por los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de la Red Prestacional Rebagliati vinculados laboralmente con ESSALUD entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2019 cuyos datos (relacionados con las prestaciones de salud recibidas y los CITT otorgados) se encuentren registrados en los sistemas informáticos institucionales (*“Sistema*

ACREDITA intranet” y “Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades (SIGI”).

3.5.2. Muestra

La muestra estará constituida por 260 servidores públicos cuyos registros de datos cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

La siguiente fórmula se utilizó para el cálculo de la muestra (46):

$$n = \frac{z^2 \times P \times Q \times N}{(N - 1) \times e^2 + z^2 \times P \times Q}$$

	DEFINICIÓN	VALOR
N	Tamaño de la población	801
z	Número de unidades de desviación que indica el nivel de confianza adoptado, en este caso 95%	1.96
P	Proporción de individuos que tienen una característica	0.5
Q	Proporción de individuos que no tienen la característica (1 – p)	0.5
e	Error muestral considerado para este caso 95%	0.05

Reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 801}{(801 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5} = 260$$

Los criterios de selección fueron los siguientes:

Criterios de Inclusión:

- Prestaciones de salud recibidas en IPRESS institucionales por Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Regularización o Validación entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2019.
- CITT otorgados por contingencias comunes o laborales por Consulta Externa, Emergencia, Hospitalización, Regularización o Validación entre el 01 de enero al 31 de diciembre de 2019.

Criterios de Exclusión:

- CITT otorgados por Maternidad.
- CITT otorgados por Embarazo Múltiple.
- CITT otorgados por Embarazo Prolongado.
- CITT otorgados por Recién Nacido con Discapacidad.

3.5.3. Muestreo

Para seleccionar la muestra se utilizará el muestreo de tipo:

- Probabilístico a fin de que todos los individuos que integran la población tengan la misma probabilidad de ser elegidos en este estudio (43).
- Aleatorio simple para que cada individuo de la población tenga la probabilidad equitativa de ser incluido en la muestra (43). Para ello se utilizará el programa IBM® SPSS® STATISTICS Versión 25.0, que contiene el subprograma Random Number Generator.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
Factores personales y laborales	Se expresarán de acuerdo con los indicadores edad, género, estado civil, lugar de residencia, nivel de instrucción, antecedentes médicos, régimen laboral, profesión, grupo ocupacional y trabajo habitual. Para la medición de los indicadores se utilizará el formulario elaborado por el investigador.	Personales	• Edad	Ordinal	1= 28-33 años 2= 34-39 años 3= 46-51 años 4= 52-57 años 5= 58-63 años 6= 64-69 años
			• Género		1= Masculino 2= Femenino
			• Estado civil		1= Soltero 2=Casado 3=Viudo 4=Divorciado 5=Conviviente
			• Lugar de residencia		1=Lima 2=Callao
			• Nivel de instrucción		1=Secundaria completa 2=Superior incompleta 3=Superior completa 4=Técnica incompleta 5=Técnica completa
			• Antecedentes de enfermedades crónicas		1= Con Antecedentes 2= Sin antecedentes
		Laborales	• Régimen laboral	Nominal	1= DL 276 2= DL 728 3= DL 1057
			• Profesión		1= Médico 2= Odontólogo 3= Enfermera 4=Tecnólogo médico 8= Otros
			• Tipo de servidor público		1= Directivo 2= Ejecutivo 3= Especialista Profesional 4= Especialista Técnico 5= De apoyo Auxiliar 6= De apoyo Obrero
			• Trabajo habitual		1= Asistencial 2= Administrativo
			• Enfermedad común		1= Presenta 2= No Presenta
			• Accidente comun		
• Accidente de trabajo sin SCTR					
• Accidente de Tránsito					
• Accidente de trabajo con SCTR					
• Enfermedad profesional					
Incapacidad Temporal	Se expresará en contingencias comunes y laborales, de acuerdo con los indicadores enfermedad común, accidente común, accidente de trabajo sin SCTR, accidente de tránsito, accidente de trabajo con SCTR y enfermedad profesional. Para la medición de los indicadores se utilizará el formulario elaborado por el investigador.	Contingencias comunes	• Enfermedad común		1= Presenta 2= No Presenta
		Contingencias laborales	• Accidente de trabajo con SCTR		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Basado en la técnica de recolección y las fuentes oficiales de información se seguirá el siguiente proceso:

1. Se asignará un número correlativo al personal que figura en la planilla del Hospital III Suarez Angamos.
2. Se ingresará la numeración al subprograma Random Number Generator del programa IBM® SPSS® STATISTICS Versión 25.0 para obtener los 260 casos.
3. Los datos de las prestaciones de salud recibidas y los CITT otorgados a los 260 casos provenientes de los reportes “*Consulta de Datos del Asegurado*” del Sistema ACREDITA intranet (link: <http://10.0.12.31:8080/acredita/home.jsp>) y “*Cuenta Individual de Días de Incapacidad (CIDI) del Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades (SIGI)*” (link: <http://sigi.essalud:8080/cittcontrol/>) (accesibles sólo desde la intranet institucional) que cumplan con los criterios de inclusión serán registrados en las hojas de cálculo del programa Microsoft Excel® elaboradas para tal fin.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizarán fichas de recolección de datos elaboradas en hojas de cálculo del programa Microsoft Excel® denominadas:

- “Ficha para la recolección de datos de la variable factores personales y laborales”, en el que se registrará información sobre: grupo etario, género, estado civil, lugar de residencia, nivel de instrucción, antecedentes de

enfermedades crónicas, incapacidad temporal, régimen laboral, profesión, tipo de servidor público y trabajo habitual .

- “Ficha para la recolección de datos de la variable incapacidad temporal” mediante la cual se consignará información sobre: grupo etario, género, incapacidad temporal, tipo de atención, tipo de contingenci, N° CITT, CIE 10 y Días de Incapacidad Temporal.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

Procesamiento de datos

La información fue registrada en los formularios elaborados en el programa Microsoft Excel® y luego procesada empleando el software de computación IBM SPSS STADISTICS versión 25.0 con los cuales se elaboraron las tablas con indicadores de frecuencia y porcentaje que sirvieron para presentar cada una de las variables del estudio.

Análisis de Datos

Para el análisis descriptivo se utilizaron las tablas estadísticas y para el análisis inferencial se utilizaron tablas de contingencia más la prueba de independencia de variables (Chi – Cuadrado) aceptándose como significativo valores $p < 0.05$.

3.9. Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación cumple con los Principios Generales de la Declaración de Helsinki porque no se tendrá contacto con los servidores públicos que formarán parte de la muestra y se mantendrá la confidencialidad de la información siendo utilizada sólo con fines de estudio (43).

Asimismo, para esta investigación se contó con el Certificado de Aprobación 01/2021-CEI emitido por el Comité de Ética de la institución.

Por otro lado, al tratarse de un estudio que utilizó la técnica de registro documental cuyas fuentes son archivos estadísticos y la base de datos de los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo (CITT) no se requiere de Consentimiento Informado de la población objeto de estudio para hacer uso de la información estadística almacenada en los sistemas informáticos institucionales.

Además, se respetó irrestrictamente las disposiciones legales vigentes sobre la propiedad intelectual y los derechos de autor.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

La muestra estuvo conformada por 260 servidores públicos, de los cuales el 25.8% pertenecía al grupo etario de 47 a 52 años, el 65.8% eran mujeres, el 51.9% estaban casados, el 96.9% residían en Lima, el 78.5% tenían nivel de instrucción superior completa, el 26.5% tenían antecedentes de enfermedades crónicas, el 61.5% presentó incapacidad temporal, el 77.7% pertenecían al régimen laboral del D.L. 728, el 29.6% eran médicos, el 69.2% eran servidores públicos del tipo Especialista Profesional y el 95% realizaba labor asistencial. Ver detalles en la Tabla N° 1.

Se determinó que los cinco principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD fueron: la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso - CIE 10 A09.X (10.8%), Lumbago no especificado - CIE 10 M54.5 (7.6%), Faringitis aguda, no especificada - CIE 10 J02.9 (4.4%), Bronquitis Aguda, no especificada – CIE 10 J20.9 (2.8%) y Tumor maligno de la mama, parte no especificada – CIE C50.9 (2.3%). Ver detalles en la Tabla N° 2.

Tabla N° 1
Indicadores según Incapacidad Temporal

Indicadores		Incapacidad				Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
		Si		No				
		N°	%	N°	%			
Grupo etario	29-34 años	3	1.9	8	8	11	4,2	4,2
	35-40 años	12	7.5	7	7	19	7,3	11,5
	41-46 años	27	16.9	13	13	40	15,4	26,9
	47-52 años	43	26.9	24	24	67	25,8	52,7
	53-58 años	31	19.4	12	12	43	16,5	69,2
	59-64 años	23	14.4	23	23	46	17,7	86,9
	65-70	21	13.1	13	13	34	13,1	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Género	Masculino	54	33.8	35	35	89	34,2	34,2
	Femenino	106	66.3	65	65	171	65,8	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Estado civil	Soltero	56	35	47	47	103	39,6	39,6
	Casado	90	56.25	45	45	135	51,9	91,5
	Viudo	2	1.25	3	3	5	1,9	93,5
	Divorciado	12	7.5	5	5	17	6,5	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Lugar de residencia	Lima	153	95.6	99	99	252	96,9	96,9
	Callao	7	4.4	1	1	8	3,1	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Nivel de instrucción	Secundaria completa	27	16.9	21	21	48	18,5	18,5
	Superior incompleta	1	0.6	0	0	1	,4	18,8
	Superior completa	127	79.4	77	77	204	78,5	97,3
	Técnica incompleta	3	1.9	1	1	4	1,5	98,8
	Técnica completa	2	1.3	1	1	3	1,2	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Antecedentes de enfermedades crónicas	Con antecedentes	53	33.1	16	16	69	26,5	26,5
	Sin antecedentes	107	66.9	84	84	191	73,5	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Régimen laboral	D.L. 276	26	16.3	22	22	48	18,5	18,5
	D.L. 728	128	80.0	74	74	202	77,7	96,2
	D.L. 1057	6	3.8	4	4	10	3,8	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Profesión	Médico	45	28.1	32	32	77	29,6	29,6
	Odontólogo	3	1.9	0	0	3	1,2	30,8
	Enfermera	35	21.9	22	22	57	21,9	52,7
	Tecnólogo médico	10	6.3	6	6	16	6,2	58,8
	Otros	67	41.9	40	40	107	41,2	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Tipo de servidor público	Directivo	1	0.6	0	0	1	0.38	0.38
	Ejecutivo	4	2.5	1	1	5	1.92	2.30
	Especialista Profesional	108	67.5	72	72	180	69,2	71.50
	Especialista Técnico	42	26.3	26	26	68	26,2	97.70
	De apoyo Auxiliar	5	3.1	1	1	6	2,3	100.00
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Trabajo habitual	Asistencial	151	94.4	96	96	247	95,0	95,0
	Administrativo	9	5.6	4	4	13	5,0	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	

Fuente: Sistema Acredita Intranet - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades (SIGI)

Elaboración: Propia

Tabla N° 2
Relación de CITT emitidos según CIE 10

N°	CIE 10	DESCRIPCIÓN	CITT	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	A09.X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	61	10.8	10.8
2	M54.5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	43	7.6	18.4
3	J02.9	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	25	4.4	22.8
4	J20.9	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	2.8	25.7
5	C50.9	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	13	2.3	28.0
6	S93.4	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	13	2.3	30.3
7	R50.9	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	11	1.9	32.2
8	J04.0	LARINGITIS AGUDA	10	1.8	34.0
9	J04.2	LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	9	1.6	35.6
10	M54.4	LUMBAGO CON CIATICA	9	1.6	37.2
11	N39.0	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	9	1.6	38.8
12	A04.9	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	8	1.4	40.2
13	A15.0	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON O SIN CULTIVO	8	1.4	41.6
14	G43.9	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	7	1.2	42.8
15	J04.1	TRAQUEITIS AGUDA	6	1.1	43.9
16	L03.0	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	6	1.1	45.0
17	M51.1	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	6	1.1	46.0
18	I63.9	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	5	0.9	46.9
19	I84.9	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	5	0.9	47.8
20	J18.9	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	5	0.9	48.7
21	K74.6	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	0.9	49.6
22	C49.0	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	4	0.7	50.3
23	OTROS		281	49.7	100.0
TOTAL			565	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Elaboración: Propia

Los CITT emitidos a los servidores públicos fueron en su mayoría por el tipo de atención Emergencia (54.3% - Tabla N° 3) y por la contingencia Enfermedad Común (91.5% - Tabla N° 4). Con respecto, a la cantidad de CITT recibidos por cada servidor se determinó que al 80.7% se le otorgó entre uno a cinco CITT (Tabla N° 5) y que el 82.5% de los servidores recibió entre uno a veinticuatro Días de Incapacidad Temporal – DIT (mínimo un DIT – máximo 255 DIT - Tabla N° 6) otorgándose un total 2,827 DIT en el 2019 (Tabla N° 7).

Se determinó que los factores personales presentes con mayor frecuencia en los 160 servidores públicos con incapacidad temporal fueron: grupo etario 47-52 años (26.9%), género femenino (66.3%), estado civil casado (56.25%), lugar de residencia Lima (95.6%), nivel de instrucción superior completa (79.4%) y sin antecedentes de enfermedades crónicas (66.9%). Ver detalles en la Tabla N° 1.

Se determinó que los factores laborales presentes con mayor frecuencia en los 160 servidores públicos con incapacidad temporal fueron: régimen laboral D.L. 728 (80%), profesión médico (28.1%), tipo de servidor especialista profesional (67.5%), trabajo habitual asistencial (94.4%). Ver detalles en la Tabla N° 1.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 Los factores personales y laborales están directamente relacionados y son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 Los factores personales y laborales no están directamente relacionados ni son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05

3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: Los valores p no se encuentran dentro del área de rechazo de la H_0 .

Tabla N°
Prueba de Chi Cuadrado para correlacionar
los factores personales y laborales con la incapacidad temporal

Factores personales	Incapacidad Temporal	
	Valor estadístico	Sig. Asintótica (bilateral)
Edad	10,888 ^a	0,092
Género	0,043 ^b	0,836
Estado Civil	5,305 ^c	0,151
Lugar de Residencia	2,350 ^d	0,125
Nivel de Instrucción	1,576 ^e	0,813
Antecedentes de enfermedades crónicas	9,257 ^f	0,002
Factores laborales	Incapacidad Temporal	
	Valor estadístico	Sig. Asintótica (bilateral)
Régimen Laboral	1,397 ^g	0,497
Profesión	2,246 ^h	0,691
Tipo de servidor público	2,590 ⁱ	0,459
Trabajo Habitual	0,342 ^j	0,559

- a. 1 casillas(7.1%) ha esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,23
- b. 0 casillas (0.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 34,23
- c. 2 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,92
- d. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,08
- e. 6 casillas (60,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 0,38
- f. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 26,54
- g. 1 casilla (16.7%) ha esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,85
- h. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,15
- i. 4 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,31
- j. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5,00

5. Toma de decisión: Los valores p encontrados fueron mayores al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que los factores personales y laborales no están directamente relacionados ni son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 1

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal edad está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor personal edad no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05

3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .

5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,092 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal edad no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 2

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal género está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor personal género no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05

3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .

5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,836 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal género no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 3

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal estado civil está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

- H_0 El factor personal estado civil no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
 3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado
 4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
 5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,151 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal estado civil no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 4

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal lugar de residencia está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor personal lugar de residencia no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,125 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal lugar de residencia no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 5

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal nivel de instrucción está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor personal nivel de instrucción no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado
4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,813 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal nivel de instrucción no está

directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 6

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05

3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .

5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,02 siendo menor al valor alfa, por ello se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 7

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor laboral régimen laboral está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor laboral régimen laboral no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05

3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .

5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,497 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor laboral régimen laboral no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 8

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor laboral profesión está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

- H_0 El factor laboral profesión no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
 3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado
 4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
 5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,691 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor laboral profesión no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 9

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor laboral tipo de servidor público está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor laboral tipo de servidor público no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado

4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,459 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor laboral tipo de servidor público no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

Prueba de hipótesis específica 10

1. Planteamiento de hipótesis

H_1 El factor laboral trabajo habitual está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

H_0 El factor laboral trabajo habitual no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

2. Nivel de significancia: Error tipo I (valor alfa): 0,05
3. Estadístico de prueba: Prueba Chi Cuadrado
4. Lectura del error: El valor p no se encuentra dentro del área de rechazo de la H_0 .
5. Toma de decisión: El valor p encontrado fue 0,559 siendo mayor al valor alfa, por ello no se rechaza la hipótesis nula (H_0). Al 95% de confianza, podemos afirmar que el factor laboral trabajo habitual no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal

en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019.

4.1.3. Discusión de resultados

Los resultados del presente estudio coinciden con los de Grau et al (10) que encontraron que el 66.8% de la población con incapacidad temporal eran mujeres, en nuestro caso representaba el 66.3%. El grupo etario para este autor se encontraba entre los $42 \pm 10,9$ años mientras que en nuestro estudio el 26.9% se encontraba entre los 46-52 años. Asimismo, no detectó diferencias estadísticamente significativas en los factores sociodemográficos (edad $p=0,67$; sexo $p=0,21$ y estado civil $p=0,52$) entre los pacientes de su estudio que se mantuvieron con incapacidad temporal; en nuestro estudio los factores personales (edad $p=0,092$; género $p=0,836$ y estado civil $p=0,151$) no se encontraban relacionados ni fueron estadísticamente significativos con la incapacidad temporal de los servidores públicos.

Sin embargo, nuestros resultados se oponen a los encontrados por Pérez (15) pues según su investigación entre las personas en situación de incapacidad temporal prolongada predominan los trabajadores de sexo masculino (53.8%), con una edad media de 48.1 años, unión estable (64.1%), con un nivel de instrucción equivalente a estudios primarios (36.1%) y una clase social que corresponde mayoritariamente a trabajadores manuales (20.5%). En tanto, que para nosotros la incapacidad temporal predomina en los servidores públicos de género femenino (66.3%), de 47 a 52 años (26.9%), casados (56.25%), con nivel de instrucción superior completa (79.4%). Para este mismo autor los problemas de salud que con mayor frecuencia motivaron el inicio de la incapacidad temporal corresponden a enfermedades del aparato locomotor (46.5%), seguidas por los problemas psicológicos (18.6%) y las enfermedades cardiovasculares (6.2%). En

nuestro estudio, la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso (CIE 10 A09.X – 10.8%) seguida por el Lumbago no especificado (CIE 10 M54.5 – 7.6%) y la Faringitis aguda, no especificada (CIE 10 J02.9 – 4.4%) fueron las patologías que motivaron la mayor cantidad de Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo – CITT.

Para Mairena (17) el ausentismo laboral por incapacidad médica predomina en la edad comprendida entre 30-39 años (45.26%), sexo femenino (72.99%), personal de enfermería (32.12%), con cargo asistencial (75.18%), 7-9 años de antigüedad (30.66%) y el área de trabajo más afectada es Consulta Externa (32.43%). En tanto que, para nosotros la incapacidad temporal se presentó en el grupo etario de 47-52 años (26.9%), predominó en los servidores públicos de género femenino (66.3%), de profesión otros (41.9%), del grupo especialista profesional (67.5%) que realizaba labor asistencial (94.4%), pertenecía al régimen laboral del D.L. 728 (80%) y el 54.3% de los Certificados de Incapacidad Temporal para el Trabajo – CITT fueron otorgados por el tipo de atención Emergencia. Para este autor el tiempo de ausencia predominante fue menor a tres días (43.96%), por enfermedad común (89.55%), hasta tres afectaciones por recurso (35.14%), por problemas de tipo musculoesquelético (34.59%). Mientras que, acorde con nuestro estudio la duración de la incapacidad temporal fue menor a cinco días (47.5%), por enfermedad común (91.5%), se otorgaron hasta tres CITT por servidor (62.5%), principalmente por Diarrea y Gastroenteritis de presunto origen infeccioso (10.8%).

Para Muñoz et al. (18) los trabajadores con edad menor a 40 años, mujeres y técnicos o auxiliares de enfermería presentan mayor prevalencia de accidentes. En tanto que,

para nosotros los accidentes comunes se presentaron en el 8.1% de los casos, son más frecuentes entre el personal femenino (80%), en el grupo etario de 41-46 años (24.4%) y tipo de servidor Especialista Técnico (44.4%).

Para Rubio (19) los trabajadores más afectados de incapacidad temporal han sido el sexo femenino con un 92,26% ($p < 0,001$), la categoría profesional D (auxiliares de enfermería, auxiliares administrativos...) con un 54,69%, seguido de la B (enfermeras, fisioterapeutas...) con un 25,41% ($p < 0,001$). Los trabajadores con contratación indefinida representan el 81,21% de las incapacidades ($p=0,017$). Según nuestra investigación, la incapacidad temporal fue más frecuente entre: el género femenino (66.3%), tipo de servidor Especialista Profesional (67.5%), perteneciente al D.L. 728 (80%) pero no encontramos que los factores personales: género ($p=0,836$), tipo de servidor público ($p=0,459$) y régimen laboral ($p=0,497$) estén directamente relacionados ni sean estadísticamente significativos con la incapacidad temporal a diferencia del autor.

Para Aparicio et al. (20) el 10% de las incapacidades entre el personal del Instituto Mexicano de Seguridad Social – IMMS correspondían a riesgos del trabajo; mientras que acorde con nuestra investigación la incapacidad temporal por contingencias laborales representó sólo el 0.4%.

Para Alta (21) existe ausentismo en el 28.8% del personal de salud del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de ESSALUD, según nuestra investigación el ausentismo laboral de causa médica representó el 61.5% en el Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD en el 2019.

Para Chuica (23) la incapacidad temporal laboral, según la edad y sexo de los trabajadores, está dada porque la mayoría pertenecen al género femenino (97.8%), están en el rango de entre 51 a 60 años; el grupo de trabajadores presenta como características principales que la mayoría del personal son nombrados, y técnicos, tiene función asistencial; resultados que concuerdan con los nuestros sólo en el género pues el grupo etario que presentó incapacidad temporal estaba en el rango de 47-52 años (26.9%), pertenecientes al régimen laboral D.L. 728 (80%) del tipo de servidor Especialista Profesional (67.5%).

Para Cruz et al. (28) la lumbalgia es frecuente entre el personal administrativo de sexo femenino. En tanto que, para Muñoz (29) y Medina (30) esta patología es más común entre el personal técnico de enfermería entre los 40 a 49 años. Mientras que para nosotros la lumbalgia (CIE 10 M54.5) se presentó en el 7.6% de los casos entre el grupo etario de 47 a 58 años (53.8%), en igual proporción entre hombres y mujeres, de profesión otros (53.8%), del tipo de servidor Especialista Profesional (61.5%) que realizan labor asistencial (88.4%).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determinó que los cinco principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD fueron: la Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso - CIE 10 A09.X (10.8%), Lumbago no especificado - CIE 10 M54.5 (7.6%), Faringitis aguda, no especificada - CIE 10 J02.9 (4.4%), Bronquitis Aguda, no especificada – CIE 10 J20.9 (2.8%) y Tumor maligno de la mama, parte no especificada – CIE C50.9 (2.3%).
- Se determinó que el factor personal edad ($p=0,092$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor personal género ($p=0,836$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor personal estado civil ($p=0,151$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor personal lugar de residencia ($p=0,125$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor personal nivel de instrucción ($p=0,813$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

- Se determinó que el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas ($p=0,02$) está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor laboral profesión ($p=0,691$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor laboral tipo de servidor ($p=0,459$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor laboral régimen laboral ($p=0,497$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.
- Se determinó que el factor laboral trabajo habitual ($p=0,559$) no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda ampliar el estudio para determinar qué factores actúan sobre la incidencia y recaída (Factores de Riesgo) y la duración (Factores Pronósticos) de la incapacidad temporal. Para los factores de riesgo se propone calcular la incidencia de la IT y aplicar las listas de chequeo propuestas a los casos nuevos para determinar los factores presentes y a los casos que presentaron más de un CITT por la misma patología para determinar los factores presentes en las recaídas. Para los factores pronósticos se deberá seleccionar los casos que presenten Incapacidad Temporal Prolongada (asegurados que han acumulado más de 150 días consecutivos o 90 días

no consecutivos por la misma patología en los últimos 365 días) y aplicar las listas de chequeo para determinar los factores presentes.

- Se recomienda disponer el estricto cumplimiento de la técnica para la higiene de manos y de los 5 momentos para realizarla a fin de disminuir los casos de diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso que es la primera causa de incapacidad temporal entre los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos. Para el lumbago que es la segunda causa se recomienda la higiene postural y la ergonomía aplicable al trabajo para reducir la carga que soporta la espalda durante las actividades laborales diarias. Con respecto a la faringitis aguda y la bronquitis aguda, tercera y cuarta causas de incapacidad temporal se recomienda el uso de Equipos de Protección Personal especialmente de la mascarilla para bloquear la vía de transmisión de estas enfermedades respiratorias. En relación con el tumor maligno de la mama, quinta causa de incapacidad, se recomienda la programación de chequeos médicos (al ingresar a la institución, antes de salir de vacaciones y al cesar) para detectar oportunamente los casos y derivarlos a la especialidad correspondiente.
- Se recomienda que los factores personales (edad, género, estado civil, lugar de residencia, nivel de instrucción y antecedentes de enfermedades crónicas) sean incorporados en la Ficha Única de Personal que registra el servidor a su ingreso a la institución a fin de contar con información fidedigna y de la propia fuente. Para tal efecto, se remitirá a la Gerencia Central de Gestión de las Personas la propuesta para informatizar la Ficha Única de Personal mediante la elaboración de un Formulario Virtual para disponer de la información en tiempo real y poder derivar a los servidores que pertenezcan al grupo etario 47-52 años, género femenino, estado civil casado, residentes en Lima, nivel de instrucción superior completa y sin

antecedentes de enfermedades crónicas a la Unidad de Salud Ocupacional de la IPRESS u Órgano Desconcentrado donde labora para la respectiva evaluación y seguimiento.

- Se recomienda incluir a los factores laborales (profesión, tipo de servidor, régimen laboral y trabajo habitual) en la Ficha Única de Personal que registra el servidor a su ingreso a la institución a fin de contar con información fidedigna y de la propia fuente. Para tal efecto, se remitirá a la Gerencia Central de Gestión de las Personas la propuesta para informatizar la Ficha Única de Personal mediante la elaboración de un Formulario Virtual para disponer de la información en tiempo real y poder derivar a los servidores que pertenezcan al régimen laboral D.L. 728, de profesión médico, tipo de servidor especialista profesional y que realice trabajo asistencial a la Unidad de Salud Ocupacional de la IPRESS u Órgano Desconcentrado donde labora para la respectiva evaluación y seguimiento.

REFERENCIAS

1. Seguro Social de Salud. Resolución de Gerencia General N° 1311-GG-ESSALUD-2014 [Internet] Perú: Seguro Social de Salud; 2014 [Consultado 04 Dic 2018]; Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/D_015_GG_ESSALUD_2014.pdf.
2. Ministerio de Trabajo. Migraciones y Seguridad Social del Gobierno de España. Estadísticas [Internet]. España: Seguridad Social; 2019 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: <http://www.seg-social.es/wps/portal/wss/internet/EstadisticasPresupuestosEstudios/Estadisticas/EST45/EST46/66ba032d-8ed4-484a-a1f6-9a6cfd12c6e6>
3. Statista. Evolución anual del presupuesto para la sanidad de las mutuas de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales destinado a la incapacidad temporal y otras prestaciones en España de 2003 a 2018 (en millones de euros) [Internet]. España: Statista; 2019 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/632750/presupuesto-sanitario-de-matepss-para-la-incapacidad-temporal-espana/>
4. Seguro Social de Salud. Estadísticas institucionales [Internet]. Perú: Seguro Social de Salud; 2019 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/estadistica-institucional/>
5. Vicente J. La Incapacidad Laboral como indicador de gestión sanitaria. Medicina y Seguridad del Trabajo [Internet]. 2015 [Consultado 23 Mar 2019]; 61 (239): 207-219. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n239/07_inspeccion1.pdf
6. García L. Incapacidad Temporal: Análisis Cualitativo y Cuantitativo de las contingencias comunes y profesionales en España y otros países de la Unión Europea. [Trabajo de Fin

- de Grado en Administración y Dirección de Empresas]. España: Facultad de Ciencias Sociales, Jurídicas y de la Comunicación, Universidad de Valladolid; 2015.
7. Cornejo J. Evolución del sistema de subsidios por incapacidad en Chile con especial énfasis en el sistema de licencias médicas. [Memoria para optar el Grado de Licenciado en Ciencias Jurídicas y Sociales]. Chile: Facultad de Derecho, Universidad de Chile; 2009.
 8. Marin E, Mendéz J, Velez J et al. Manual de Incapacidades Médicas Temporal en Colombia. [Trabajo de Grado para optar el Título de Especialista en Salud Ocupacional para médicos]. Colombia: Universidad CES; 2014.
 9. Ley N° 26790 – Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud. [Internet]. Perú: Congreso de la República; 1997. [Consultado 16 Ago 2018]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26790.pdf>.
 10. Grau L. et al. Factores asociados a la incapacidad laboral temporal en peritajes psiquiátricos. Actas Esp Psiquiatr [Internet] 2016 [Consultado 19 Mar 2019]; 44(4): 119-124. Disponible en: <https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/18/102/ESP/18-102-ESP-119-24-707282.pdf>
 11. Bustamante G, Oquendo D. Factores asociados al ausentismo laboral por causa médica en trabajadores con incapacidades iguales o superiores a 30 días durante el año 2011 en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de Medellín. [Tesis para optar el Grado de Magister en Administración en Salud]. Colombia: Universidad CES; 2016. 71p. Disponible en: https://repository.ces.edu.co/bitstream/10946/472/1/Factores_Ausentismo_Laboral.pdf
 12. Perez M, López-Torres J, López M. Análisis de las variables sociosanitarias asociadas a la permanencia en incapacidad temporal. Medicina y Seguridad del trabajo [Internet] 2015 [Consultado 19 Mar 2019]; 61 (239): 184-194. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v61n239/05_original3.pdf

13. García J. Análisis de la Incapacidades Temporal Profesionales ocurridas en la Comunidad Valenciana en el período 2008 – 2012. [Tesis para optar el Grado de Doctor en Economía Gestión de la Salud]. España: Universidad Politécnica de Valencia; 2015. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/58982/GARCIA%20-%20An%C3%A1lisis%20de%20las%20Incapacidades%20Temporales%20Profesional%20ocurridas%20en%20la%20Comunidad%20Valencian....pdf?sequence=1>
14. Villaplana M. Análisis de la influencia de los factores relacionados con los indicadores de la Incapacidad Temporal y la reincorporación al trabajo. Medicina y Seguridad del trabajo [Internet] 2014 [Consultado 19 Mar 2019]; Suplemento Extraordinario N° 1: 65-73. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v60s1/ponencia11.pdf>
15. Pérez M. Análisis del resultado en el proceso de Incapacidad Temporal en el área sanitaria de Albacete. Influencia del estado de salud, factores sociodemográficos, satisfacción laboral y locus de control. [Tesis para optar el grado de Doctor]. España: Universidad de Castilla La Mancha; 2014. Disponible en: <https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/6151/TESIS%20P%C3%A9rez%20Morote.pdf?sequence=1>
16. Villar R, Benavides F, Serra L, Serra C. Prestación por riesgo durante el embarazo e incapacidad temporal en una cohorte de trabajadoras del Parc de Salut Mar (Barcelona, España). Gac Sanit [Internet]. 2017 [Consultado 02 Dic 2018]. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S0213911118300906/1-s2.0-S0213911118300906-main.pdf?_tid=7cda2769-50ef-45d3-b9fa-d86d1a9d0952&acdnat=1543797948_73d338245906d12e6930e10a3a53715d
17. Mairena F. Ausentismo laboral por incapacidad médica. Clínica Médica Previsional del Ministerio de Salud – Hospital del Maestro de Diriamba, Carazo, Nicaragua, Enero a Diciembre 2016. [Tesis para optar el Título de Master en Salud Pública]. Nicaragua:

- Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/8178/1/t978.pdf>.
18. Muñoz M, Brito A, Bussenius K, Lucero B. Accidentes e incapacidad laboral temporal en trabajadores de la salud de un hospital de alta complejidad. Salud trab [Internet] 2014 [Consultado 28 Nov 2018]; 22(1):7-17. Disponible en: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/multidisciplinarias/saldetrab/vol22n1/vol22n12014.pdf>.
 19. Rubio M. Incapacidad Temporal por Contingencias Comunes en el personal laboral de edad avanzada de un Área de Salud. Enfermería del Trabajo [Internet] 2014 [Consultado 05 Dic 2018]; 4:126-136. Disponible en: <https://dialnt.unirioja.es/download/articulo/5213007.pdf>.
 20. Aparicio R. Frecuencia de Incapacidades por riesgo de trabajo otorgadas a trabajadores del IMSS AMGD 14 durante el año 2012. [Tesis para optar el Título de Especialista en Medicina Familiar]. México: Universidad Lis de Veracruz; 2014. Disponible en: <https://www.uv.mx/blogs/favem2014/files/2014/06/Rosa.pdf>
 21. Alta V. Principales factores de ausentismo y su satisfacción laboral del personal de salud del Departamento de Cirugía del HNERM 2015. [Tesis para optar el grado de Maestro en Administración de Servicios de Salud]. Perú: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1995>
 22. Quispe J, Rodas J. Factores condicionantes del ausentismo laboral en el profesional de enfermería en el Hospital Nacional Emergencias Grau, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2505/TESIS%20Quispe%20Liliana%20-%20Rodas%20Juana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 23. Chuica R. Características de incapacidad laboral temporal en el Hospital II Jorge Reátegui Delgado de EsSalud – Piura, 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada

- en Trabajo Social]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/1782/TRAB.SUF.PROF.ROSA%20ELIANA%20CHUICA%20AR%C3%89VALO.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
24. Chavez C & Rojas J. Factores ergonómicos asociados a lumbalgia en el personal de enfermería del Servicio de Cirugía del Centro Médico Naval, Lima, 2017. [Trabajo de Investigación para optar el título profesional de Especialista en Enfermería en Neurología y Neurocirugía]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/836/Cecilia_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Rueda Z. Absentismo laboral por descansos médicos y su caracterización en el personal de la Policía Nacional del Perú año 2010. [Tesis para optar el Grado de Maestro en Gerencia de Servicios de Salud]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/367/Caratularesumen367.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
26. Pérez M. Características laborales y epidemiológicas del personal de salud con accidentes laborales en una clínica privada 2012-2015. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Medicina con mención en Salud Pública]. Perú: Universidad Particular de San Martín de Porres; 2016. Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/.../USMP_0bc61577cdabc9db150be04b4565970...
27. Rodríguez C & Rodríguez S. Subsidio por incapacidad temporal no tramitado del personal de EsSalud y se repercusión económica en la Red Asistencial Lambayeque, Julio – Diciembre 2016. [Tesis para optar el Grado de Maestra en Gestión Pública]. Perú: Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/21793/rodriguez_rc.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

28. Cruz A. & Velazco C. Inestabilidad lumbar y grado de incapacidad funcional en personal administrativo con lumbalgia que labora en una Hospital de Lima, 2017. [Tesis para optar el Título de Especialista en terapia Manual Ortopédica]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/1764/TITULO%20-%20Velazco%20Zubieta%2c%20Christian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
29. Muñoz Y & Darwin S. Frecuencia de incapacidad por dolor lumbar en personal de enfermería técnica del Hospital FAP Central – Lima 2015. [Tesis de Pre Grado]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/299>
30. Medina Z. Frecuencia de incapacidad por dolor lumbar en técnicas de enfermería del Hospital Militar Central. [Tesis de Pre Grado]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/259>
31. Chiavenato I. Gestión del talento humano. Tercera edición. México: Mc Graw Hill; 2009.
32. Robbins S, Judge T. Comportamiento organizacional. Décimo tercera edición. México: Pearson Educación; 2009.
33. Plana M. et al. Factores que influyen en la duración de la incapacidad temporal por contingencia común. Gestión del Absentismo [Internet] 2019 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: https://www.mc-mutual.com/documents/20143/47341/factores_IT_CC_es.pdf/c18ea142-a70a-fe40-3a89-4429f1415614
34. Organización Internacional del Trabajo – OIT. Convenio sobre la Seguridad Social Norma Mínima – C102 [Internet] 1952. [Consultado 05 Dic 2018]. Disponible en: https://www.ilo.org/dyn/normlex/es/f?p=NORMLEXPUB:12100:0::NO::P12100_ILO_CODE:C102.

35. Bregaglio R, Constantino R, Galicia S, Beyá E. Discapacidad, invalidez, incapacidad para el trabajo y trabalenguas: ¿si tengo discapacidad y trabajo, puedo cobrar pensión de invalidez?. Derecho PUCP [Internet] 2016 [Consultado 28 Nov 2018]; 77 (2016):291-321. Disponible en: <https://doi.org/10.18800/derechopucp.201602.012>.
36. La Fuente J. La incapacidad temporal en el Régimen General de la Seguridad Social. [Tesis Doctoral]. España: Universidad de Oviedo; 2016. Disponible en: http://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/10651/39330/1/TD_joseluislafuente.pdf
37. Ley N° 26790 – Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud [Internet] Perú: Congreso de la República; 1997. [Consultado 16 Ago 2018]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/transparencia/pdf/publicacion/ley26790.pdf>.
38. Ley N° 28175 – Ley Marco del Empleo Público [Internet] Perú: Congreso de la República; 2005. [Consultado 04 Dic 2018]. Disponible en: <http://files.servir.gob.pe/WWW/files/Notas%20de%20Prensa/Ley%2028175%20-%20Ley%20Marco%20Empleo%20Publico.pdf>.
39. R & C Consulting. Siete diferencias entre los regímenes laborales [Internet] 2017 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: <https://rc-consulting.org/blog/2017/10/regimenes-laborales-publicos/>
40. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia Española. Profesión [Internet] 2019 [Consultado 23 Mar 2019]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=UHx86MW>
41. Observatorio Laboral. Grupo Ocupacional [Internet] 2019 [Consultado 24 Mar 2019]. Disponible en: <http://www.observatorionacional.cl/grupos-ocupacionales/>
42. CROEM. Carga de trabajo [Internet] 2019 [Consultado 24 Mar 2019]. Disponible en: <http://www.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>
43. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª Edición. México: McGraw Hill; 2014.

44. De Canales F; De Alvarado E, Pineda E. Metodología de la Investigación. México: Editorial LIMUSA, S.A. de C.V; 2004.
45. Universidad Privada Norbert Wiener. Resolución N° 081-2020-R-UPNW. Anexo II Guía para la elaboración de la Tesis: Enfoque cuantitativo. Versión 1. Lima: Vicerectorado de Investigación; 2020.
46. López-Roldán P & Fachelli S. Metodología de la Investigación Social Cuantitativa. 1ª Edición. España: Universitat de Barcelona; 2015. Disponible en: https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf

ANEXO N° 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de la investigación: "Factores personales y laborales relacionados con la Incapacidad Temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de EsSalud, 2019"

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1: Factores personales y laborales	Tipo de investigación: Aplicada
¿Qué factores personales y laborales se encuentran relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos.	H1 Los factores personales y laborales están directamente relacionados y son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal H0 Los factores personales y laborales no están directamente relacionados ni son estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis específicas		
¿Cuáles son los principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019	Determinar los principales diagnósticos que ocasionan incapacidad temporal en los servidores públicos			
¿Cómo se relaciona el factor personal edad con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal edad está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 1		Método Analítico
		H1 El factor personal edad está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal H0 El factor personal edad no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal		
¿Cómo se relaciona el factor personal género con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal género está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 2		Dimensiones: *Personales *Laborales
		H1 El factor personal género está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal H0 El factor personal género no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal		
¿Cómo se relaciona el factor personal estado civil con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal estado civil está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 3		Diseño No Experimental Transversal
		H1 El factor personal estado civil está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal H0 El factor personal estado civil no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal		

¿Cómo se relaciona el factor personal lugar de residencia con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal lugar de residencia está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 4	Variable 2: Incapacidad temporal	Población: Servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos cuyos datos se encuentran registrados en los sistemas institucionales
		H1 El factor personal lugar de residencia está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor personal lugar de residencia no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor personal nivel de instrucción con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal nivel de instrucción está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 5		
		H1 El factor personal nivel de instrucción está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor personal nivel de instrucción no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 6		
		H1 El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor personal antecedentes de enfermedades crónicas no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor laboral régimen laboral con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor laboral régimen laboral está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 7	Dimensiones: *Contingencias comunes *Contingencias laborales	Muestra: 260 servidores públicos cuyos registros cumplan con los criterios de inclusión
		H1 El factor laboral régimen laboral está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor laboral régimen laboral no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor laboral profesión con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor laboral profesión está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 8		
		H1 El factor laboral profesión está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor laboral profesión no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor laboral tipo de servidor público con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor laboral tipo de servidor público está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 9		
		H1 El factor laboral tipo de servidor público está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor laboral tipo de servidor público no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				
¿Cómo se relaciona el factor laboral trabajo habitual con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD, 2019?	Determinar si el factor laboral trabajo habitual está directamente relacionado y es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal en los servidores públicos	Hipótesis Específica 10		
		H1 El factor laboral trabajo habitual está directamente relacionado y es estadísticamente significativos con la incapacidad temporal		
H0 El factor laboral trabajo habitual no está directamente relacionado ni es estadísticamente significativo con la incapacidad temporal				

Anexo N° 2: Instrumentos

Ficha Técnica

Ficha para la recolección datos de la variable factores personales y laborales

Objetivo del estudio	Determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos
Fuente de información	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema ACREDITA intranet • Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Método de recolección de datos	Recopilación y análisis de datos secundarios procedentes de fuentes oficiales
Instrumento de recolección	Ficha de registro
Población	801 servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD
Muestra	260 servidores públicos
Método de selección de la muestra	Probabilístico Aleatorio Simple
Dimensiones e Items	
Dimensión	Indicador
Personales	Edad
	Género
	Estado Civil
	Lugar de residencia
	Nivel de instrucción
	Antecedentes de enfermedades crónicas
Laborales	Régimen laboral
	Profesión
	Tipo de servidor público
	Trabajo habitual

Ficha de Registro de la variable factores personales y laborales

N°	Registrar número correlativo
Grupo etario	Registrar según corresponda: 1. 29-34 años 2. 35-40 años 3. 41-46 años 4. 47-52 años 5. 53-58 años 6. 59-64 años 7. 65-70 años
Género	Registrar según corresponda: 1. Masculino 2. Femenino
Estado Civil	Registrar según corresponda: 1. Soltero 2. Casado 3. Viudo 4. Divorciado 5. Conviviente
Lugar de Residencia	Registrar según corresponda: 1. Lima 2. Callao
Nivel de instrucción	Registrar según corresponda: 1. Secundaria completa 2. Superior incompleta 3. Superior completa 4. Técnica incompleta 5. Técnica completa
Antecedentes de enfermedades crónicas	Registrar según corresponda: 1. Con antecedentes 2. Sin antecedentes
Incapacidad temporal	Registrar según corresponda: 1. Si 2. No
Régimen laboral	Registrar según corresponda: 1. D.L. 276 2. D.L. 728 3. D.L. 1057
Profesión	Registrar según corresponda: 1. Médico 2. Odontólogo 3. Enfermera 4. Tecnólogo médico 8. Otros
Tipo de servidor público	Registrar según corresponda: 1. Directivo Superior 2. Ejecutivo 3. Especialista Profesional 4. Especialista Técnico 5. De apoyo: Auxiliar
Trabajo habitual	Registrar según corresponda: 1. Asistencial 2. Administrativo

Anexo N° 2: Instrumentos

Ficha Técnica

Ficha para la recolección de datos de la variable incapacidad temporal

Objetivo de estudio	Determinar los factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos
Fuente de información	Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Método de recolección de datos	Recopilación y análisis de datos secundarios procedentes de fuentes oficiales
Instrumento de recolección	Ficha de registro
Población	801 servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD
Muestra	260 servidores públicos
Método de selección de la muestra	Probabilístico Aleatorio Simple
Dimensiones e ítems	
Dimensión	Indicador
Contingencias comunes	Enfermedad común
	Accidente común
	Accidente de trabajo sin SCTR
Contingencias laborales	Accidente de Tránsito
	Accidente de trabajo con SCTR
	Enfermedad profesional

Ficha de Registro de la variable

Incapacidad temporal

N°	Registrar número correlativo
Grupo etario	Registrar según corresponda: 1. 29-34 años 2. 35-40 años 3. 41-46 años 4. 47-52 años 5. 53-58 años 6. 59-64 años 7. 65-70 años
Género	Registrar según corresponda: 1. Masculino 2. Femenino
Incapacidad temporal	Registrar según corresponda: 1. Soltero 2. Casado
Tipo de atención	Registrar según corresponda: 0. Ninguna 1. Consulta externa 2. Hospitalización 3. Emergencia 4. Validación 5. Regularización
Tipo de contingencia	Registrar según corresponda: 0. Ninguna 1. Enfermedad común 2. Accidente común 3. Accidente de trabajo sin SCTR 4. Accidente de Tránsito 5. Accidente de trabajo con SCTR 6. Enfermedad profesional
CITT	Registrar el N° de CITT, si no hay CITT registrar “Ninguno”
CIE 10	Registrar el CIE 10, si no hay CIE 10 registrar “Ninguno”
Días de Incapacidad Temporal	Registrar la cantidad de días otorgados, si no hay registrar “0”

Anexo 3: Validez de los instrumentos por juicio de expertos

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD
TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ
ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA ¹		RELEVANCIA ²		CLARIDAD ³		SUGERENCIAS
Variable 1: Factores personales y laborales								
DIMENSIÓN 1: Factores personales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Lugar de residencia	X		X		X		
5	Nivel de instrucción	X		X		X		
6	Antecedentes de enfermedades crónicas	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	Régimen laboral	X		X		X		
8	Profesión	X		X		X		
9	Tipo de servidor	X		X		X		
10	Trabajo habitual	X		X		X		
Variable 2: Incapacidad temporal								
DIMENSIÓN 1: Contingencias comunes		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Enfermedad común	X		X		X		
12	Accidente común	X		X		X		
13	Accidente de trabajo sin SCTR	X		X		X		
14	Accidente de tránsito	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Contingencias laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	Accidente de trabajo con SCTR	X		X		X		
16	Enfermedad profesional	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia⁴): Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Magister Augusto Alfredo Quispe Chau - DNI 09870968

Especialidad del validador: Magister en Gerencia de Servicios de Salud

Lima, 17 de febrero del 2021



Firma del experto informante

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴ Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD
TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ
ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

N	DIMENSIONES	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
Variable 1: Factores personales y laborales								
DIMENSIÓN 1: Factores personales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Ejercicio	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Lugar de residencia	X		X		X		
5	Nivel de instrucción	X		X		X		
6	Antecedentes de enfermedades crónicas	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores laborales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	Régimen laboral	X		X		X		
8	Profesión	X		X		X		
9	Tipo de servidor	X		X		X		
10	Trabajo habitual	X		X		X		
Variable 2: Incapacidad temporal								
DIMENSIÓN 1: Contingencias comunes								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Enfermedad común	X		X		X		
12	Accidente común	X		X		X		
13	Accidente de trabajo sin SCTR	X		X		X		
14	Accidente de tránsito	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Contingencias laborales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	Accidente de trabajo con SCTR	X		X		X		
16	Enfermedad profesional	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Magister Raúl Mario De Stefano Beltrán - DNI 07936338

Especialidad del validador: Magister en Gerencia de Servicios de Salud

Lima 17 de Febrero del 2021


Firma del experto informante

Plantilla: El ítem corresponde al concepto teórico nombrado.

Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem en términos de los juicios.

Suficiencia: Se dice suficiente cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA ¹		RELEVANCIA ²		CLARIDAD ³		SUGERENCIAS
Variable 1: Factores personales y laborales								
DIMENSIÓN 1: Factores personales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		-
2	Género	X		X		X		-
3	Estado civil	X		X		X		-
4	Lugar de residencia	X		X		X		-
5	Nivel de instrucción	X		X		X		-
6	Antecedentes de enfermedades crónicas	X		X		X		-
DIMENSIÓN 2: Factores laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	Régimen laboral	X		X		X		-
8	Profesión	X		X		X		-
9	Tipo de servidor	X		X		X		-
10	Trabajo habitual	X		X		X		-
Variable 2: Incapacidad temporal								
DIMENSIÓN 1: Contingencias comunes		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Enfermedad común	X		X		X		-
12	Accidente común	X		X		X		-
13	Accidente de trabajo sin SCTR	X		X		X		-
14	Accidente de tránsito	X		X		X		-
DIMENSIÓN 2: Contingencias laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	Accidente de trabajo con SCTR	X		X		X		-
16	Enfermedad profesional	X		X		X		-

Observaciones (precisar si hay suficiencia⁴):

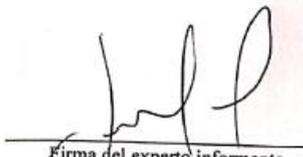
Aplicable y si hay suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Magister Luis Edgardo Figueroa Montes - DNI 21560875

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de la Salud

Lima, 17 de Febrero del 2021


Firma del experto informante

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴ Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD
TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ
ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

N°	DIMENSIONES	PERTINENCIA ¹		RELEVANCIA ²		CLARIDAD ³		SUGERENCIAS
Variable 1: Factores personales y laborales								
DIMENSIÓN 1: Factores personales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Lugar de residencia	X		X		X		
5	Nivel de instrucción	X		X		X		
6	Antecedentes de enfermedades crónicas	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	Régimen laboral	X		X		X		
8	Profesión	X		X		X		
9	Tipo de servidor	X		X		X		
10	Trabajo habitual	X		X		X		
Variable 2: Incapacidad temporal								
DIMENSIÓN 1: Contingencias comunes		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Enfermedad común	X		X		X		
12	Accidente común	X		X		X		
13	Accidente de trabajo sin SCTR	X		X		X		
14	Accidente de tránsito	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Contingencias laborales		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	Accidente de trabajo con SCTR	X		X		X		
16	Enfermedad profesional	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia⁴): En la variable incapacidad temporal no operacionaliza los días de incapacidad, pero el dato es subsanado en su ficha de recolección de datos donde si está considerado y complementa con información relevante con el código CIE 10.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()
 Apellidos y nombres del juez validador: Magister Mónica Cristina Briceño Aliaga - DNI 08662100
 Especialidad del validador: Magister en Salud Pública

Lima, 17 de febrero del 2021



Firma del experto informante

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴ Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN
FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD
TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ
ANGAMOS DE ESSALUD, 2019

Nº	DIMENSIONES	PERTINENCIA ¹		RELEVANCIA ²		CLARIDAD ³		SUGERENCIAS
Variable 1: Factores personales y laborales								
DIMENSIÓN 1: Factores personales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	Edad	X		X		X		
2	Género	X		X		X		
3	Estado civil	X		X		X		
4	Lugar de residencia	X		X		X		
5	Nivel de instrucción	X		X		X		
6	Antecedentes de enfermedades crónicas	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Factores laborales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	Régimen laboral	X		X		X		
8	Profesión	X		X		X		
9	Tipo de servidor	X		X		X		
10	Trabajo habitual	X		X		X		
Variable 2: Incapacidad temporal								
DIMENSIÓN 1: Contingencias comunes								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Enfermedad común	X		X		X		
12	Accidente común	X		X		X		
13	Accidente de trabajo sin SCTR	X		X		X		
14	Accidente de tránsito	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Contingencias laborales								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
15	Accidente de trabajo con SCTR	X		X		X		
16	Enfermedad profesional	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia⁴): Los ítems planteados son suficientes para medir las dimensiones

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Magister María Salomé Delgado Maldonado - DNI 07621291

Especialidad del validador: Magister en Gestión de los Servicios de Salud

Lima, 17 de febrero de 2021

Firma del experto informante

MARIA SALOMÉ DELGADO M.

CMP 33230

RNM 00431

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

⁴ Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Anexo 4: Aprobación del Comité de Ética



"Año del Bisenenario del Perú: 200 años de Independencia"

MEMORANDUM N° 003 -OAIyDE-DIR-INCOR-ESSALUD-2021

DE: Dra. ROSALIA FERNANDEZ CORONADO
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada

PARA: DRA. JEANNETTE MILAGROS MOTTA CANDELA
Investigadora Principal

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.
REFERENCIA: 1) CERTIFICADO DE APROBACIÓN 01/2021-CEI

FECHA: Lima, 12 de enero del 2021

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y atendiendo que su proyecto de investigación "**Factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suarez Angamos de ESSALUD 2019**", ha sido evaluado y aprobado para su ejecución, por el Comité de Ética en Investigación del Instituto Nacional Cardiovascular – INCOR.

En este sentido, por las competencias asignadas a esta Oficina en lo concerniente a la autorización de los proyectos de tipo observacional, se le comunica que su proyecto está autorizado para su ejecución. La vigencia de esta autorización es hasta el 12 de enero del 2022.

Vencido el plazo indicado, deberá presentar a esta Oficina, el informe de los resultados de su proyecto así como de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente

Dra. Rosalia Fernandez Coronado
Jefe
Oficina de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada
INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR
INCOR-ESSALUD

NIT 5182-2021-008

www.essalud.gob.pe

Jr. Coronel Zegarra 417
Jesús María
Lima 11, Perú

Comité de Ética en Investigación
Instituto Nacional Cardiovascular "Carlos Alberto Peschiera Carrillo" - INCOR
Jr. Coronel Félix Cipriano Zagarra N° 417 - Jesús María - Lima - Perú.
Teléfono: 4111560 Correo electrónico: comitedeeticaincor@gmail.com

CERTIFICA

Que el Comité de Ética en Investigación del Instituto Nacional Cardiovascular "Carlos Alberto Peschiera Carrillo", en su reunión del día 07/01/2021, acta 01-2021, ha evaluado la propuesta de la investigadora referida al estudio:
Título: "**Factores personales y laborales relacionados con la incapacidad temporal en los servidores públicos del Hospital III Suárez Angamos de ESSALUD, 2019**"

Documentos aprobados:

- Protocolo de investigación

Que en este estudio:

- Se cumplen los requisitos necesarios de idoneidad del proyecto en relación con los objetivos del estudio.
- La capacidad del investigador y los medios disponibles son adecuados para llevar a cabo el estudio.
- Se cumplen los preceptos éticos formulados en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial sobre principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos y en sus posteriores revisiones, así como aquellos exigidos por la normativa legal aplicable en función de las características del estudio.

Es por ello que el Comité **informa favorablemente** sobre la realización de dicho proyecto por la investigadora **Dra. Jeannette Milagros Motta Candela**, como investigadora principal en la **Sub Gerencia de Control de la Gestión de la Incapacidad Temporal de la Gerencia de Prestaciones Económicas de la Gerencia Central de Seguros y Prestaciones Económicas de ESSALUD**.

Esta aprobación tiene una vigencia de 12 meses, que vence el 20/01/2022, debiendo solicitar la Renovación de aprobación, de ser el caso, con treinta días de anticipación.

Lima, 19 de enero de 2021



Dra. Cecilia Cuevas De La Cruz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación INCOR

Anexo 5: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la universalización de la salud"

NOTA N° **10** -SGCGIT-GPE-GCSPE-ESSALUD-2020

Lima, **10 NOV 2020**

Eco. RUBEN CABELLO PARDO
Gerente de Prestaciones Económicas
Presente.-



Asunto : Aceptación para la realización de investigación

Referencia : Resolución de Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación N° 46-IETSI-ESSALUD-2019

De mi consideración:

El Sub Gerente de Control de la Gestión de la Incapacidad Temporal de la Gerencia de Prestaciones Económicas, donde se ejecutará el estudio titulado "FACTORES PERSONALES Y LABORALES RELACIONADOS CON LA INCAPACIDAD TEMPORAL EN LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS DE ESSALUD 2019", cuyo investigador principal responsable es la Dra. JEANNETTE MILAGROS MOTTA CANDELA, Médico Auditor de la Sub Gerencia, tiene el agrado de dirigirse a usted para manifestarle mi visto bueno para que el proyecto señalado previamente se ejecute en la Sub Gerencia de Control de la Gestión de la Incapacidad Temporal.



Este proyecto deberá contar además con la evaluación del Comité Institucional de Ética en Investigación y la aprobación correspondiente por su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de Usted.

Atentamente,


.....
Dr. MIKOL MILAGROS ALMENDARIZ
Sub Gerente de Control de la
Gestión de la Incapacidad Temporal
Gerencia de Prestaciones Económicas
EsSalud

NIT **176-2020-26**

Adjunto: folios
MPA/JMC*

Anexo 6: Informe del asesor de turnitin

Anexo 7: Tablas

Tabla N° 1
Indicadores según Incapacidad Temporal

Indicadores		Incapacidad				Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
		Si		No				
		N°	%	N°	%			
Grupo etario	29-34 años	3	1.9	8	8	11	4,2	4,2
	35-40 años	12	7.5	7	7	19	7,3	11,5
	41-46 años	27	16.9	13	13	40	15,4	26,9
	47-52 años	43	26.9	24	24	67	25,8	52,7
	53-58 años	31	19.4	12	12	43	16,5	69,2
	59-64 años	23	14.4	23	23	46	17,7	86,9
	65-70	21	13.1	13	13	34	13,1	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Género	Masculino	54	33.8	35	35	89	34,2	34,2
	Femenino	106	66.3	65	65	171	65,8	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Estado civil	Soltero	56	35	47	47	103	39,6	39,6
	Casado	90	56.25	45	45	135	51,9	91,5
	Viudo	2	1.25	3	3	5	1,9	93,5
	Divorciado	12	7.5	5	5	17	6,5	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Lugar de residencia	Lima	153	95.6	99	99	252	96,9	96,9
	Callao	7	4.4	1	1	8	3,1	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Nivel de instrucción	Secundaria completa	27	16.9	21	21	48	18,5	18,5
	Superior incompleta	1	0.6	0	0	1	,4	18,8
	Superior completa	127	79.4	77	77	204	78,5	97,3
	Técnica incompleta	3	1.9	1	1	4	1,5	98,8
	Técnica completa	2	1.3	1	1	3	1,2	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Antecedentes de enfermedades crónicas	Con antecedentes	53	33.1	16	16	69	26,5	26,5
	Sin antecedentes	107	66.9	84	84	191	73,5	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Régimen laboral	D.L. 276	26	16.3	22	22	48	18,5	18,5
	D.L. 728	128	80.0	74	74	202	77,7	96,2
	D.L. 1057	6	3.8	4	4	10	3,8	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Profesión	Médico	45	28.1	32	32	77	29,6	29,6
	Odontólogo	3	1.9	0	0	3	1,2	30,8
	Enfermera	35	21.9	22	22	57	21,9	52,7
	Tecnólogo médico	10	6.3	6	6	16	6,2	58,8
	Otros	67	41.9	40	40	107	41,2	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Tipo de servidor público	Directivo	1	0.6	0	0	1	0.38	0.38
	Ejecutivo	4	2.5	1	1	5	1.92	2.30
	Especialista Profesional	108	67.5	72	72	180	69,2	71.50
	Especialista Técnico	42	26.3	26	26	68	26,2	97.70
	De apoyo Auxiliar	5	3.1	1	1	6	2,3	100.00
	Total	160	100	100	100	260	100,0	
Trabajo habitual	Asistencial	151	94.4	96	96	247	95,0	95,0
	Administrativo	9	5.6	4	4	13	5,0	100,0
	Total	160	100	100	100	260	100,0	

Fuente: Sistema Acredita Intranet - Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades (SIGI)

Elaboración: Propia

Tabla N° 2
Relación de CITT emitidos según CIE 10

N°	CIE 10	DESCRIPCIÓN	CITT	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	A09.X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	61	10.8	10.8
2	M54.5	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	43	7.6	18.4
3	J02.9	FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	25	4.4	22.8
4	J20.9	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	16	2.8	25.7
5	C50.9	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	13	2.3	28.0
6	S93.4	ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO	13	2.3	30.3
7	R50.9	FIEBRE, NO ESPECIFICADA	11	1.9	32.2
8	J04.0	LARINGITIS AGUDA	10	1.8	34.0
9	J04.2	LARINGOTRAQUEITIS AGUDA	9	1.6	35.6
10	M54.4	LUMBAGO CON CIATICA	9	1.6	37.2
11	N39.0	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	9	1.6	38.8
12	A04.9	INFECCION INTESTINAL BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	8	1.4	40.2
13	A15.0	TUBERCULOSIS DEL PULMON, CONFIRMADA POR HALLAZGO MICROSCOPICO DEL BACILO TUBERCULOSO EN ESPUTO, CON O SIN CULTIVO	8	1.4	41.6
14	G43.9	MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA	7	1.2	42.8
15	J04.1	TRAQUEITIS AGUDA	6	1.1	43.9
16	L03.0	CELULITIS DE LOS DEDOS DE LA MANO Y DEL PIE	6	1.1	45.0
17	M51.1	TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	6	1.1	46.0
18	I63.9	INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO	5	0.9	46.9
19	I84.9	HEMORROIDES NO ESPECIFICADAS, SIN COMPLICACION	5	0.9	47.8
20	J18.9	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	5	0.9	48.7
21	K74.6	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	5	0.9	49.6
22	C49.0	TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	4	0.7	50.3
23	OTROS		281	49.7	100.0
TOTAL			565	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI

Elaboración: Propia

Tabla N° 3
Relación de CITT emitidos según tipo de atención

Tipo de atención	CITT	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Emergencia	307	54.3	54.3
Consulta externa	150	26.5	80.8
Regularización	86	15.2	96.1
Hospitalización	19	3.4	99.4
Validación	3	0.5	100.0
Total	565	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Elaboración: Propia

Tabla N° 4
Relación de CITT emitidos según tipo de contingencia

Tipo de contingencia	CITT	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Enfermedad común	517	91.5	91.5
Accidente común	46	8.1	99.6
Accidente de trabajo con SCTR	1	0.2	99.8
Enfermedad profesional	1	0.2	100.0
Total	565	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Elaboración: Propia

Tabla N° 5
CITT otorgados según número de servidores

N° CITT	N° Servidores	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1	43	26.9	26.9
2	38	23.8	50.7
3	19	11.9	62.5
4	16	10	72.5
5	13	8.1	80.7
6	8	5	85.7
7	5	3.1	88.8
8	5	3.1	91.9
9	5	3.1	95
10	2	1.3	96.3
11	4	2.5	98.8
14	2	1.3	100
Total	160	100	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Elaboración: Propia

Tabla N° 6
Días de Incapacidad Temporal (DIT) otorgados
según número de servidores

DIT	N° Servidores	Porcentaje	Porcentaje acumulado
1-5	76	47.5	47.5
6-10	27	16.9	64.4
11-15	16	10.0	74.4
16-24	13	8.1	82.5
25-30	7	4.4	86.9
31-40	5	3.1	90.0
46-53	6	3.8	93.8
63-91	5	3.1	96.9
112-255	5	3.1	100.0
Total	160	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI
Elaboración: Propia

Tabla N° 7
Días de Incapacidad Temporal (DIT) otorgados
según CITT emitidos

DIT	CITT	TOTAL DIT	PORCENTAJE	PORCENTAJE ACUMULADO
1	165	165	29.2	29.2
2	186	372	32.9	62.1
3	54	162	9.6	71.7
4	20	80	3.5	75.2
5	27	135	4.8	80.0
6	10	60	1.8	81.8
7	13	91	2.3	84.1
8	3	24	0.5	84.6
9	2	18	0.4	85.0
10	12	120	2.1	87.1
11	3	33	0.5	87.6
12	4	48	0.7	88.3
13	4	52	0.7	89.0
14	4	56	0.7	89.7
15	14	210	2.5	92.2
16	2	32	0.4	92.6
17	2	34	0.4	92.9
20	4	80	0.7	93.6
21	1	21	0.2	93.8
22	1	22	0.2	94.0
23	1	23	0.2	94.2
29	1	29	0.2	94.3
30	32	960	5.7	100.0
Total	565	2827	100.0	

Fuente: Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades - SIGI

Elaboración: Propia

ANEXO 8: BASE DE DATOS

INSTRUMENTO N° 1
INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE FACTORES PERSONALES

N°	Grupo etario	Género	Estado Civil	Lugar de Residencia	Nivel de Instrucción	Antecedentes de enfermedades crónicas	Incapacidad Temporal	Régimen laboral	Profesión	Tipo de servidor público	Trabajo habitual
1	6	2	2	1	3	1	1	2	3	3	1
2	6	2	4	1	3	2	2	1	3	3	1
3	5	1	2	2	3	1	1	2	8	3	1
4	5	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1
5	4	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
6	3	1	1	1	3	1	1	2	1	3	1
7	5	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
8	4	2	1	1	3	2	1	2	8	3	1
9	4	1	1	1	1	2	1	2	8	4	1
10	6	2	2	1	3	2	2	1	8	3	1
11	3	2	1	1	3	2	1	3	3	3	1
12	6	2	2	1	1	2	2	1	8	4	1
13	7	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1
14	6	1	3	1	3	2	2	1	8	3	1
15	6	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
16	7	2	2	1	3	2	2	1	4	3	1
17	5	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
18	5	1	4	2	3	1	1	2	1	3	1
19	7	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
20	4	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
21	7	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1
22	6	2	1	1	3	1	1	1	8	4	1
23	5	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
24	4	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
25	7	2	4	1	3	1	1	2	8	3	1

26	6	1	2	1	3	2	2	2	8	3	1
27	5	1	2	1	3	1	1	1	8	3	1
28	6	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
29	5	2	4	1	3	2	1	2	1	3	1
30	6	1	2	1	3	2	2	1	4	3	1
31	6	1	2	1	1	1	2	2	8	5	1
32	5	1	2	1	3	2	1	2	8	3	1
33	7	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1
34	6	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
35	5	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
36	5	1	2	1	1	2	1	2	8	4	1
37	4	1	4	1	3	1	1	2	1	3	1
38	6	2	1	1	1	1	1	2	8	4	1
39	6	2	2	1	1	2	2	2	8	4	1
40	7	1	1	1	1	2	1	2	8	5	1
41	6	1	2	1	3	2	1	2	8	4	2
42	7	1	2	1	3	2	1	2	4	3	1
43	7	1	1	1	3	2	1	2	4	3	1
44	5	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1
45	6	2	3	1	3	1	2	1	8	3	1
46	6	2	1	1	3	2	2	2	8	4	2
47	4	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
48	4	2	1	1	3	2	2	2	8	3	1
49	5	2	1	1	3	1	1	2	1	3	1
50	4	1	2	1	1	2	1	2	8	4	1
51	5	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1
52	3	2	4	1	1	2	2	2	8	4	1
53	6	1	4	1	3	2	1	1	2	3	1
54	7	1	2	1	3	1	1	1	1	3	1
55	6	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
56	7	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1
57	6	1	2	1	3	2	2	1	1	3	1
58	5	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
59	7	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1

60	5	2	1	1	3	2	2	2	8	3	1
61	7	1	1	1	3	1	1	1	1	3	1
62	5	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
63	4	2	2	1	3	2	1	2	4	3	1
64	6	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
65	6	2	2	1	3	2	1	1	3	3	1
66	7	1	2	1	3	2	2	1	1	3	1
67	7	2	3	1	3	2	1	1	8	3	1
68	6	1	2	1	3	1	2	1	1	3	1
69	5	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
70	6	2	1	1	3	1	1	1	8	3	1
71	6	2	2	1	3	1	1	2	8	3	1
72	5	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
73	7	2	1	1	3	1	2	2	1	3	1
74	6	1	2	1	1	2	2	1	8	4	2
75	6	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1
76	6	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
77	7	1	2	1	1	1	1	1	8	4	2
78	7	1	2	1	3	2	2	1	1	3	1
79	6	1	2	1	3	2	1	2	4	3	1
80	5	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1
81	5	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
82	6	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
83	5	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
84	7	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1
85	5	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
86	6	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
87	6	2	2	1	1	2	1	1	8	5	1
88	6	1	2	1	3	2	1	1	4	3	1
89	7	2	1	1	3	1	1	1	4	3	1
90	5	2	1	1	1	1	1	2	8	4	1
91	4	2	2	1	3	2	2	2	4	3	1
92	4	2	2	1	1	1	1	2	8	4	1
93	4	2	4	1	3	1	2	2	8	4	2

94	7	2	4	1	3	1	1	1	3	3	1
95	5	2	4	1	3	2	2	2	8	3	1
96	6	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
97	5	1	1	1	3	2	1	2	8	4	2
98	7	2	3	1	3	2	2	2	3	3	1
99	6	1	2	1	3	1	2	1	1	2	1
100	7	2	1	1	3	2	2	1	8	3	1
101	5	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
102	4	2	1	1	3	1	2	2	3	3	1
103	6	1	2	1	3	1	1	2	4	3	1
104	5	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
105	4	2	3	1	3	1	1	2	3	3	1
106	5	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
107	4	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1
108	4	1	1	1	1	2	2	2	8	4	1
109	4	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
110	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
111	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
112	4	2	2	1	3	1	1	2	8	4	1
113	4	2	1	1	1	2	1	2	8	4	1
114	4	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1
115	6	2	2	1	3	1	1	2	3	3	1
116	4	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
117	4	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
118	4	2	1	1	3	2	2	2	8	4	1
119	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
120	4	2	2	1	1	2	2	2	8	4	1
121	4	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
122	4	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
123	4	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
124	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
125	4	2	1	1	1	2	1	2	8	4	1
126	4	1	2	1	5	2	1	2	8	4	1
127	3	1	1	1	1	2	1	2	8	4	2

128	3	1	2	1	1	2	1	2	8	4	1
129	3	2	2	1	3	1	1	2	8	4	1
130	3	2	2	1	1	2	1	2	8	4	1
131	7	1	2	1	3	2	1	2	1	2	2
132	3	2	2	1	5	2	2	2	8	4	1
133	4	2	1	1	3	2	2	2	8	3	1
134	4	2	2	1	3	2	1	2	8	4	1
135	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
136	3	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
137	3	1	1	1	1	2	1	2	8	4	2
138	5	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
139	6	2	1	1	3	2	1	1	4	3	1
140	7	2	2	1	3	1	2	1	8	3	1
141	7	2	4	1	1	2	1	2	8	4	1
142	7	2	2	1	3	2	2	1	8	3	1
143	7	2	2	1	3	1	2	1	1	3	1
144	3	2	1	1	3	2	1	2	8	4	1
145	3	2	2	1	1	2	1	2	8	4	1
146	3	1	1	1	3	2	1	2	8	4	1
147	3	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
148	3	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1
149	3	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
150	3	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
151	5	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1
152	4	2	1	1	3	1	2	2	3	3	1
153	7	1	2	1	3	1	2	1	3	3	1
154	3	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
155	3	2	1	1	4	2	1	2	8	4	1
156	4	2	1	1	3	2	2	2	4	3	1
157	5	2	4	1	1	1	1	2	8	5	1
158	5	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
159	4	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
160	4	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
161	4	2	2	1	3	1	2	2	3	3	1

162	3	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1
163	4	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
164	4	2	2	1	3	2	1	2	4	3	1
165	7	2	2	1	3	1	1	1	3	3	1
166	4	2	1	1	3	1	1	2	1	2	2
167	4	1	1	1	3	2	1	2	1	3	1
168	3	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1
169	6	2	2	1	3	2	1	1	8	4	1
170	4	2	1	1	3	2	1	3	8	4	1
171	4	2	2	1	3	1	1	2	1	3	1
172	4	2	2	1	4	2	2	2	8	4	1
173	4	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
174	7	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
175	4	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1
176	4	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1
177	6	2	2	1	3	2	1	1	2	3	1
178	5	2	2	1	3	2	2	2	3	3	1
179	4	2	2	1	3	2	2	2	1	3	1
180	4	1	2	1	3	2	1	2	2	3	1
181	4	2	2	1	3	2	1	2	1	3	1
182	5	1	2	1	3	2	1	2	1	3	1
183	3	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
184	3	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
185	5	2	2	1	3	2	1	1	8	4	2
186	4	2	2	1	3	1	2	2	3	3	1
187	6	2	2	1	3	1	1	1	8	3	1
188	5	2	1	1	3	2	2	2	8	3	1
189	5	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1
190	4	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
191	4	2	1	1	3	2	2	2	8	3	1
192	7	1	1	1	3	1	2	1	1	3	1
193	7	2	2	1	3	1	1	1	1	3	1
194	5	2	4	2	3	2	1	2	8	4	1
195	6	2	2	1	3	2	2	1	3	3	1

196	6	2	4	1	3	2	2	1	1	3	1
197	4	2	1	2	1	2	1	2	8	4	2
198	4	2	1	2	3	2	1	2	8	4	1
199	4	1	4	1	3	1	1	2	8	3	1
200	3	2	2	2	1	2	2	2	8	4	1
201	5	2	4	2	3	2	1	2	8	3	1
202	3	2	2	2	3	2	1	2	3	3	1
203	3	1	1	1	2	2	1	2	8	4	1
204	6	1	1	1	1	1	2	1	8	4	2
205	6	2	2	1	3	1	1	2	1	3	1
206	7	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1
207	6	2	1	1	3	1	1	1	8	3	1
208	4	1	2	1	3	1	1	2	1	3	1
209	4	2	1	1	5	2	1	2	8	4	1
210	3	1	1	1	3	2	1	2	1	3	1
211	5	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
212	3	1	2	1	3	2	2	2	1	3	1
213	4	1	1	1	3	2	2	2	3	3	1
214	5	1	2	1	1	2	1	2	8	4	1
215	3	1	1	1	3	2	2	2	3	3	1
216	4	2	2	1	3	2	1	2	8	3	1
217	5	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1
218	4	2	2	1	3	1	1	2	3	3	1
219	4	2	1	1	3	2	2	2	3	3	1
220	3	2	1	1	3	2	2	2	8	4	1
221	3	2	1	1	3	2	1	2	8	4	1
222	3	2	2	1	3	2	1	2	3	3	1
223	3	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1
224	3	2	1	1	3	2	1	2	3	3	1
225	3	1	2	1	3	2	2	2	4	3	1
226	3	2	2	1	3	1	1	2	3	3	1
227	3	2	2	1	1	2	2	2	8	4	1
228	3	1	1	1	1	2	2	2	8	4	1
229	3	1	2	1	4	2	1	2	8	4	1

230	2	2	1	1	4	2	1	2	8	5	1
231	2	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
232	2	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1
233	2	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
234	3	1	1	1	1	2	1	2	8	4	1
235	2	2	1	1	1	2	1	2	8	4	1
236	2	1	1	1	3	1	1	2	8	3	1
237	2	1	2	1	3	2	1	3	1	3	1
238	2	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1
239	2	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1
240	2	1	1	1	1	2	1	2	8	4	1
241	2	1	2	1	3	2	1	2	3	3	1
242	2	2	1	1	1	1	2	3	8	4	1
243	2	1	1	1	3	2	1	3	3	3	1
244	2	2	1	1	1	1	1	3	8	4	1
245	2	2	1	1	1	2	2	3	8	4	1
246	2	2	2	1	1	2	1	2	8	4	1
247	2	2	1	1	1	2	2	2	8	4	1
248	2	1	2	1	3	2	2	3	4	3	1
249	1	2	4	1	1	2	1	2	8	4	1
250	2	2	2	1	3	2	1	3	3	3	1
251	1	2	1	1	3	2	1	2	1	3	1
252	1	2	1	1	1	2	1	2	8	5	1
253	1	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1
254	1	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
255	1	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
256	1	1	1	1	1	2	2	2	8	4	1
257	1	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1
258	1	1	1	1	1	2	2	3	8	4	1
259	1	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1
260	1	1	1	1	3	2	2	2	1	3	1

Leyenda

- N°: Registrar número correlativo
- Grupo etario: 1= 29-34 años, 2= 35-40 años, 3= 41 – 46 años, 4= 47 – 52 años, 5= 53-58 años, 6= 59-64 años, 7= 65-70 años
- Género: 1= Masculino, 2= Femenino
- Estado civil: 1= Soltero, 2= Casado, 3= Viudo, 4= Divorciado, 5=Conviviente
- Lugar de residencia: 1= Lima, 2= Callao
- Nivel de instrucción: 1= Secundaria completa, 2= Superior incompleta, 3= Superior completa, 4= Técnica incompleta, 5= Técnica completa
- Antecedentes de enfermedades crónicas: 1= Con antecedentes, 2= Sin antecedentes
- Incapacidad Temporal: 1= Si, 2= No
- Régimen laboral: 1= D.L. 276, 2= D.L. 728, 3= D.L. 1057
- Profesión: 1=Médico, 2=Odontólogo, 3=Enfermera, 4=Tecnólogo Médico, 8=Otros
- Tipo de Servidor Público: 1= Directivo Superior, 2= Ejecutivo, 3= Especialista Profesional, 4=Especialista Técnico, 5=De apoyo:Auxiliar
- Trabajo habitual: 1=Asistencial, 2= Administrativo

INSTRUMENTO N° 2
INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE INCAPACIDAD TEMPORAL

N°	Grupo etario	Género	Incapacidad Temporal	Tipo de atención	Tipo de contingencia	CITT	CIE 10	DIT
1	6	2	1	3	1	A-006-14231-19	R10.1	1
2	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
3	5	1	1	3	1	A-006-41058-19	J02.9	2
3	5	1	1	3	1	A-006-40804-19	J20.9	2
3	5	1	1	3	1	A-006-38639-19	J02.9	1
3	5	1	1	3	1	A-006-36506-19	A09	1
3	5	1	1	3	1	A-006-28794-19	J02.9	1
3	5	1	1	3	1	A-006-19755-19	J02.9	1
3	5	1	1	3	1	A-006-19534-19	J02.9	2
4	5	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
5	4	1	1	3	1	A-006-43058-19	A04.9	1
6	3	1	1	1	1	A-006-29459-19	Z48.9	10
6	3	1	1	3	1	A-149-16920-19	A05.9	2
6	3	1	1	3	1	A-006-20487-19	G43.2	1
6	3	1	1	5	1	A-006-28744-19	K35.9	15
6	3	1	1	4	1	A-674-38699-19	A09	2
7	5	1	1	1	1	A-006-16714-19	K57.3	4
8	4	2	1	1	1	A-006-39861-19	N30.9	5
8	4	2	1	3	2	A-006-26363-19	S30.0	5
8	4	2	1	3	1	A-006-24059-19	M79.2	2
8	4	2	1	3	1	A-006-21361-19	J20.9	2
8	4	2	1	3	1	A-006-21080-19	J04.2	2
8	4	2	1	3	4	A-006-29707-19	S30.0	2
8	4	2	1	2	1	A-006-38485-19	N39.3	15
8	4	2	1	5	1	A-006-40972-19	N39.0	13

9	4	1	1	3	1	A-006-27869-19	M77.9	1
9	4	1	1	3	1	A-006-26033-19	M65.8	2
9	4	1	1	5	1	A-006-26277-19	M65.8	7
10	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
11	3	2	1	1	5	A-005-10107-19	U20.3	30
11	3	2	1	1	1	A-005-16192-19	A15.6	30
11	3	2	1	1	1	A-005-14262-19	U20.3	30
11	3	2	1	1	1	A-005-12178-19	U20.3	30
11	3	2	1	3	1	A-005-23428-19	J00.X	1
12	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
13	7	2	1	5	1	A-006-12856-19	J18.9	13
14	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
15	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
16	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
17	5	1	1	1	1	A-006-39682-19	J45.9	3
17	5	1	1	3	1	A-006-32406-19	R50.9	1
18	5	1	1	3	1	A-006-43735-19	I84.9	1
18	5	1	1	3	1	A-006-37690-19	A09	1
18	5	1	1	3	1	A-006-17204-19	E11.0	1
19	7	2	1	1	1	A-477-12407-19	M54.4	3
19	7	2	1	1	1	A-477-12324-19	J04.0	2
19	7	2	1	1	1	A-477-12140-19	A09	2
19	7	2	1	1	1	A-477-11885-19	M51.1	2
19	7	2	1	1	1	A-477-11309-19	J02.9	1
19	7	2	1	1	1	A-477-10427-19	J04.2	2
19	7	2	1	1	1	A-477-10419-19	J04.0	1
19	7	2	1	1	1	A-477-10091-19	A09	1
19	7	2	1	3	2	A-006-36378-19	S93.4	10
19	7	2	1	3	2	A-006-35805-19	S90.0	5
19	7	2	1	3	1	A-005-27279-19	S93.4	6

19	7	2	1	5	2	A-006-41281-19	S99.8	30
19	7	2	1	5	2	A-006-38873-19	S93.4	30
19	7	2	1	5	2	A-477-13551-19	S93.4	17
20	4	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
21	7	1	1	3	1	A-006-27398-19	L03.2	5
21	7	1	1	3	1	A-006-26784-19	W54.0	3
21	7	1	1	3	1	A-006-12691-19	E86.X	1
21	7	1	1	5	1	A-006-27414-19	L03.3	5
22	6	2	1	1	1	A-006-42477-19	H60.3	2
22	6	2	1	1	1	A-006-41902-19	H10.2	2
22	6	2	1	1	1	A-006-34782-19	J04.1	3
22	6	2	1	1	1	A-006-28069-19	J04.1	2
22	6	2	1	3	1	A-006-14238-19	M54.5	2
23	5	1	1	3	1	A-006-30071-19	J06.9	1
24	4	2	1	1	1	A-006-29031-19	H16.2	3
24	4	2	1	3	1	A-006-36727-19	A09	1
25	7	2	1	1	1	A-006-40616-19	M54.5	2
25	7	2	1	1	1	A-001-65143-19	H33.4	1
25	7	2	1	1	1	A-006-27731-19	J02.9	2
25	7	2	1	1	1	A-006-14051-19	N30.0	4
25	7	2	1	1	1	A-006-10041-19	J04.0	3
25	7	2	1	3	1	A-006-16297-19	R55.X	3
25	7	2	1	3	1	A-006-13916-19	N30.9	1
25	7	2	1	5	1	A-006-39155-19	H33.2	4
26	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
27	5	1	1	1	1	A-006-14819-19	H10.3	4
27	5	1	1	1	1	A-006-14350-19	G51.0	4
27	5	1	1	3	1	A-006-26158-19	J20.9	2
28	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
29	5	2	1	1	1	A-407-28011-19	S50.0	1

29	5	2	1	1	1	A-407-23691-19	J32.9	2
29	5	2	1	1	1	A-407-20077-19	J04.0	2
29	5	2	1	3	1	A-006-20324-19	J04.2	1
29	5	2	1	3	1	A-006-12915-19	I47.9	1
30	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
31	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
32	5	1	1	1	1	A-006-43403-19	A09	2
32	5	1	1	1	1	A-006-39039-19	M53.0	2
32	5	1	1	1	1	A-006-26971-19	M54.5	1
32	5	1	1	3	1	A-006-32816-19	A09	2
32	5	1	1	3	1	A-006-29052-19	M54.5	2
32	5	1	1	3	1	A-006-18834-19	A09.X	1
32	5	1	1	3	1	A-006-13127-19	M54.5	2
32	5	1	1	3	1	A-006-12853-19	M54.5	1
32	5	1	1	3	1	A-010-10043-19	A09.X	1
33	7	2	1	3	1	A-006-31118-19	T00.9	5
34	6	1	1	3	1	A-006-42548-19	J20.9	1
34	6	1	1	3	1	A-006-37933-19	M54.4	2
34	6	1	1	3	1	A-006-28146-19	M54.5	2
34	6	1	1	3	1	A-006-24537-19	M51.9	1
34	6	1	1	3	1	A-006-24428-19	M51.9	1
34	6	1	1	3	1	A-006-21880-19	M51.3	1
34	6	1	1	3	1	A-006-12662-19	M51.3	1
34	6	1	1	3	1	A-006-11341-19	M51.3	2
35	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
36	5	1	1	3	1	A-006-39430-19	J02.9	1
36	5	1	1	3	1	A-006-39325-19	J02.9	1
36	5	1	1	3	1	A-006-38995-19	J02.9	2
36	5	1	1	3	1	A-006-34308-19	A04.9	1
36	5	1	1	3	1	A-006-25785-19	M54.5	2

36	5	1	1	3	1	A-006-20465-19	A09.X	2
37	4	1	1	3	1	A-006-27378-19	J04.2	2
37	4	1	1	3	1	A-006-24688-19	R73.9	2
38	6	2	1	5	1	A-006-12208-19	K25.0	7
39	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
40	7	1	1	1	1	A-006-43790-19	J02.9	3
40	7	1	1	1	1	A-006-42294-19	H00.1	2
40	7	1	1	1	1	A-006-25160-19	M23.2	30
40	7	1	1	1	1	A-006-20542-19	M25.0	11
40	7	1	1	3	1	A-007-17564-19	M25.4	2
41	6	1	1	3	1	A-006-35924-19	A09	1
42	7	1	1	5	1	A-006-43977-19	K35.9	7
43	7	1	1	3	1	A-006-32527-19	L20.9	1
44	5	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
45	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
46	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
47	4	2	1	3	2	A-006-12505-19	S93.4	13
47	4	2	1	3	2	A-006-11332-19	S93.4	14
48	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
49	5	2	1	1	1	A-006-29013-19	K05.1	1
49	5	2	1	4	1	A-674-49674-19	D48.5	2
50	4	1	1	5	1	A-006-35202-19	J02.9	2
51	5	2	1	3	1	A-006-29118-19	N39.0	2
52	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
53	6	1	1	1	1	A-006-41263-19	M51.1	2
53	6	1	1	1	1	A-006-23447-19	I84.9	2
53	6	1	1	1	1	A-006-11770-19	M51.9	3
53	6	1	1	3	2	A-006-30093-19	S60.2	3
54	7	1	1	1	1	A-002-30931-19	K74.6	21
54	7	1	1	1	1	A-002-29151-19	K74.6	15

54	7	1	1	1	1	A-006-24627-19	K74.6	7
54	7	1	1	1	1	A-006-23542-19	K74.6	10
54	7	1	1	1	1	A-006-22430-19	K74.6	5
54	7	1	1	5	1	A-006-11625-19	K76.9	5
55	6	2	1	5	1	A-006-35352-19	J01.9	2
55	6	2	1	5	1	A-006-25306-19	R51	1
55	6	2	1	5	1	A-006-18881-19	M76.9	6
55	6	2	1	5	2	A-006-17901-19	S82.1	9
55	6	2	1	5	1	A-006-15463-19	L03.1	7
55	6	2	1	5	1	A-006-14563-19	L03.1	5
55	6	2	1	5	1	A-006-13567-19	L03.1	8
55	6	2	1	5	1	A-006-43267-19	J02.9	1
55	6	2	1	5	1	A-006-27918-19	G43.9	1
56	7	2	1	1	1	A-006-20949-19	H11.3	1
56	7	2	1	2	1	A-006-40128-19	Z54.0	15
57	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
58	5	2	1	1	1	A-006-30073-19	J20.9	2
58	5	2	1	1	1	A-006-25500-19	M62.6	5
58	5	2	1	1	1	A-006-14081-19	K04.4	2
59	7	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
60	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
61	7	1	1	3	1	A-006-34156-19	J20.9	2
61	7	1	1	3	1	A-006-27120-19	I10	1
62	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
63	4	2	1	3	1	A-006-30004-19	S80.0	3
64	6	1	1	3	1	A-006-13073-19	J02.9	2
64	6	1	1	2	1	A-001-45437-19	G11.2	10
65	6	2	1	1	1	A-006-12737-19	N39.0	3
65	6	2	1	3	1	A-006-40888-19	H10.9	2
65	6	2	1	3	1	A-006-27432-19	Z54.0	2

65	6	2	1	3	1	A-006-15585-19	A09.X	2
66	7	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
67	7	2	1	2	5	A-006-42917-19	D23.9	5
68	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
69	5	2	1	3	1	A-006-18565-19	N30.0	2
69	5	2	1	3	1	A-006-12520-19	A09.X	1
70	6	2	1	1	1	A-001-44320-19	C49.9	30
70	6	2	1	1	1	A-001-41033-19	C49.0	10
70	6	2	1	1	1	A-001-36835-19	C49.0	30
70	6	2	1	1	1	A-001-30615-19	C49.0	30
70	6	2	1	1	1	A-001-21999-19	C50.9	30
70	6	2	1	1	1	A-001-17939-19	C49.9	30
70	6	2	1	5	1	A-001-45541-19	C49.9	9
70	6	2	1	5	1	A-001-37757-19	C49.0	5
70	6	2	1	5	1	A-001-31951-19	C50.9	22
70	6	2	1	5	1	A-001-18273-19	C50.9	29
70	6	2	1	5	1	A-001-18272-19	C50.9	30
71	6	2	1	3	1	A-006-20259-19	G43.1	2
71	6	2	1	3	1	A-006-17019-19	I11.0	2
71	6	2	1	3	1	A-006-11267-19	R51.X	2
72	5	1	1	3	1	A-006-32267-19	J04.1	1
73	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
74	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
75	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
76	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
77	7	1	1	1	1	A-006-22123-19	A49.9	4
77	7	1	1	3	1	A-006-40297-19	A09	2
77	7	1	1	3	1	A-006-12610-19	E11.9	1
78	7	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
79	6	1	1	3	1	A-006-33076-19	J18.9	4

79	6	1	1	3	1	A-006-32802-19	J18.9	3
79	6	1	1	3	1	A-006-32517-19	J18.9	3
79	6	1	1	3	1	A-006-14664-19	E86.X	1
80	5	2	1	3	1	A-006-10264-19	R51.X	2
81	5	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
82	6	2	1	3	1	A-006-16544-19	Y59.9	1
83	5	2	1	3	1	A-067-12229-19	N39.0	2
83	5	2	1	5	1	A-006-35672-19	H40.9	2
84	7	1	1	1	1	A-006-42105-19	L03.0	1
84	7	1	1	1	1	A-006-38420-19	E11.9	6
84	7	1	1	5	1	A-006-43591-19	L03.0	6
84	7	1	1	5	1	A-006-42275-19	L03.0	2
84	7	1	1	5	1	A-006-41397-19	L03.0	7
84	7	1	1	5	1	A-006-41331-19	N39.0	12
84	7	1	1	5	1	A-006-40504-19	A41.9	14
85	5	2	1	3	1	A-006-30696-19	J06.8	2
86	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
87	6	2	1	3	1	A-006-22846-19	N20.9	1
88	6	1	1	3	1	A-016-12668-19	R50.9	1
89	7	2	1	2	1	A-001-21071-19	C73.X	16
90	5	2	1	1	1	A-006-26128-19	S00.3	4
90	5	2	1	3	1	A-006-38557-19	L50.9	2
90	5	2	1	3	1	A-006-25938-19	S06.0	2
90	5	2	1	3	2	A-006-23757-19	S86.0	10
90	5	2	1	3	1	A-006-21592-19	S86.0	20
90	5	2	1	3	1	A-006-10341-19	A09.X	2
90	5	2	1	5	2	A-006-24812-19	M76.6	7
90	5	2	1	5	2	A-006-24810-19	S86.0	1
90	5	2	1	5	2	A-006-24391-19	S86.0	1
91	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

92	4	2	1	1	1	A-001-49403-19	C50.9	20
92	4	2	1	1	1	A-001-45492-19	C50.9	30
92	4	2	1	1	1	A-001-41281-19	C50.9	30
92	4	2	1	1	1	A-001-36855-19	C50.9	30
92	4	2	1	1	1	A-001-31188-19	C50.9	30
92	4	2	1	1	1	A-006-21107-19	C50.9	7
92	4	2	1	3	1	A-006-24731-19	A09.X	2
92	4	2	1	3	1	A-006-20884-19	C50.9	2
92	4	2	1	2	1	A-001-26266-19	C50.9	30
92	4	2	1	5	1	A-001-68717-19	C50.9	30
93	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
94	7	2	1	5	1	A-006-36810-19	J04.0	3
95	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
96	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
97	5	1	1	3	1	A-006-42355-19	M54.5	2
97	5	1	1	3	1	A-006-28253-19	H10.9	2
97	5	1	1	3	1	A-006-20080-19	J20.9	2
98	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
99	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
100	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
101	5	2	1	3	1	A-006-43673-19	G43.9	2
102	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
103	6	1	1	3	1	A-006-34318-19	I11.9	1
103	6	1	1	3	2	A-006-16314-19	S60.2	3
104	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
105	4	2	1	3	1	A-006-34336-19	A09	1
106	5	2	1	3	1	A-006-26595-19	J02.9	1
107	4	2	1	1	1	A-006-38683-19	M23.2	10
107	4	2	1	3	1	A-006-10434-19	S83.1	1
108	4	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

109	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
110	4	2	1	3	1	A-006-37311-19	M54.5	2
110	4	2	1	3	1	A-006-20948-19	M54.5	3
111	4	2	1	3	1	A-006-30309-19	S62.6	1
111	4	2	1	5	1	A-006-31843-19	S62.5	13
111	4	2	1	5	1	A-006-30389-19	S62.5	15
112	4	2	1	5	1	A-006-38217-19	M17.0	2
112	4	2	1	5	1	A-006-25593-19	M23.2	3
112	4	2	1	5	1	A-006-41641-19	A09	1
112	4	2	1	5	1	A-006-11626-19	A09	2
113	4	2	1	5	1	A-006-41550-19	J37.0	11
113	4	2	1	5	1	A-006-40692-19	J04.2	6
114	4	2	1	3	1	A-006-30895-19	M54.5	2
115	6	2	1	3	1	A-006-43472-19	G43.9	2
115	6	2	1	3	1	A-006-40976-19	J00	2
116	4	2	1	1	1	A-006-14713-19	J04.1	1
116	4	2	1	3	1	A-006-22625-19	A09.X	2
116	4	2	1	3	1	A-006-16640-19	A09.X	1
117	4	2	1	3	1	A-006-43537-19	J20.9	2
117	4	2	1	3	1	A-006-36814-19	A09	1
117	4	2	1	3	2	A-006-11767-19	S91.0	2
117	4	2	1	5	1	A-006-39576-19	S93.4	4
118	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
119	4	2	1	1	1	A-006-30522-19	H16.9	3
120	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
121	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
122	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
123	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
124	4	2	1	3	1	A-006-23694-19	J04.2	2
125	4	2	1	5	1	A-006-43167-19	M79.7	5

126	4	1	1	3	1	A-006-32114-19	J04.0	2
126	4	1	1	3	1	A-006-21217-19	M54.5	1
126	4	1	1	3	1	A-006-16091-19	M54.5	1
127	3	1	1	3	1	A-006-39363-19	J02.9	1
127	3	1	1	3	1	A-006-31663-19	A09	1
127	3	1	1	3	1	A-006-30063-19	J02.9	1
127	3	1	1	3	1	A-006-29203-19	A09	1
127	3	1	1	3	1	A-006-25033-19	J02.9	1
127	3	1	1	3	1	A-006-23668-19	M54.5	1
127	3	1	1	3	1	A-006-22375-19	M54.4	1
127	3	1	1	3	1	A-006-20081-19	M54.5	1
127	3	1	1	3	1	A-006-14254-19	M54.5	1
127	3	1	1	3	1	A-006-13778-19	A09.X	1
127	3	1	1	3	1	A-006-12380-19	M54.5	1
128	3	1	1	3	1	A-006-37230-19	L03.0	1
129	3	2	1	1	1	A-006-42095-19	J37.0	6
129	3	2	1	1	1	A-006-41490-19	J20.9	4
129	3	2	1	1	1	A-006-34242-19	K02.1	2
129	3	2	1	3	1	A-006-41899-19	J04.0	1
129	3	2	1	3	1	A-006-29615-19	J45.9	1
129	3	2	1	3	1	A-006-20793-19	A09.X	1
130	3	2	1	3	1	A-006-17527-19	R10.4	2
131	7	1	1	3	1	A-006-33167-19	A09	1
132	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
133	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
134	4	2	1	1	1	A-006-28601-19	J04.0	3
135	4	2	1	1	1	A-006-37947-19	K04.0	2
135	4	2	1	1	1	A-006-10716-19	S46.1	2
135	4	2	1	5	1	A-006-10733-19	S46.1	3
135	4	2	1	5	1	A-006-10731-19	S46.1	10

136	3	2	1	1	1	A-006-12057-19	M54.4	3
137	3	1	1	1	1	A-006-42385-19	J20.9	3
137	3	1	1	1	1	A-006-42205-19	Z48.9	2
137	3	1	1	1	1	A-006-21569-19	M62.0	15
137	3	1	1	1	4	A-006-20206-19	M62.0	16
137	3	1	1	1	2	A-006-19415-19	M62.1	5
137	3	1	1	1	2	A-006-18755-19	M62.1	5
137	3	1	1	3	1	A-006-38953-19	A09	2
137	3	1	1	3	1	A-006-32449-19	A09	1
137	3	1	1	3	1	A-006-26750-19	A09	1
138	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
139	6	2	1	3	1	A-006-18233-19	R50.9	2
139	6	2	1	3	1	A-006-17049-19	R51.X	1
140	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
141	7	2	1	5	1	A-006-32716-19	A09	2
142	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
143	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
144	3	2	1	1	1	A-006-38765-19	J04.0	3
144	3	2	1	1	2	A-006-15425-19	S93.4	6
144	3	2	1	1	2	A-006-15137-19	S13.4	3
144	3	2	1	1	2	A-006-10303-19	S93.4	14
144	3	2	1	3	1	A-006-43783-19	A09	2
144	3	2	1	3	1	A-006-10032-19	R10.2	2
144	3	2	1	5	1	A-006-41855-19	N93.9	1
145	3	2	1	1	2	A-006-21789-19	S00.1	3
145	3	2	1	1	1	A-006-21351-19	S00.1	3
145	3	2	1	3	1	A-006-42942-19	R50.9	2
145	3	2	1	3	1	A-006-31608-19	R50.9	1
145	3	2	1	2	1	A-001-54938-19	K75.0	30
145	3	2	1	2	1	A-001-54935-19	K75.0	23

145	3	2	1	5	1	A-006-43171-19	R50.9	5
145	3	2	1	5	1	A-006-34170-19	R50.9	5
146	3	1	1	1	1	A-006-20667-19	K01.0	3
146	3	1	1	3	1	A-006-41396-19	A04.9	1
146	3	1	1	3	1	A-006-31179-19	J18.9	2
146	3	1	1	3	2	A-006-24093-19	S93.4	2
146	3	1	1	3	1	A-006-21078-19	J02.9	2
146	3	1	1	3	1	A-006-13960-19	A09.X	1
147	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
148	3	2	1	3	1	A-006-34936-19	J06.0	2
149	3	1	1	3	1	A-006-35803-19	A09	2
149	3	1	1	3	1	A-006-35616-19	A05.9	2
149	3	1	1	3	1	A-006-28648-19	J46	3
149	3	1	1	3	1	A-006-22373-19	A09.X	2
150	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
151	5	2	1	5	1	A-001-33116-19	M31.9	12
152	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
153	7	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
154	3	2	1	3	1	A-006-20663-19	M54.5	3
154	3	2	1	3	1	A-038-11093-19	A09.X	2
155	3	2	1	1	1	A-006-38179-19	J32.0	4
155	3	2	1	1	1	A-006-14387-19	J04.1	3
155	3	2	1	3	1	A-006-32845-19	J20.9	2
156	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
157	5	2	1	3	1	A-006-39102-19	J22	2
157	5	2	1	3	1	A-006-36009-19	G43.9	1
157	5	2	1	3	1	A-006-32083-19	H65.9	1
157	5	2	1	3	1	A-006-14884-19	G43.9	2
158	5	2	1	3	2	A-410-14138-19	W54.9	2
159	4	2	1	1	1	A-006-26649-19	M54.1	11

159	4	2	1	3	1	A-006-33512-19	J01.9	2
159	4	2	1	3	1	A-006-26626-19	M54.5	1
159	4	2	1	3	1	A-406-21499-19	I83.1	2
160	4	2	1	5	1	A-006-15918-19	J03.9	2
160	4	2	1	5	1	A-006-39941-19	A04.9	2
161	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
162	3	2	1	1	1	A-006-41621-19	J20.8	3
162	3	2	1	3	1	A-001-67469-19	R50.9	1
162	3	2	1	3	1	A-006-39579-19	J03.9	2
162	3	2	1	3	1	A-006-30961-19	L50.9	1
162	3	2	1	3	1	A-006-26756-19	A09	1
163	4	1	1	1	1	A-006-13669-19	A09.X	1
163	4	1	1	3	1	A-006-12701-19	A09.X	1
163	4	1	1	3	1	A-006-12702-19	A09.X	1
164	4	2	1	1	1	A-006-12806-19	H10.5	1
165	7	2	1	1	1	A-006-42611-19	M25.8	2
165	7	2	1	1	1	A-006-17918-19	G43.0	1
165	7	2	1	3	1	A-006-31574-19	I10	1
165	7	2	1	5	1	A-006-35917-19	M25.8	3
165	7	2	1	5	1	A-006-27065-19	R51	1
165	7	2	1	5	1	A-006-26662-19	J02.9	3
165	7	2	1	5	1	A-006-25745-19	G43.9	3
166	4	2	1	3	1	A-006-33729-19	S01.5	1
166	4	2	1	3	1	A-006-10583-19	G43.0	1
167	4	1	1	3	1	A-006-43850-19	M54.5	2
167	4	1	1	3	1	A-006-31569-19	J04.2	1
167	4	1	1	3	1	A-006-27634-19	M54.5	1
167	4	1	1	3	1	A-006-12009-19	E86.X	1
167	4	1	1	3	1	A-006-10164-19	M54.9	1
168	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

169	6	2	1	1	1	A-006-21588-19	T93.2	15
169	6	2	1	1	2	A-006-20396-19	T93.2	14
169	6	2	1	1	2	A-006-17285-19	S92.3	30
169	6	2	1	5	2	A-006-21622-19	S92.3	1
169	6	2	1	5	2	A-006-17294-19	S92.3	1
169	6	2	1	5	2	A-006-14389-19	S92.3	30
170	4	2	1	3	2	A-006-41068-19	M77.0	2
171	4	2	1	3	1	A-006-31905-19	M54.5	2
171	4	2	1	2	1	A-001-40895-19	K35.9	15
172	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
173	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
174	7	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
175	4	2	1	1	1	A-006-33113-19	J20.9	4
175	4	2	1	3	1	A-006-34053-19	J06.8	2
175	4	2	1	3	1	A-006-33816-19	J06.8	2
176	4	2	1	3	1	A-006-34352-19	J06.8	1
176	4	2	1	3	2	A-006-10820-19	S00.1	3
177	6	2	1	5	1	A-006-40506-19	J04.1	4
177	6	2	1	5	1	A-006-18036-19	K29.1	1
177	6	2	1	5	1	A-006-24298-19	K80.0	20
178	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
179	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
180	4	1	1	1	1	A-006-27953-19	A04.9	1
180	4	1	1	1	1	A-006-24099-19	K04.7	1
180	4	1	1	1	1	A-006-13531-19	A09.X	2
180	4	1	1	3	1	A-006-31652-19	R50.9	1
181	4	2	1	3	1	A-006-26190-19	J02.9	1
181	4	2	1	3	1	A-015-10801-19	R10.1	2
182	5	1	1	3	1	A-006-20728-19	M54.5	1
183	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

184	3	1	1	1	1	A-006-31688-19	I63.9	15
184	3	1	1	1	1	A-001-45105-19	I63.9	30
184	3	1	1	3	1	A-006-25348-19	I63.9	2
184	3	1	1	2	1	A-001-39615-19	I63.9	30
184	3	1	1	2	1	A-001-39613-19	I63.9	8
185	5	2	1	1	1	A-006-36089-19	M54.5	2
185	5	2	1	1	1	A-006-31583-19	R51	1
185	5	2	1	1	1	A-006-25895-19	G43.0	1
185	5	2	1	3	1	A-006-35529-19	M54.5	2
185	5	2	1	3	1	A-006-26840-19	M54.5	2
186	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
187	6	2	1	5	1	A-006-11817-19	L03.0	10
187	6	2	1	5	1	A-006-11358-19	C43.9	10
187	6	2	1	5	1	A-001-11238-19	C43.9	6
187	6	2	1	5	1	A-001-10818-19	C43.9	12
188	5	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
189	5	2	1	3	1	A-006-32425-19	R07.4	2
190	4	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
191	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
192	7	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
193	7	2	1	1	1	A-006-42787-19	J45.9	3
193	7	2	1	1	1	A-006-39711-19	M70.6	2
193	7	2	1	1	1	A-006-26725-19	I69.3	5
193	7	2	1	1	1	A-006-26002-19	H16.1	2
193	7	2	1	1	1	A-006-11288-19	M51.1	7
193	7	2	1	4	1	A-674-130996-19	J18.0	17
194	5	2	1	3	1	A-006-37942-19	J22	2
194	5	2	1	3	1	A-006-37891-19	J22	2
195	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
196	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

197	4	2	1	1	1	A-006-11144-19	J04.0	3
197	4	2	1	3	1	A-006-38666-19	R50.9	1
198	4	2	1	1	1	A-006-33475-19	G56.0	10
198	4	2	1	1	1	A-006-32498-19	M65.4	7
198	4	2	1	1	1	A-006-11020-19	H16.9	1
198	4	2	1	1	1	A-006-10809-19	H43.3	2
198	4	2	1	3	1	A-006-35012-19	A09	2
198	4	2	1	3	1	A-006-32371-19	G56.0	1
199	4	1	1	1	1	A-006-41052-19	M51.1	4
199	4	1	1	1	1	A-006-40704-19	M51.1	4
199	4	1	1	1	1	A-006-38678-19	Z54.0	15
199	4	1	1	5	1	A-006-39859-19	Z54.0	10
200	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
201	5	2	1	3	1	A-006-20565-19	M54.5	1
201	5	2	1	3	1	A-006-12344-19	K29.7	1
202	3	2	1	3	2	A-006-32726-19	S93.6	4
202	3	2	1	3	1	A-006-28271-19	M51.1	1
203	3	1	1	1	1	A-410-15061-19	I84.3	2
203	3	1	1	1	1	A-410-12999-19	J20.9	2
203	3	1	1	3	1	A-006-38772-19	J02.9	1
203	3	1	1	3	1	A-001-21281-19	I84.8	2
203	3	1	1	3	1	A-010-10119-19	E86.X	1
204	6	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
205	6	2	1	1	2	A-006-19237-19	S83.4	15
205	6	2	1	3	2	A-006-18491-19	S83.4	5
205	6	2	1	2	1	A-001-43663-19	D16.8	30
205	6	2	1	5	1	A-001-38081-19	D48.0	15
206	7	2	1	3	2	A-006-37568-19	S00.5	2
206	7	2	1	3	1	A-006-33756-19	S01.8	2
206	7	2	1	3	1	A-001-38413-19	I84.9	2

206	7	2	1	3	1	A-079-13847-19	K61.2	2
206	7	2	1	3	1	A-079-13126-19	K61.2	1
206	7	2	1	3	1	A-079-12601-19	L02.3	1
206	7	2	1	3	1	A-006-16590-19	N23.X	2
206	7	2	1	3	1	A-079-11899-19	K61.2	5
206	7	2	1	3	1	A-079-11696-19	K61.2	5
206	7	2	1	3	1	A-006-13755-19	M54.9	3
206	7	2	1	3	1	A-006-11806-19	A09.X	1
207	6	2	1	3	1	A-006-15737-19	I10.X	2
207	6	2	1	3	1	A-006-12219-19	I11.9	2
208	4	1	1	3	1	A-006-34025-19	J20.9	2
208	4	1	1	3	1	A-006-20838-19	M54.5	2
209	4	2	1	3	1	A-006-22378-19	A09.X	2
209	4	2	1	3	1	A-006-17133-19	H65.9	2
210	3	1	1	1	1	A-006-23863-19	H10.9	3
210	3	1	1	1	1	A-006-21110-19	H10.4	2
210	3	1	1	3	1	A-006-36669-19	A09	3
210	3	1	1	3	1	A-006-23210-19	H10.4	2
210	3	1	1	5	1	A-006-36850-19	A09	3
210	3	1	1	5	1	A-006-23353-19	H10.4	3
211	5	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
212	3	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
213	4	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
214	5	1	1	1	1	A-006-26268-19	F32.1	6
214	5	1	1	3	1	A-006-43918-19	M54.5	1
214	5	1	1	3	1	A-006-37057-19	J04.2	1
214	5	1	1	3	1	A-006-34063-19	A09	2
214	5	1	1	3	1	A-006-21092-19	A09.X	1
214	5	1	1	3	1	A-006-17786-19	M54.4	1
214	5	1	1	3	1	A-006-17780-19	M54.4	1

214	5	1	1	3	1	A-006-16214-19	M54.5	2
214	5	1	1	3	1	A-006-12707-19	M54.5	1
215	3	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
216	4	2	1	3	1	A-006-12696-19	J02.9	1
216	4	2	1	5	1	A-006-38876-19	J20.9	3
217	5	2	1	3	1	A-006-42023-19	N39.0	3
217	5	2	1	3	1	A-006-19726-19	N75.1	1
218	4	2	1	1	1	A-006-29687-19	M85.9	5
218	4	2	1	2	1	A-006-22865-19	N83.0	15
219	4	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
220	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
221	3	2	1	1	1	A-006-21963-19	L03.9	5
221	3	2	1	3	2	A-410-36402-19	M54.5	1
221	3	2	1	3	1	A-006-31803-19	L03.9	2
221	3	2	1	3	1	A-410-25360-19	M54.5	2
221	3	2	1	3	1	A-410-15553-19	M54.5	2
221	3	2	1	3	1	A-410-11741-19	A41.9	2
221	3	2	1	5	1	A-006-33834-19	H16.3	4
221	3	2	1	5	1	A-006-32051-19	L03.1	8
222	3	2	1	3	1	A-006-20992-19	O44.0	2
222	3	2	1	3	1	A-006-13872-19	L50.9	2
223	3	2	1	3	1	A-005-26330-19	I84.9	4
223	3	2	1	3	1	A-005-11698-19	M54.5	2
224	3	2	1	3	1	A-006-40070-19	N39.0	2
225	3	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
226	3	2	1	3	1	A-004-24803-19	J03.9	4
226	3	2	1	3	1	A-006-35991-19	J20.9	2
226	3	2	1	3	1	A-006-35815-19	J04.2	2
226	3	2	1	3	1	A-006-35642-19	J02.9	2
226	3	2	1	3	1	A-006-26166-19	H81.9	2

226	3	2	1	3	1	A-006-23856-19	M54.5	1
226	3	2	1	3	1	A-045-15836-19	N93.9	2
226	3	2	1	3	1	A-045-11673-19	R10.1	1
226	3	2	1	3	1	A-076-12887-19	N39.0	2
226	3	2	1	3	1	A-076-12660-19	M54.5	2
226	3	2	1	3	1	A-076-12527-19	N39.0	2
226	3	2	1	2	1	A-006-30599-19	D64.9	20
226	3	2	1	2	1	A-045-19299-19	N83.2	7
226	3	2	1	2	1	A-006-17515-19	R10.0	4
227	3	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
228	3	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
229	3	1	1	1	1	A-006-37713-19	A09	3
229	3	1	1	1	1	A-006-36861-19	K29.7	3
229	3	1	1	1	1	A-006-36620-19	K00.6	1
229	3	1	1	1	1	A-006-21059-19	K00.6	2
229	3	1	1	3	1	A-006-32367-19	S73.1	2
230	2	2	1	1	1	A-001-47957-19	A15.0	30
230	2	2	1	1	1	A-001-42920-19	A15.0	30
230	2	2	1	1	1	A-001-37028-19	A15.0	30
230	2	2	1	1	1	A-001-32025-19	Y41.2	30
230	2	2	1	1	1	A-001-26279-19	A15.0	30
230	2	2	1	1	1	A-001-21379-19	U20.0	30
230	2	2	1	2	1	A-001-14942-19	A15.0	30
230	2	2	1	5	1	A-001-43503-19	A15.0	3
230	2	2	1	5	1	A-001-32541-19	A15.0	5
230	2	2	1	5	1	A-001-26413-19	A15.0	5
231	2	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
232	2	2	1	3	1	A-407-23717-19	A09	1
232	2	2	1	3	1	A-407-15880-19	A09	2
233	2	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

234	3	1	1	3	1	A-006-40283-19	S90.3	1
234	3	1	1	3	1	A-412-19134-19	R10.4	1
234	3	1	1	3	2	A-410-25566-19	S40.0	1
234	3	1	1	3	1	A-006-23072-19	A09.X	1
234	3	1	1	5	2	A-006-40609-19	S93.4	2
235	2	2	1	1	1	A-006-24824-19	A04.9	2
235	2	2	1	3	1	A-006-15729-19	M54.4	2
235	2	2	1	2	1	A-006-23336-19	J34.2	12
236	2	1	1	1	1	A-006-15037-19	M54.5	2
236	2	1	1	3	1	A-006-25901-19	I10	2
236	2	1	1	3	1	A-006-13037-19	R10.0	1
237	2	1	1	3	1	A-006-29742-19	M54.5	1
237	2	1	1	3	1	A-006-26463-19	J02.9	1
238	2	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
239	2	2	1	3	2	A-006-39918-19	S93.4	7
239	2	2	1	3	1	A-006-33635-19	M54.4	2
239	2	2	1	3	1	A-006-33636-19	M54.4	2
239	2	2	1	3	1	A-006-16367-19	A09.X	1
240	2	1	1	3	1	A-006-32321-19	A09	1
240	2	1	1	3	2	A-006-23176-19	S34.4	3
240	2	1	1	3	1	A-006-19953-19	A04.9	2
240	2	1	1	3	1	A-006-10365-19	A04.9	1
241	2	1	1	1	1	A-500-16245-19	A05.9	1
241	2	1	1	1	1	A-500-15288-19	A05.0	2
241	2	1	1	3	1	A-006-21231-19	A09.X	2
242	2	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
243	2	1	1	3	2	A-006-32717-19	S93.6	5
243	2	1	1	3	1	A-006-22498-19	A09.X	1
243	2	1	1	3	1	A-006-18610-19	M54.5	1
244	2	2	1	3	1	A-006-40507-19	O20.0	3

244	2	2	1	3	1	A-006-40135-19	R10.1	2
244	2	2	1	3	1	A-006-38372-19	A09	2
244	2	2	1	3	1	A-006-35253-19	R11	2
244	2	2	1	3	1	A-006-29453-19	G43.9	1
244	2	2	1	5	1	A-006-40970-19	O20.0	3
244	2	2	1	5	1	A-006-13962-19	A09	1
245	2	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
246	2	2	1	3	2	A-006-36259-19	T22.2	5
246	2	2	1	3	1	A-006-26347-19	S40.0	3
246	2	2	1	3	1	A-006-11783-19	A09.X	1
246	2	2	1	2	1	A-006-34930-19	T29.0	15
246	2	2	1	5	2	A-006-36731-19	T23.2	6
247	2	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
248	2	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
249	1	2	1	3	2	A-006-40601-19	S93.4	2
249	1	2	1	3	1	A-006-23786-19	R50.9	2
250	2	2	1	3	1	A-001-28451-19	O47.0	1
250	2	2	1	5	1	A-006-38917-19	H65.9	3
251	1	2	1	3	1	A-410-21305-19	K80.1	1
251	1	2	1	3	2	A-006-11777-19	T23.2	2
251	1	2	1	3	1	A-006-10911-19	R10.4	1
252	1	2	1	1	1	A-006-27283-19	M54.2	7
252	1	2	1	1	1	A-006-22512-19	K29.7	1
252	1	2	1	1	1	A-006-19617-19	Z35.9	2
252	1	2	1	1	1	A-006-18639-19	I84.9	3
252	1	2	1	3	1	A-006-27235-19	M62.4	1
252	1	2	1	3	1	A-006-24018-19	M54.5	2
252	1	2	1	3	1	A-006-21420-19	J00.X	1
252	1	2	1	3	1	A-006-20510-19	M54.5	1
252	1	2	1	3	1	A-006-19458-19	O23.1	2

252	1	2	1	3	1	A-407-13010-19	A09	2
252	1	2	1	3	1	A-006-14827-19	O21.0	2
253	1	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
254	1	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
255	1	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
256	1	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
257	1	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
258	1	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
259	1	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
260	1	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0

Leyenda

- N°: Registrar número correlativo
- Grupo etario: 1= 29-34 años, 2= 35-40 años, 3= 41 – 46 años, 4= 47 – 52 años, 5= 53-58 años, 6= 59-64 años, 7= 65-70 años
- Género: 1= Masculino, 2= Femenino
- Incapacidad temporal: 1= Si, 2= No
- Tipo de atención: 0= Ninguna, 1= Consulta Externa, 2= Hospitalización, 3= Emergencia, 4= Validación, 5= Regularización
- Tipo de contingencia: 0= Ninguna, 1= Enfermedad Común, 2= Accidente Común, 3= Accidente de Trabajo sin SCTR, 4= Accidente de Trabajo con SCTR, 5=Enfermedad Profesional
- CITT: Registrar N° CITT o “Ninguno” en caso no haya tenido CITT
- CIE 10: Registrar el diagnóstico en CIE 10 o “Ninguno” en caso no haya tenido ningún CITT
- Días de Incapacidad Temporal: Registrar la cantidad de días otorgados o registrar “0” en caso no haya tenido ningún DIT

ANEXO N° 9: PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1. Se asignó un número correlativo al personal que figura en la planilla del Hospital

III Suarez Angamos.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
	DNI	codigo_dep	programa	sub_progi	actividad	sub_activ1	sub_activ2	sub_activ3	DIGO PLANILLADOS Y NOMI	NIVEL	DESCRIPCION DE L	REGIMEN	FUNCION	
1	00117429	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			4380434 CHACON AYE P2		ENFERMERA	728	ASIST	
2	00120723	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			1958530 BERAUN HU# P2		ENFERMERA	276	ASIST	
3	00242891	020703050400	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt A Diag y T	S Farmacia			4889383 GRANDA TAM P2		QUIMICO FA	728	ASIST	
4	00426657	020703060000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Cirugia G	Despacho			3238939 BARRIENTOS P1		MEDICO 5	728	ASIST	
5	00499269	020703040000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	Despacho			6372047 ZAVALA V# P1		MEDICO 2	728	ASIST	
6	00682894	020703040300	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	S Pediatria			4772747 EYZAGUIRRE P1		MEDICO 4	728	ASIST	
7	00835511	020703060200	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Cirugia G	S Anestesi CQ			4711457 CANDELA SA P1		MEDICO 3	728	ASIST	
8	00967806	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			4867429 PEREZ DEL A# P4		PROF.TEC.AS	728	ASIST	
9	02835558	020703050400	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			3458926 GIRON YARLI T3		TEC.ENFERM	728	ASIST	
10	04004152	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			1453218 BENDEZU MC P4		PROF.TEC.AS	276	ASIST	
11	05416856	020703040000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	Despacho			6035770 SALAS HIDAL P2		ENFERMERA CAS		ASIST	
12	06031418	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			2112436 GONZALES CI T3		TEC.ENFERM	276	ASIST	
13	06149963	020703050300	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt A Diag y T	S Diag por Imag			1959679 TRUJILLO AB P2		TECNOLOGO	276	ASIST	
14	06195699	020703010000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Direccion	Despacho			5136461 HURTADO BE P4		TECNICO ESP	276	ASIST	
15	06215603	020703070000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	S Enfermeria	Despacho			3927102 ALVA LICETTI P2		ENFERMERA	728	ASIST	
16	06226199	020703040400	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	S Med Fis.Rehab			1968407 GONZALES SJ P2		TECNOLOGO	276	ASIST	
17	06268589	020703040000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	Despacho			4162512 GAYOSO VIZ# P1		MEDICO 4	728	ASIST	
18	06527490	020703040200	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	S. Emerg.Cui.In			4711426 ESPINOLA ZA P1		MEDICO 4	728	ASIST	
19	06648303	020703040000	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	Despacho			3199726 ONOFRE CH# P1		MEDICO 5	728	ASIST	
20	06665587	020703040300	SALUD	RA Rebagliat H III Sua-Ang	Dpt Medicina	S Pediatria			4782436 VELASQUEZ FP1		MEDICO 2	728	ASIST	

2. Se ingresó la numeración al subprograma Random Number Generator del programa IBM® SPSS® STATISTICS Versión 25.0 para obtener los 260 casos.

Seleccionar casos

Seleccionar

- Todos los casos
- Si se satisface la condición
- Muestra aleatoria de casos

Tamaño de la muestra

- Aproximadamente % de todos los casos
- Exactamente 260 casos de los primeros 801 casos

Continuar Cancelar Ayuda

Estado actual: No filtrar casos

Aceptar Pegar Restablecer Cancelar Ayuda

3. Se elaboraron 02 fichas de recolección de datos en el programa Microsoft Excel® para registrar la información de los 260 servidores procedentes de los sistemas ACREDITA Intanet y Sistema Integrado de Gestión de Incapacidades – SIGI.

Autoguardado INSTRUMENTO N° 1 - FINAL.xlsx JEANNETTE MOTTA CANDELA

Archivo Inicio Formas Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayuda

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda

Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Analizar datos

Q7

INSTRUMENTO N° 1

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE FACTORES PERSONALES

N°	Grupo etario	Género	Estado Civil	Lugar de Residencia	Nivel de Instrucción	Antecedentes de enfermedades crónicas	Incapacidad Temporal	Régimen laboral	Profesión	Grupo ocupacional	Trabajo habitual
1	6	2	2	1	3	1	1	2	3	2	1
2	6	2	4	1	3	2	2	1	3	2	1
3	5	1	2	2	3	1	1	2	8	2	1
4	5	1	1	1	3	2	2	2	1	2	1
5	4	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1
6	3	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1
7	5	1	2	1	3	2	1	2	1	2	1
8	4	2	1	1	3	2	1	2	8	2	1
9	4	1	1	1	1	2	1	2	8	3	1
10	6	2	2	1	3	2	2	1	8	2	1
11	3	2	1	1	3	2	1	3	3	2	1
12	6	2	2	1	1	2	2	1	8	3	1
13	7	2	1	1	3	1	1	1	4	2	1
14	6	1	3	1	3	2	2	1	8	2	1

Hoja2 Hoja1 FINAL TABLA RESUMEN Hoja3 Hoja4

Selecione el destino y presione ENTRAR o elija Pegar

Escribe aquí para buscar

Autoguardado INSTRUMENTO N° 2 - FINAL.xlsx JEANNETTE MOTTA CANDELA

Archivo Inicio Formas Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Programador Ayuda

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda

Insertar Eliminar Formato Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar Analizar datos

K15

INSTRUMENTO N° 2

INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE INCAPACIDAD TEMPORAL

N°	Grupo etario	Género	Incapacidad Temporal	Tipo de atención	Tipo de contingencia	CITT	CIE 10	DIT
1	6	2	1	3	1	A-006-14231-19	R10.1	1
2	6	2	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
3	5	1	1	3	1	A-006-41058-19	J02.9	2
4	5	1	1	3	1	A-006-40804-19	J20.9	2
5	5	1	1	3	1	A-006-38639-19	J02.9	1
6	5	1	1	3	1	A-006-36506-19	A09	1
7	5	1	1	3	1	A-006-28794-19	J02.9	1
8	5	1	1	3	1	A-006-19755-19	J02.9	1
9	5	1	1	3	1	A-006-19534-19	J02.9	2
10	5	1	2	0	0	Ninguno	Ninguno	0
11	4	1	1	3	1	A-006-43058-19	A04.9	1
12	3	1	1	1	1	A-006-29459-19	Z48.9	10
13	3	1	1	3	1	A-149-16920-19	A05.9	2
14	3	1	1	3	1	A-006-20487-19	G43.2	1
15	3	1	1	5	1	A-006-28744-19	K35.9	15
16	3	1	1	4	1	A-674-38699-19	A09	2

lista FINALFINAL FINAL CITTXTIPOATENCION CITTXTIPCONTING DITXCITT CIE 10 X CITT DITXSERVIDOR CITTXSERVIDOR Hoja1 Hoja2 Hoja34 Hoja ...

Escribe aquí para buscar

PANTALLA DE INICIO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE INCAPACIDADES – SIGI

← → ↻ No es seguro | 172.20.0.122:8080/cittcontrol/

EsSalud
GERENCIA CENTRAL DE SEGUROS Y PRESTACIONES ECONOMICAS
GERENCIA DE PRESTACIONES ECONOMICAS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTION DE INCAPACIDADES



CODIGO DE USUARIO

CONTRASEÑA

Ingresar Cambio

v17-03-2020

ALGUNAS CONSIDERACIONES PARA EL USO DE ESTA APLICACION

1. Sólo utilice los botones de la aplicación para retroceder o avanzar. No utilice las flechas del navegador.
2. Para salir del sistema presione el botón SALIR DEL SISTEMA y luego cierre el navegador.
3. Sólo puede utilizar una ventana de la aplicación. No está permitido el uso de más de una ventana por cada sesión de usuario.
4. Cualquier problema sobre el ingreso a la aplicación, por favor comunicarse al correo electrónico adminsigi@essalud.gob.pe

©2016 EsSalud - Condiciones y privacidad

PANTALLA DE INICIO DEL SISTEMA ACREDITA INTRANET

oasprod.essalud.gob.pe:7777/acreditap/

EsSalud
MAS SALUD PARA MAS PERUANOS

Consultas a EsSalud

USUARIO

CONTRASEÑA

LOGIN

[¿Has olvidado tu contraseña?](#)

©2016 EsSalud - Condiciones y privacidad

COMUNICADO

A todos los usuarios del Sistema **Acredita Intranet** se les recuerda que la Directiva N° 001-GCOI-ESSALUD-2005 "NORMAS PARA EL CONTROL DE ACCESO A LOS SISTEMAS DE INFORMACION DE ESSALUD" se encuentra vigente y es de aplicación obligatoria en EsSalud. En la que se señala ,entre otros,que el usuario:

a) Debe mantener de uso personal, intransferible y confidencialidad su Contraseña o Password de acceso a los sistemas de información.

Ningún personal de la institución está autorizado a difundir y/o entregar la información a la que se tenga acceso en éste sistema.

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.

4. Se trasladó la información al programa IBM® SPSS® STATISTICS Versión 25.0 para procesar la información

INSTRUMENTO 1.sav [ConjuntoDatos3] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 12 de 12 variables

	Correlativo	Grupo_etario	Genero	Estado_civil	Lugar_residencia	Nivel_instruccion	Antecedentes	Incapacidad_temporal	Regimen_laboral	Profesion	Grupo_ocupacional	Trabajo_habitual	var	var	var
1	1	59-64 años	Femenino	Casado	Lima	Superior c...	Con antec...	Si	DL 728	Enfermera	Profesional	Asistencial			
2	2	59-64 años	Femenino	Divorciado	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 276	Enfermera	Profesional	Asistencial			
3	3	53-58 años	Masculino	Casado	Callao	Superior c...	Con antec...	Si	DL 728	Otros	Profesional	Asistencial			
4	4	53-58 años	Masculino	Soltero	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
5	5	47-52 años	Masculino	Casado	Lima	Superior c...	Sin antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
6	6	41-46 años	Masculino	Soltero	Lima	Superior c...	Con antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
7	7	53-58 años	Masculino	Casado	Lima	Superior c...	Sin antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
8	8	47-52 años	Femenino	Soltero	Lima	Superior c...	Sin antec...	Si	DL 728	Otros	Profesional	Asistencial			
9	9	47-52 años	Masculino	Soltero	Lima	Secundaria...	Sin antec...	Si	DL 728	Otros	Técnico	Asistencial			
10	10	59-64 años	Femenino	Casado	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 276	Otros	Profesional	Asistencial			
11	11	41-46 años	Femenino	Soltero	Lima	Superior c...	Sin antec...	Si	DL 1057	Enfermera	Profesional	Asistencial			
12	12	59-64 años	Femenino	Casado	Lima	Secundaria...	Sin antec...	No	DL 276	Otros	Técnico	Asistencial			
13	13	65-70 años	Femenino	Soltero	Lima	Superior c...	Con antec...	Si	DL 276	Tecnólogo ...	Profesional	Asistencial			
14	14	59-64 años	Masculino	Viudo	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 276	Otros	Profesional	Asistencial			
15	15	59-64 años	Femenino	Soltero	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 728	Enfermera	Profesional	Asistencial			
16	16	65-70 años	Femenino	Casado	Lima	Superior c...	Sin antec...	No	DL 276	Tecnólogo ...	Profesional	Asistencial			
17	17	53-58 años	Masculino	Casado	Lima	Superior c...	Con antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
18	18	53-58 años	Masculino	Divorciado	Callao	Superior c...	Con antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			
19	19	65-70 años	Femenino	Casado	Lima	Superior c...	Sin antec...	Si	DL 728	Médico	Profesional	Asistencial			

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 23:27 3/02/2021

INSTRUMENTO 2.sav [ConjuntoDatos4] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	Correlativo	Grupo_etario	Genero	Incapacidad_temporal	Tipo_atencion	Tipo_contingencia	CITT	CIE10	DIT	var	var	var	var
1	1	59-64 años	Femenino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-14231-19	R10.1	1				
2	2	59-64 años	Femenino	No	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	0				
3	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-41058-19	J02.9	2				
4	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-40804-19	J20.9	2				
5	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-38639-19	J02.9	1				
6	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-36506-19	A09	1				
7	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-28794-19	J02.9	1				
8	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-19755-19	J02.9	1				
9	3	53-58 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-19534-19	J02.9	2				
10	4	53-58 años	Masculino	No	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	0				
11	5	47-52 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-43058-19	A04.9	1				
12	6	41-46 años	Masculino	Si	Consulta externa	Enfermedad común	A-006-29459-19	Z48.9	10				
13	6	41-46 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-149-16920-19	A05.9	2				
14	6	41-46 años	Masculino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-20487-19	G43.2	1				
15	6	41-46 años	Masculino	Si	Regularización	Enfermedad común	A-006-28744-19	K35.9	15				
16	6	41-46 años	Masculino	Si	Validación	Enfermedad común	A-674-38699-19	A09	2				
17	7	53-58 años	Masculino	Si	Consulta externa	Enfermedad común	A-006-16714-19	K57.3	4				
18	8	47-52 años	Femenino	Si	Consulta externa	Enfermedad común	A-006-39861-19	N30.9	5				
19	8	47-52 años	Femenino	Si	Emergencia	Accidente común	A-006-26363-19	S30.0	5				
20	8	47-52 años	Femenino	Si	Emergencia	Enfermedad común	A-006-24059-19	M79.2	2				

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 23:27 3/02/2021