

Problemas de salud y presentismo laboral en enfermeras de una institución pública peruana

Health problems and work presenteeism in nurses in a Peruvian public institution

Helen Greace Cárdenas Valdivia^{1*}  <https://orcid.org/0009-0007-8323-1291>

¹Universidad Científica del Sur. Perú.

* Autor para la correspondencia: helencardenas470@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Los problemas de salud laboral afectan varios niveles del trabajador, desde el individuo hasta la sociedad en general, impactando a la familia, la empresa y la productividad laboral. Las complicaciones de salud pueden llevar a una disminución o incapacidad laboral, manifestándose en ausencias y presentismo laboral.

Objetivo: Examinar el impacto de los problemas de salud en el presentismo laboral de los profesionales de enfermería en una institución pública de salud en Lima Metropolitana.

Métodos: Esta investigación es de naturaleza cuantitativa y adopta un enfoque no experimental de corte transversal. La muestra consistió en 84 profesionales de enfermería de la institución en cuestión.

Resultados: Los hallazgos destacan que 4 de cada 10 enfermeras recibieron un diagnóstico de enfermedad crónica o musculoesquelética en el último año. Además, se observaron niveles moderados y elevados de presentismo entre el personal de enfermería. Asimismo, se identificó una relación positiva entre los problemas de salud y el presentismo laboral de las profesionales de enfermería, y el impacto de problemas de salud sobre el presentismo laboral en las técnicas enfermeras.

Conclusión: Esta investigación, destaca la relación directa entre los problemas de salud y el presentismo laboral, evidenciando la necesidad urgente de abordar estos desafíos de salud para preservar la calidad y la eficiencia en la prestación de servicios de salud, tanto en el caso de enfermeras como en el de técnicas enfermeras.

Palabras clave: enfermedades crónicas; enfermedades musculoesqueléticas; problemas de salud; presentismo laboral; instituciones públicas; salud laboral



ABSTRAC

Introducción: Occupational health problems affect various levels of the worker, from the individual to society in general, impacting the family, the company and work productivity. Health complications can lead to a decrease or inability to work, manifesting themselves in absences and presenteeism at work.

Objective: To examine the impact of health problems on the presenteeism of nursing professionals in a public health institution in Metropolitan Lima.

Methods: This research is quantitative in nature and adopts a non-experimental cross-sectional approach. The sample consisted of 84 nursing professionals from the institution in question.

Results: The findings highlight that 4 out of 10 nurses received a diagnosis of chronic or musculoskeletal disease in the last year. In addition, moderate and high levels of presenteeism were observed among nursing staff. Likewise, a positive relationship was identified between health problems and occupational presenteeism of nursing professionals, and the impact of health problems on occupational presenteeism in nursing techniques.

Conclusions: This research highlights the direct relationship between health problems and presenteeism at work, evidencing the urgent need to address these health challenges in order to preserve quality and efficiency in the provision of health services, both in the case of nurses and nursing technicians.

Keywords: chronic diseases; musculoskeletal diseases; health problems, work presenteeism; public institutions; occupational health

Recibido: 18 de Noviembre de 2023

Aceptado: 4 de enero de 2024

Introducción

Los problemas de salud de los trabajadores tienen repercusiones en múltiples niveles, afectando no solo al individuo, sino también a la familia, la empresa, el gobierno y la sociedad en su conjunto. Las alteraciones en la salud de los trabajadores pueden desencadenar en una reducción o incluso una incapacidad total para trabajar, lo que se traduce en una merma de la productividad, ya sea por ausencias o por lo que se conoce como presentismo laboral.^(1,2)



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

El presentismo laboral implica estar presente a pesar de las limitaciones que afectan la capacidad laboral, ya sean de naturaleza física o psicológica, lo que afecta tanto el bienestar dentro como fuera del entorno laboral. Se ha definido como la situación en la que los trabajadores, estando físicamente presentes en el lugar de trabajo, experimentan una disminución en la productividad y calidad del trabajo debido a una enfermedad o a condiciones limitantes.^(1,2) Además, de tener efectos adversos en la productividad, puede servir como un indicador del estado de salud de un grupo particular,⁽³⁾ el presentismo disminuye la calidad de vida laboral y da lugar a una percepción de menor eficiencia.^(4,5)

Como se ha mencionado el presentismo laboral se refiere a la situación en la que los trabajadores se encuentran físicamente en el lugar de trabajo, pero experimentan una disminución en la calidad y eficiencia de su trabajo debido a problemas de salud. Esta condición puede tener efectos negativos similares al ausentismo, pero conlleva pérdidas de productividad más acentuadas a largo plazo. Además de reducir la productividad y la seguridad en el trabajo, el presentismo también aumenta el riesgo de accidentes laborales.⁽⁴⁾

Uno de los factores que aumenta el presentismo laboral son los problemas de salud de los empleados.^(6,7,8,9) Algunos de los problemas de salud que se han relacionado al presentismo laboral han sido las enfermedades crónicas como el cáncer,^(10,11) diabetes,^(12,13) hipertensión arterial,⁽¹⁴⁾ artritis,⁽¹⁵⁾ enfermedades cardiovasculares,⁽¹⁶⁾ así como los trastornos musculoesqueléticos (TME):^(17,18,19) cervicalgia, dorsalgia, lumbalgia, gonartralgia, lesiones de miembros superiores e inferiores. Cabe resaltar que los TME han surgido como una de las principales preocupaciones en materia de salud laboral, tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo.⁽¹⁸⁾

Asimismo, el presentismo laboral es más frecuente en ocupaciones que demandan habilidades avanzadas de comunicación interpersonal, como la enfermería, donde las interacciones frecuentes con los pacientes son comunes. Esta tendencia puede llevar a una serie de complicaciones en las instituciones de salud, como la disminución de la productividad, el aumento de errores y el agotamiento.^(6,7,8,9)

Las investigaciones internacionales hasta el momento han encontrado que el presentismo está relacionado con la disminución de la productividad y puede estar influenciado por factores como la salud física.^(14,20,21) Asimismo, destacan la prevalencia y las enfermedades asociadas al presentismo laboral en diferentes contextos, enfermeros/as,^(6,7,8,9,14,20) conductores de taxis,^(1,4) sector industrial,⁽¹⁾ así como en diversos países: China,⁽¹²⁾ Japón,⁽¹³⁾ Brasil^(1,4,14) y otros.^(10,12,17) Los estudios sugieren la importancia de mejorar la salud física de los trabajadores, como posible estrategia para mitigar los efectos negativos del presentismo en la productividad laboral.

El presentismo en enfermería conlleva una importante disminución de la productividad, tanto en términos de rendimiento físico y mental como en la calidad del trabajo, aumentando la posibilidad de cometer errores, y a largo plazo afectando negativamente su interacción con los demás.^(6,7) El trabajo de enfermería implica no solo brindar atención médica, sino también lidiar con una carga emocional significativa al interactuar directamente con los pacientes y escuchar sus preocupaciones.^(8,9)

De otro lado, la literatura peruana hasta el momento ha estudiado la incidencia del presentismo laboral sobre el desempeño laboral,⁽²¹⁾ productividad de trabajadores,⁽²²⁾ compromiso organizacional.^(23,24) Asimismo, las investigaciones realizadas hasta el momento han sido realizadas en trabajadores operadores del sector privado, y administrativos. Hasta el momento la literatura académica no ha investigado las repercusiones de los problemas de salud en el presentismo laboral en el sector salud, en específico en las técnicas enfermeras.

Este estudio representa uno de los primeros intentos de examinar y cuantificar la influencia de los problemas de salud en el presentismo laboral específicamente en el sector de la salud, en una institución pública ubicada en Lima Metropolitana, utilizando tanto análisis de correlación de *Spearman* como modelos de regresión lineal. En este contexto, la investigación se distingue de los estudios previos en diversos aspectos significativos. En primer lugar, este trabajo considera conjuntamente las enfermedades crónicas y musculoesqueléticas, que hasta ahora habían sido abordadas de forma separada en la literatura. En segundo lugar, la adaptación de la escala de presentismo laboral para este estudio específico en el sector de la salud proporciona una perspectiva más ajustada a las realidades de este campo, en contraste con su aplicación previa exclusiva en entornos del sector empresarial privado y educativo. En tercer lugar, el análisis exhaustivo de la prevalencia y los niveles de presentismo actuales permite establecer un punto de referencia esencial para comprender el panorama general en este ámbito. Estas contribuciones no solo mejoran nuestra comprensión del vínculo entre salud y productividad laboral, sino que también sientan las bases para futuras investigaciones y la implementación de intervenciones específicas en el ámbito de la salud ocupacional.

En este sentido, el propósito de este documento es determinar la influencia de las enfermedades de salud sobre el presentismo laboral de profesionales de enfermería en una institución pública de salud de Lima Metropolitana.

Métodos

Esta investigación es de enfoque cuantitativa descriptivo-correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. Los resultados obtenidos se sustentan en una muestra representativa cuidadosamente seleccionada



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

de técnicas enfermeras en el instituto en estudio. La determinación del tamaño de la muestra se realizó de manera rigurosa y sistemática antes del inicio del estudio, utilizando el *software G*Power*,⁽²⁵⁾ lo que garantiza la potencia estadística necesaria para detectar de manera fiable las posibles relaciones y patrones dentro de la población de interés. Al adoptar este enfoque metodológico, se fortalece la confiabilidad de los resultados. Es importante destacar que los instrumentos empleados en la investigación demostraron superar satisfactoriamente los estándares mínimos esperados de fiabilidad y validez estadística. Este hecho garantiza la consistencia y la precisión de las mediciones recopiladas, lo que fortalece la integridad de los hallazgos y la interpretación de los resultados. También, se llevaron a cabo pruebas estadísticas para evaluar la incidencia de los problemas de salud sobre el presentismo laboral, así como su relación. Se estableció un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$ para determinar la relevancia de los resultados obtenidos. Mediante este enfoque, se aseguró una evaluación precisa y meticulosa de la significancia de los hallazgos, lo que permite una interpretación sólida y confiable de la relación entre las variables estudiadas y el fenómeno del presentismo laboral en el contexto de la salud ocupacional.

Participantes

Se contó con la participación de 84 técnicas enfermeras, provenientes de todas las áreas de una de las instituciones de salud más prestigiosas ubicada en Lima Metropolitana, Perú. La muestra utilizada tiene una potencia estadística que supera la mínima esperada, por medio del *software* estadístico *G*Power*⁽²⁵⁾ se determinó que la potencia estadística de la muestra fue de 0,887, indicando que supera el mínimo esperado (0,80) y lo cual permite evidenciar el efecto de nuestros resultados.⁽²⁶⁾

Las participantes tuvieron un promedio etario de $39,11 \pm 8,328$ años, en cuanto al nivel de estudios el 53,6 % de las encuestadas tenía estudios universitarios, y el 27,4 % tenía estudios técnicos, mientras que el 19 % tenía estudios de postgrado. Respecto a su estado civil el 38,6% estaba soltera o sin pareja, seguida del 30.1 % quienes se encontraban casadas, 18,1 % convivía con su pareja, el 13,2% estaba separada o divorciada de su pareja. En cuanto a su Índice de masa corporal (IMC) se encontró que el 53 % de las enfermeras tenía un IMC normal, mientras que 43,4 % tenía sobrepeso, un 3,6 % tenía obesidad.

Instrumentos

El cuestionario utilizado en este estudio constó de un total de 35 preguntas y se dividió en tres secciones distintas para una recopilación exhaustiva de datos. Estas secciones fueron las siguientes:

Datos de clasificación



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Esta sección incluyó 8 preguntas destinadas a recopilar información demográfica, que abarcó aspectos como la edad, el nivel de educación y el estado civil. Además, se indagó sobre datos laborales, la duración del empleo, las horas de trabajo, los días laborables por semana, el tipo de horario y el tipo de contrato.

Problemas de salud

Esta escala se creó basándose en investigaciones que han relacionado las enfermedades o problemas de salud y la tendencia al presentismo laboral.^(10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20) Diseñada específicamente para evaluar la presencia de enfermedades crónicas o musculoesqueléticas en los profesionales de enfermería durante el año previo, consta de 13 ítems con opciones de respuesta dicotómicas (ver cuadro 1).

Cuadro 1

Dimensiones e ítems de la escala problemas de salud

Dimensiones	Ítems	Escala
Enfermedades crónicas	E1	He sido diagnosticada con cáncer
	E2	He sido diagnosticada con diabetes mellitus
	E3	He sido diagnosticada con hipertensión arterial
	E4	He sido diagnosticada con dislipidemia (aumento de colesterol y/o triglicéridos)
	E5	He sido diagnosticada con enfermedades cardiovasculares (infarto al miocardio, insuficiencia cardíaca, enfermedades coronarias)
	E6	He sido diagnosticada con enfermedades biliares (cálculos en la vesícula biliar)
Enfermedades musculoesqueléticas	E7	He sido diagnosticada con trastornos musculoesqueléticos
	E8	He sido diagnosticada con cervicalgia
	E9	He sido diagnosticada con dorsalgia
	E10	He sido diagnosticada con lumbalgia
	E11	He sido diagnosticada con
		Dicotómica 1: No 2: Sí

Dimensiones	Ítems	Escala
	gonartralgia	
	E12 He sido diagnosticada con lesiones de miembros superiores	
	E13 He sido diagnosticada con lesiones de miembros inferiores	

Fuente: Elaboración propia.

Presentismo laboral

Los ítems de esta escala se fundamentan en investigaciones previas acerca de la distracción laboral realizadas por Stewart, Ricci, Chee, Hann Morganstein en 2003, así como en el *Work Limitations Questionnaire (WQL)* desarrollado por Lerner y otros, en 2001. Estos ítems han sido adaptados al español por Vara-Horna⁽²⁴⁾ y han sido empleados en diversos entornos laborales, abarcando situaciones que involucran incidentes y accidentes laborales.^(22,24) El propósito de esta escala es evaluar el presentismo laboral durante el período de los últimos 12 meses, centrándose en la medición de la distracción, el agotamiento y otros problemas que los trabajadores puedan haber experimentado durante el desempeño de sus labores. La escala consta de 10 ítems (cuadro 2), y cada uno de ellos cuenta con alternativas de respuesta que abarcan un rango de 5 puntos, desde "Totalmente en desacuerdo" (1) hasta "Totalmente de acuerdo" (5).

Cuadro 2

Ítems de la escala de presentismo laboral

Ítems		Escala
PL1	He tenido dificultades para concentrarse en el trabajo.	1: Totalmente en desacuerdo 2: En desacuerdo 3: Indiferente 4: De acuerdo 5: Totalmente de acuerdo
PL2	He estado muy distraída en el trabajo.	
PL3	He tenido preocupaciones ajenas al trabajo.	
PL4	He trabajado más lento de lo acostumbrado.	
PL5	He estado cansada, agotada en el trabajo.	
PL6	Me he sentido exhausta, sin energías para trabajar	
PL7	Debido a mi problema de salud fue más difícil con el estrés en mi trabajo.	
PL8	Yo me sentí sin ánimos para terminar algunas tareas de mi trabajo debido a	

	mis problemas de salud.	
PL9	Debido a mi problema de salud no pude tener placer en mi trabajo.	
PL10	A pesar de mi problema de salud tuve energía para terminar.	

Fuente: Elaboración propia.

Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se utilizó el *software* estadístico *SPSS* versión 26. Se reportó frecuencias, y medidas de tendencia central de las características demográficas y laborales. También se utilizó los indicadores de fiabilidad y validez para las variables de estudio. Después se reportó la prevalencia de las variables de estudio, y finalmente se utiliza la correlación de *Spearman* para contrastar la hipótesis propuesta

Fiabilidad y Validez

El alfa de *Cronbach* reportó un valor de 0,698 para la escala de morbilidad, y 0,915 para la escala de presentismo laboral. En cuanto a la validez, la escala de problemas de salud obtuvo 3 comunalidades por debajo del parámetro mínimo espera (0,500). Asimismo, las cargas factoriales de dos de los ítems con comunalidades bajas presentaron cargas por debajo del 0.5, en este sentido la literatura recomienda retirar los ítems. Después de retirar los ítems el valor del AVE aumentó a 62,11 % superando el mínimo esperado (AVE > 50 %). Para la escala de presentismo laboral todos los ítems superaron los parámetros mínimos esperados (ver tabla 1).

Tabla 1

Fiabilidad y validez de las escalas

Variable	Dimensiones	Ítems	Comunalidades	Cargas	AVE	Alfa de Cronbach
Problemas de salud	Enfermedades crónicas	E2	,027	<,500	53,32	0,698
		E3	,564	,724		
		E4	,379	,603		
		E5	,725	,838		
		E6	,235	<,500		
	Enfermedades musculoesqueléticas	E7	,706	,711		
		E8	,577	,738		
		E9	,795	,847		
		E10	,579	,689		
		E11	,517	,553		

	E12	,511	,561		
	E13	,783	,718		
Presentismo Laboral	PL1	,649	,770	68,59	0,915
	PL2	,798	,892		
	PL3	,505	,590		
	PL4	,715	,778		
	PL5	,572	,624		
	PL6	,674	,706		
	PL7	,748	,647		
	PL8	,679	,666		
	PL9	,717	,656		
	PL10	,804	,896		

Nota: Problemas de salud (Determinante = .034, $KMO = 0.650$, $p < 0,01$). Presentismo Laboral (Determinante = .001, $KMO = 0.859$, $p < 0,01$). N = 84.

Fuente: Base de datos de la investigación.

Consideraciones éticas

Esta investigación ha tomado en cuenta el consentimiento informado de todas las participantes encuestadas.

Resultados

Se encontró que el 46,4 % del personal de enfermería ha sido objeto de diagnósticos médicos en relación con su salud en el transcurso del último año. Dentro de este grupo, un considerable 21,4 % ha sido diagnosticado con una enfermedad crónica, lo que refleja la complejidad de los desafíos de salud que enfrenta este colectivo profesional. Por otro lado, un notable 31 % de los encuestados reveló haber recibido un diagnóstico asociado con una enfermedad musculoesquelética durante el mismo período, lo que sugiere una carga considerable en términos de problemas de salud específicos relacionados con el sistema musculoesquelético.

En relación con el presentismo laboral, los resultados destacan varios aspectos fundamentales: el 42,9 % de las enfermeras reveló haber experimentado preocupaciones personales no relacionadas con el trabajo, lo que refleja un importante componente emocional en su desempeño laboral. Asimismo, un significativo 36,1 % admitió experimentar sensaciones de agotamiento y fatiga en el contexto laboral, lo que sugiere una posible tensión y carga laboral. Además, se observó que un 17,9 % de los encuestados enfrentaron dificultades para concentrarse en sus tareas laborales, mientras que una proporción similar reportó sentirse exhaustos y sin la energía suficiente



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

para cumplir con sus responsabilidades laborales. Por otro lado, un 11,9 % indicó que su ritmo de trabajo ha disminuido en comparación con su rendimiento habitual, lo que indica una posible afectación en la productividad y eficiencia laboral.

En relación con los ítems que relacionan el presentismo y los problemas de salud, el 13,4 % de los encuestados afirmó que su situación de salud ha aumentado el nivel de estrés en su trabajo, y el 10,8 % admitió haber experimentado una disminución en su motivación para llevar a cabo ciertas tareas laborales. Por último, un significativo 42,7 % informó que sus problemas de salud han afectado adversamente su habilidad para completar sus tareas laborales con la energía necesaria, lo que subraya la importancia de abordar estos problemas de salud para mantener una fuerza laboral productiva y saludable. Asimismo, se observaron niveles moderados (41,7 %) y elevados (20,2 %) entre el personal de enfermería.

Problemas de salud y Presentismo Laboral

Los hallazgos revelaron una correlación directa y estadísticamente significativa entre las enfermedades crónicas y el presentismo laboral ($R_s = 0,361$, $p < 0,01$). Del mismo modo, al examinar la relación entre las enfermedades musculoesqueléticas y el presentismo laboral, se observó una correlación directa y significativa desde el punto de vista estadístico ($R_s = 0,283$, $p < 0,01$). Por último, se encontró una asociación positiva entre las condiciones de salud y el presentismo laboral ($R_s = 0,468$, $p < 0,01$). Estos resultados indican que a medida que aumenta la incidencia de enfermedades, también aumenta la tendencia al presentismo laboral (tabla 2).

Tabla 2

Correlaciones de variables y dimensiones

	Presentismo laboral
Problemas de salud	0,468**
Enfermedades crónicas	0,361**
Enfermedades musculoesqueléticas	0,283**

Nota: ** $p < 0.001$

Fuente: Base de datos de la investigación.

Los resultados revelaron que los problemas de salud, incluyendo las enfermedades crónicas y musculoesqueléticas, explican aproximadamente el 21,5 % del presentismo laboral entre las técnicas enfermeras del instituto de salud investigado ($R^2 = 0,215$, $F = 22,148$, $P < 0,01$). En consecuencia, se puede concluir que la

presencia de problemas de salud está asociada con un incremento significativo en el presentismo laboral que estas enfermeras informaron ($\beta = 7,598, p < 0,01$).

Discusión

Las enfermeras técnicas exhiben niveles significativos de presentismo laboral, con un 41,7 % reportando niveles moderados y un 20,2 % presentando niveles elevados. Estos hallazgos se alinean con investigaciones previas realizadas en el ámbito laboral,^(5,16,18) que también han destacado niveles similares de presentismo entre los trabajadores, respaldando la consistencia de estos resultados en el contexto más amplio de la literatura existente. En cuanto a la relación entre las variables, los resultados indican una relación positiva entre los problemas de salud y el presentismo laboral ($R_s = 0.468, p < 0,01$). Hasta la fecha, la literatura académica ha abordado de manera individual los problemas de salud,^(6,8,16,18,28) destacando relaciones similares entre estos y el presentismo laboral. Al comparar este hallazgo con investigaciones previas en diversos contextos, se observa una tendencia constante de asociaciones positivas. En el caso de las enfermedades crónicas, los estudios sugieren que a medida que aumenta el riesgo de problemas de salud en los trabajadores, los costos asociados al presentismo aumentan en la institución. Respecto a los trastornos musculoesqueléticos, se ha señalado que estos pueden agravarse si no se diagnostican y tratan de manera oportuna. En este sentido, los problemas de salud en el personal de enfermería pueden manifestarse de manera más evidente en un entorno laboral donde las causas subyacentes del presentismo no se abordan adecuadamente, lo que puede resultar en el agravamiento de las lesiones y una disminución en la calidad del trabajo. Este hallazgo destaca la importancia de implementar estrategias efectivas de gestión de la salud ocupacional para garantizar un entorno laboral saludable y productivo para el personal de enfermería.

Además, este estudio resalta la influencia de los problemas de salud en el presentismo laboral en las técnicas enfermeras ($R^2 = 0,215, F = 22,148, P < 0,01$). En línea con la literatura existente, las investigaciones previas han examinado los diversos factores que contribuyen al aumento del presentismo laboral en el sector de la salud.^(4,5,6,8,18,26) Estos estudios han identificado una gama de influencias, que van desde factores externos a las instituciones y consideraciones demográficas, hasta aspectos psicológicos relevantes.

Conclusiones



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Se reconoce que los entornos laborales desempeñan un papel crucial en la mitigación y prevención del presentismo entre su personal. La comprensión y la atención cuidadosa a estos factores por parte de los centros de trabajo se vuelven fundamentales para fomentar la salud y el bienestar laboral, así como para optimizar la productividad y la calidad del desempeño de los trabajadores en el sector de la salud.

Limitación del estudio

Una limitación principal de este estudio es la tasa de respuesta baja, lo que puede plantear cuestiones sobre la representatividad de la muestra y la generalización de los hallazgos. No obstante, se destaca que esta investigación representa uno de los primeros esfuerzos dirigidos específicamente a la población de estudio en cuestión, lo que subraya su relevancia en el contexto de la investigación en salud ocupacional. Además, se llevó a cabo un análisis tanto a priori como post hoc de la potencia estadística, lo que garantiza la solidez de los análisis realizados y la fiabilidad de las conclusiones extraídas en este estudio.

Recomendaciones

Los estudios de enfermedades de salud y presentismo laboral permiten realizar importantes cambios en el entorno laboral, especialmente en el sector salud. Para abordar eficazmente estos desafíos, se sugieren algunas medidas prácticas, como: implementación de programas completos de salud ocupacional que incluyan evaluaciones médicas regulares, acceso a servicios de salud mental y física. Asimismo, proporcionar capacitación en ergonomía y medidas preventivas para reducir el riesgo de lesiones musculoesqueléticas y mejorar las prácticas laborales seguras y saludables. Al implementar estas medidas, los empleadores pueden crear entornos laborales más saludables y solidarios, lo que no solo beneficia la salud y el bienestar del personal de enfermería, sino que también mejora la calidad de la atención médica y promueve un entorno laboral más productivo y satisfactorio en general.

Para futuras investigaciones se recomienda realizar estudios a largo plazo que sigan la evolución de los problemas de salud y el presentismo laboral en el tiempo, lo que permitiría una comprensión más profunda de las tendencias y los factores causales a lo largo de las carreras profesionales de los trabajadores de la salud. También se debe considerar realizar estudios que evalúen la eficacia de intervenciones específicas, como programas de promoción de la salud, estrategias de gestión del estrés y medidas ergonómicas, con el fin de identificar enfoques prácticos y efectivos para mitigar los efectos negativos de los problemas de salud en el presentismo laboral. Por último, se recomienda realizar investigaciones que analicen los entornos laborales específicos de diferentes instituciones de salud para comprender mejor cómo los factores organizacionales y



culturales pueden influir en la relación entre los problemas de salud y el presentismo laboral entre los profesionales de enfermería.

Finalmente, estas recomendaciones, combinadas con un enfoque más amplio en la comprensión de los factores contextuales y organizacionales que influyen en la salud y el presentismo laboral en entornos de enfermería, pueden informar políticas y prácticas de gestión que promuevan entornos laborales más saludables y productivos para los profesionales de la salud.

Referencias bibliográficas

1. Souza AC, Pereira R, Martins F, Antonio L. Presenteeism and associated factors in industry Workers, *Revista Brasileira de Saúde Ocupacional*. 2020;45:1-12. DOI: <https://doi.org/10.1590/2317-6369000003118>
2. Prins R. Sickness absence and disability: an international perspective. In: Loisel P, Anema JR, editores. *Handbook of work disability: prevention and management*. New York: Springer. 2013:3-14. DOI: https://doi.org/10.1007/978-1-4614-6214-9_1
3. Koopman C, Pelletier KR, Murray JF, Sharda C, Berger M, Turpin R, Hackleman P, Gibson P, Holmes DM, Bendel T. Stanford presenteeism scale: health status and employee productivity, *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2002;44(1):14–20. DOI: <https://doi.org/10.1097/00043764-200201000-00004>
4. El-Sayed A, El-Bestar S, El-Gilany AH, Al-Wehedy A, El-Hadidy S. Presenteeism and associated factors among railway train drivers, *F1000 Research*. 2022;11(470). DOI: <https://doi.org/10.12688/f1000research.111999.2>
5. Hum L, Ling L, Hsien C, Wonng J, Jamil N, Swarna Y, Sin C. Antecedent factors predicting absenteeism and presenteeism in urban area in Malaysia, *BMC Public Health*. 2019;19(540):1-12. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-019-6860-8>
6. Silva B, Rossi F, Bortolini J, Souza F, Duarte M. Factors associated with presenteeism in nursing workers, *Revista Brasileira de Enfermagem*. 2022;75(01). DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1290>
7. Won S, Lee JH, Kyung-Jae L. Assessing the Association Between Emotional Labor and Presenteeism Among Nurses in Korea: Cross-sectional Study Using the 4th Korean Working Conditions Survey, *Safety and Health at Work*. 2020;11(1):103-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.shaw.2019.12.002>
8. Yoshimoto T, Oka H, Ochiai H, Ishikawa S, Kokaze A, Muranaga S, Matsudaira K. Presenteeism and Associated Factors Among Nursing Personnel with Low Back Pain: A Cross-Sectional Study, *Journal of Pain Research*. 2020;13:2979 –86. DOI: <https://doi.org/10.2147/JPR.S269529>



9. Li Y, Zhang J, Wang S, Guo S. The Effect of Presenteeism on Productivity Loss in Nurses: The Mediation of Health and the Moderation of General Self-Efficacy, *Frontiers Psychological*. 2019;10. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.01745>
10. Łyszczarz, B., Nojszewska, E. Productivity losses and public finance burden attributable to breast cancer in Poland, 2010–2014, *BMC Cancer*. 2017;17(676). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12885-017-3669-7>
11. Kondo S, Maruki Y, Hosoi H. Estimation of HPQ-based absenteeism and presenteeism in cancer patients via ResearchKit, *Annals of Oncology*. 2019;5(30). DOI: <https://doi.org/10.1093/annonc/mdz274.006>
12. Hird T, Zomer E, Owen A, Chen L, Ademi Z, Magliano D, Liew D. The impact of diabetes on productivity in China, *Diabetologia*. 2019;62:1195–203. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00125-019-4875-4>
13. Mori, T., Nagata, T., Nagata, M., Otani, M., Fujino, Y. y Mori, K. The Impact of Diabetes Status on Presenteeism in Japan. *Journal of occupational and Environmental Medicine*. 2020;62(8):654-61. DOI: <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000001922>
14. Silva S, Silva R, Alves C, Andrade H, Ribeiro J, Oliveira C. Factors associated with prehypertension and hypertension among healthcare workers working in high-complexity services, *Ciência & Saúde Coletiva*. 2021;26(12). DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-812320212612.14952021>
15. Salazar-Mejía C, Galarza-Delgado D, Colunga-Pedraza I, Azpíri-López J, Wah-Suárez M, Wimer-Castillo B, Salazar-Sepúlveda L. Relationship between work productivity and clinical characteristics in rheumatoid arthritis, *Reumatología Clínica*. 2019;15(6):327-32. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.reumae.2017.12.002>
16. Kimura K, Nagata T, Ohtani M, Nagata M, Kajiki S, Fujino Y, Mori K. Cardiovascular and cerebrovascular diseases risk associated with the incidence of presenteeism and the costs of presenteeism, *Journal of occupational Health [Internet]*. 2020; 62. DOI: <https://doi.org/10.1002/1348-9585.12167>
17. Paredes L, Vázquez M. Estudio descriptivo sobre las condiciones de trabajo y los trastornos musculoesqueléticos en el personal de enfermería (enfermeras y AAEE) de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, *Medicina y Seguridad del Trabajo*. 2018 [acceso 20/10/2023];64(251):161-99. Disponible en: https://scielo.osciiii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2018000200161&script=sci_abstract
18. Santana G, Cardoso J. Factors associated with presenteeism due to work-related musculoskeletal disorders, *Revista Brasileira de Medicina do Trabalho*. 2020; 18(2):133–41. DOI: <https://doi.org/10.47626/1679-4435-2020-508>
19. Abdullah M, Othman A, Solat N, Maon S, Anuar A. Measuring Absenteeism and Presenteeism among Workers with Work-Related Musculoskeletal Disorders (WRMDs), *Global Business & Management Research*.

- 2022 [acceso 20/10/2023];14(4):119–31. Disponible en: <https://www.gbmjournal.com/pdf/v14n4s/V14N4s-10.pdf>
20. Mohammadi M, Nayeri N, Varaei S, Rasti A. The nurse without a nurse: the antecedents of presenteeism in nursing, BMC Nursing. 2021;20(143). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00669-1>
21. Jaramillo C, Calongos C. El presentismo y su influencia significativa en el desempeño laboral de los trabajadores administrativos del Hospital Regional de la Policía Nacional del Perú (PNP)-Chiclayo en el año 2018. 2019 [acceso 20/10/2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/6316>
22. Asencios-Gonzales Z, Cabello S, Zevallos-Callupe R. El impacto laboral de la violencia contra las mujeres cosechadoras de café en la Selva Central de Junín. Lex - Revista de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas. 2019 [acceso 20/10/2023];16(21):379-96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6992808>
23. Calderón C, Chirinos G. Relación entre presentismo laboral y compromiso organizacional en los trabajadores de una empresa de tercerización laboral en el sector minero-Ayacucho. 2021 [acceso 20/10/2023]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/13665>
24. Vara-Horna A. Los costos empresariales de la violencia contra las mujeres en el Perú. Una estimación del impacto de la violencia contra la mujer en relaciones de pareja en la productividad laboral de las empresas peruanas. Lima: GIZ & USMP. 2013. (archivo digital)
25. Kang H, Kang H. Sample size determination and power analysis using the G* Power software, Journal of educational evaluation for health professions.. 2021;18(17). DOI: <https://doi.org/10.3352/jeehp.2021.18.17>
26. Kim K, Cho S, Paek D. Association of discrimination and presenteeism with cardiovascular disease: the Fourth Korean Working Conditions Survey, Annals of Occupational and Environmental Medicine. 2019;31(1):e28.DOI: <https://doi.org/10.35371/aoem.2019.31.e28>

Conflicto de intereses

La autora declara no tener conflicto de intereses.



Esta obra está bajo una licencia

[Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional \(CC BY-NC-SA 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)