



**MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD
OCUPACIONAL**

Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo: Estudio cuantitativo de la percepción de la seguridad y salud en junio del 2018

Propuesta de artículo presentado como requisito para la obtención del título:

Magíster en Seguridad y Salud Ocupacional

Por los estudiantes:

Darío Javier ALCÍVAR ZAMBRANO

Ana María ESPINOZA CENTENO

Bajo la dirección de:

María Elizabeth ARTEAGA GARCÍA.

Universidad Espíritu Santo
Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional
Samborondón - Ecuador
Enero de 2019

Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo: Estudio cuantitativo de la percepción de la seguridad y Salud en junio del 2018.

National Survey of Employment, Unemployment and Underemployment: Quantitative study of the perception of safety and Health in June 2018.

Darío Javier ALCÍVAR ZAMBRANO¹
Ana María ESPINOZA CENTENO²

María Elizabeth ARTEAGA GARCIA³

Resumen

A partir de la Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU), realizada por el INEC en junio 2018, que representa uno de los instrumentos estadísticos más importantes para conocer la situación laboral en el país, se realiza el presente estudio cuyo objetivo es describir y analizar la percepción de la seguridad y salud, asociadas a características socio-demográficas y laborales. La metodología consistió en una investigación de tipo descriptivo y transversal, los resultados del estudio indican un déficit de la Gestión de Seguridad y Salud a nivel nacional, lo que pone en manifiesto la necesidad de mantener la periodicidad de la encuesta que permita identificar los factores de riesgos laborales y su impacto en la salud, que en conjunto a registros oficiales permitan conocer las realidades de las organizaciones para establecer nuevas políticas de seguridad y salud en el país.

Palabras clave:

Trabajo, Salud Laboral, Condiciones de trabajo, Seguridad y Salud, Encuesta.

Abstract

Based on the National Survey of Employment, Unemployment and Underemployment (ENEMDU), conducted by the INEC in June 2018, which represents one of the most important statistical tools to know the labor situation in the country, this study is carried out whose objective is describe and analyze the perception of safety and health, associated with socio-demographic and work characteristics. The methodology consisted of a descriptive and transversal research, the results of the study indicate a deficit of Health and Safety Management at the national level, which highlights the need to maintain the periodicity of the survey to identify the factors of Occupational risks and their impact on health, which together with official records allow to know the realities of organizations to establish new health and safety policies in the country.

Key words

Work, Occupational Health, Working conditions, Safety and Health, Survey.

¹ Estudiante de Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional, Universidad Espíritu Santo – Ecuador. E-mail dalcivarz@uees.edu.ec.

² Estudiante de Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional, Universidad Espíritu Santo – Ecuador. E-mail amespinozac@uees.edu.ec.

³ Magíster en Administración de Empresas. Directora de la Maestría en Gestión de Proyectos, Universidad Espíritu Santo- Ecuador. E-mail marteagag@uees.edu.ec.

|

INTRODUCCIÓN

El empleo es definido como trabajo efectuado a cambio de pago, salario, sueldo, comisiones, propinas, pagos a destajo, o pagos en especie sin importar la relación de dependencia ya sea empleo dependiente-asalariado, o independiente-autoempleo (Torres, Munguía-Cortéz, y Torres-Valdovinos, 2018).

En relación a lo mencionado por Frederick Herzberg, es fundamental que en el trabajo además de la retribución económica, se deba considerar el ambiente físico y la seguridad laboral siendo estos factores de higiene, los que hacen referencia a la forma en que se desarrolla el trabajo y las condiciones que lo rodean (Martínez, Oviedo-Trespalacios, y Luna, 2013).

De modo que, las condiciones de trabajo son concebidas como el conjunto de las circunstancias y características ecológicas, materiales, técnicas, económicas, sociales, políticas, jurídicas y organizacionales en el marco de las cuales se desarrollan la actividad y las relaciones laborales. La literatura científica en general y la evidencia acumulada por publicaciones periódicas centradas monográficamente en el tema (como la Revista de la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo) ponen al descubierto que la configuración de este escenario incide no sólo sobre la calidad del mismo trabajo, sino también sobre el bienestar, la salud y la seguridad, la motivación, el compromiso, la satisfacción y el rendimiento laboral, las patologías profesionales, la eficacia y la eficiencia de las organizaciones y también sobre muchas de sus disfunciones, conflictividad, absentismo y presentismo, rotación, abandono, accidentabilidad o enfermedades laborales

(Alcover, Martínez, Rodríguez y Dominguez, 2004; Blanch, 2003; Peiró y Prieto, 1996).

En este mismo contexto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) considera que un ambiente de trabajo saludable es esencial, no sólo para lograr la salud de los trabajadores, sino también para hacer un aporte positivo a la productividad, la motivación laboral, el espíritu de trabajo, la satisfacción en el trabajo y la calidad de vida general (Casas, 2006).

Según la Organización Internacional del Trabajo (2018) uno de sus principales objetivos es el mejoramiento de las condiciones de trabajo en las organizaciones, teniendo en cuenta que en el mundo industrializado las condiciones de trabajo peligrosas o poco higiénicas tienden a desaparecer, sin embargo son frecuentes en el mundo en desarrollo, estimando que cada 15 segundos un trabajador muere a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo, en esta misma cantidad de segundos, 153 trabajadores tienen un accidente laboral. Cada día mueren 6.300 personas a causa de accidentes o enfermedades relacionadas con el trabajo, más de 2,3 millones de muertes por año. Anualmente ocurren más de 317 millones de accidentes en el trabajo, muchos de estos accidentes resultan en absentismo laboral; es así que, el costo de esta adversidad diaria es enorme y la carga económica de las malas prácticas de seguridad y salud se estiman en un 4 por ciento del Producto Interno Bruto a nivel mundial cada año (Ledesma y Barragán, 2017).

Por tanto, invertir recursos en la construcción de ambientes y lugares de trabajo sanos y seguros, representa una inversión sumamente rentable, no sólo para las empresas, trabajadores y sus familias, sino también, para el país en general, como vía o camino para

lograr el tan anhelado desarrollo económico y social. Cuando el sistema de seguridad y salud en el trabajo no funciona apropiadamente, tiende a desencadenar enfermedades, accidentes, y muertes, de la misma manera otras dimensiones económicas y sociales también sufren negativamente (Picado y Durán, 2006).

Por consiguiente, es evidente el consenso mundial sobre la necesidad de conocer la relación existente entre las condiciones de trabajo, y su relación con la salud de los trabajadores (Gómez y Calderón, 2016). En lo que respecta a la Constitución Política del Ecuador, el trabajo constituye un derecho y deber social protegido por el Estado, para ello se promovieron leyes y programas que, aunque han regulado la calidad de las condiciones laborales, no han logrado mejorarla, contrario a lo esperado en ciertos indicadores del mercado laboral (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo – Senplades, 2017).

Con referencia a lo anterior, es importante conocer que las encuestas sobre condiciones de trabajo y salud se han convertido y consolidado en una herramienta eficaz para obtener información sobre las condiciones de trabajo y su impacto en la salud de la población trabajadora, además, constituyen una oportunidad para la investigación en salud laboral, principalmente para los países en desarrollo (Merino, Artazcoz, Campos, Gimeno, y Benavides, 2015).

Para tal efecto, las encuestas sobre condiciones de trabajo y salud permiten obtener información de los factores de riesgo laboral en sus diferentes dimensiones de seguridad, higiene, ergonomía, y psicología. Dada la importancia de esta información y siendo

escasos los datos generados en Ecuador que evidencien el estado actual de las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores, la Facultad de Ciencias del Trabajo y Comportamiento Humano de la Universidad Internacional SEK-Ecuador, diseñó la Encuesta sobre las Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo (Silva, Gomez, Vilaret, y Suasnavas, 2016).

A la vez, a nivel nacional la información que se puede resaltar de utilidad para el presente estudio son las recabadas por las encuestas desarrolladas por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Cabe mencionar la aplicación de la ENEMDU desde el 2007, diseñada para proporcionar estadísticas sobre los niveles de tendencia y cambios en el tiempo de la población económicamente activa, población económicamente inactiva, el empleo, desempleo y subempleo en Ecuador. En Marzo y Junio del 2018, la encuesta incluye información relacionada al mercado laboral, satisfacción en el trabajo, estabilidad laboral, salud y seguridad en el trabajo, capacitación laboral, aporte a la seguridad social (Castillo y Rosero, 2015).

Considerando la necesidad de conocer las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores en el Ecuador, este estudio tiene como objetivo describir y analizar la percepción de la seguridad y salud, asociadas a características socio-demográficas y laborales, para generar acciones encaminadas a mejorar las condiciones de trabajo ya que actualmente no existen datos estadísticos sobre condiciones de seguridad y salud a nivel nacional que permitan la comparación homogénea y estadística a nivel Internacional.

MARCO TEÓRICO

El trabajo es una necesidad básica para el ser humano en el sentido que le brinda significado y contenido a su vida (Brunette, 2003).

De acuerdo a la Organización Internacional del Trabajo (2018), el trabajo se define como el conjunto de actividades humanas, remuneradas o no, que producen bienes o servicios en una economía, o que satisfacen las necesidades de una comunidad o proveen los medios de sustento necesarios para los individuos, y el empleo como el trabajo efectuado a cambio de pago, también se refiere al número de personas bajo un régimen de autoempleo o empleo remunerado.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como un completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales y no solamente la ausencia de enfermedad. Esta definición forma parte de la Declaración de Principios de la OMS desde su fundación en 1948 (Parra, 2003).

La salud laboral u ocupacional en algunos países de América Latina, a través de la prevención de las lesiones y enfermedades, y la promoción de la salud de las personas que trabajan, contribuye significativamente a la existencia de un mercado de trabajo decente y de calidad. En concreto, la salud laboral ayuda a prevenir las lesiones, las enfermedades y las incapacidades mediante la mejora de las condiciones de trabajo y empleo, así como a promocionar la salud de las personas trabajadoras. En este sentido, se puede afirmar que la misión de la salud laboral es ayudar a que las personas disfruten de una saludable y prolongada vida laboral (Benavides, Declós, y Consol, 2018).

Las condiciones de trabajo se definen por los lugares, los equipos, los materiales y productos, las tareas, y la organización laboral en cada puesto de trabajo. De la interrelación de estas condiciones de trabajo surgen los factores de riesgos laborales que constituyen las causas inmediatas de los daños a la salud. A su vez, estas condiciones de trabajo están determinadas por un contexto socioeconómico en el cual se insertan las empresas e instituciones, que caracteriza el mercado de trabajo y las relaciones laborales que fijan las condiciones de empleo y la estructura productiva determinada principalmente por la actividad económica. A ello habría que añadir las condiciones de vida (vivienda, alimentación, transporte, etc.) y las características individuales de cada trabajador (edad, sexo, formación, hábitos, etc.), las cuales en multitud de ocasiones interactúan con las condiciones de trabajo para producir un daño a la salud (Benavides, 2007).

Además, la satisfacción del trabajador ocupa un lugar preferente, ya que la percepción negativa o positiva de los trabajadores influye en la relación que estos adopten con la organización y el nivel de compromiso y productividad que esta tenga (Manosalvas, Manosalvas, y Quintero, 2015).

En este contexto, las encuestas sobre condiciones de trabajo y salud se han consolidado como una eficaz herramienta para complementar el sistema de información de salud laboral, para evaluar las políticas de control y programas preventivos y para establecer las prioridades en estas políticas y programas, aportando una perspectiva adicional a otras fuentes del sistema como son los registros de lesiones por accidentes de trabajo y

enfermedades profesionales. Estas encuestas estiman la prevalencia de la percepción de exposición a determinados factores de riesgo previamente identificados (Narocki, Zimmermann, Artazcoz, Gimeno, y Benavides, 2009).

Dada las condiciones que anteceden, la II Estrategia Iberoamericana de Seguridad y Salud en el Trabajo (2015-2020) incorpora entre sus objetivos generales la necesidad de fomentar los procesos de investigación, desarrollo e innovación en colaboración con las universidades, para que los resultados de las encuestas sirvan como complemento a las estadísticas sobre siniestralidad laboral (Organización Iberoamericana de Seguridad Social, 2018).

Encuestas de Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicadas en Iberoamérica.

En España, el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT) ha realizado periódicamente siete Encuestas Nacionales sobre Condiciones de Trabajo (ECTS) desde 1987, con el objetivo de aportar información estadística sobre los factores de riesgo laboral a los que están expuestos los trabajadores españoles, así como, los problemas de salud relacionados con las condiciones de trabajo. Por otra parte, países como Argentina, Chile, Colombia, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá y Uruguay han realizado diferentes encuestas permitiendo obtener información en este ámbito para el establecimiento de planes nacionales en seguridad y salud en el trabajo (Gómez, Merino, Silva, Suasnavas, y Vilaret, 2017).

En Ecuador, la Facultad de Ciencias del Trabajo y del Comportamiento Humano de la Universidad Internacional SEK, dentro del Proyecto Científico de Investigación 2015 -2016, diseñó y validó la I Encuesta sobre Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo para Ecuador (Silva, y otros, 2016). En marzo 2016, en Quito-Ecuador se aplicó la I-ECSST considerándose como el primer estudio sobre lasiniestralidad laboral a partir de las declaraciones de los trabajadores, teniendo como resultados una multitud de factores de riesgos laborales presentes en los lugares de trabajo en las empresas y/u organizaciones de la ciudad, éstos pueden seguir originando daños a la salud y patologías de origen laboral para los próximos años. Los resultados son transversales, describen la situación de seguridad y salud en el trabajo en 2016 a una población trabajadora concreta de la ciudad de Quito, por lo que sus resultados no se pueden generalizar a nivel nacional (Gómez, Merino, Espinoza, y Cajías, 2018). En 2017, la Universidad de Especialidades Espíritu Santo ha aplicado la encuesta en la ciudad de Guayaquil (Gómez, 2018).

METODOLOGÍA

Estudio cuantitativo de tipo descriptivo de carácter transversal. Se analiza la información obtenida de la base de datos de la ENEMDU del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) realizado en junio 2018, con el fin de cuantificar la percepción que tienen los trabajadores sobre las condiciones de seguridad y salud desde un enfoque sociodemográfico y laboral.

La población objeto de estudio estuvo constituida por trabajadores a partir de 15 años de edad, con o sin relación de dependencia, que

declararon estar laborando actualmente a nivel Nacional.

La ENEMDU es una encuesta por muestreo probabilístico, cuyo propósito principal es la medición y seguimiento del empleo, desempleo y la caracterización del mercado de trabajo, que permite conocer la actividad económica, y las fuentes de ingresos de la población.

La cobertura de la ENEMDU es a nivel nacional, área geográfica urbana y rural en todas las provincias del Ecuador. Se encuentra conformada por Información General y 7 Secciones que contienen la siguiente información:

- a) Características de los miembros del hogar
- b) Información relacionada al mercado laboral
- c) Información referida a la vivienda y hogar

La sección 2A presenta información acerca de la estabilidad laboral en la ocupación actual, Salud y Seguridad en la ocupación actual y capacitación laboral de las personas de 15 años o más.

Para este estudio se consideraron las seis preguntas correspondientes a Seguridad y Salud:

1. ¿En los últimos 12 meses recibió/realizo examen médico pre-ocupacional y/o periódico?
2. ¿Le han informado/conoce los riesgos a los que está expuesto por desempeñar su trabajo actual?
3. ¿Ha recibido capacitación para prevenir accidentes y minimizar los riesgos de su trabajo actual?
4. ¿Cree que su seguridad o salud está expuesta a riesgos por lo que desempeña en su trabajo actual?

5. ¿Ha sufrido alguna enfermedad causada por las actividades de su trabajo actual?
6. ¿Durante los últimos 12 meses, ha sufrido algún accidente desempeñando su trabajo actual?

Las variables de interés fueron: Sexo, Edad, Nivel de Instrucción, Provincia, Tamaño de empresa, Seguro Social.

De las 59958 personas encuestadas, 28636 cumplen con la condición de estar laborando actualmente, convirtiéndose en la muestra del estudio.

Se utilizó el software IBM SPSS versión 22 y Microsoft Excel para la elaboración de tablas de frecuencias y la prueba Chi Cuadrado.

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Vigilancia de la Salud

La tabla 1 muestra la vigilancia de la salud representada mediante la afirmación de los trabajadores con respecto a las preguntas sobre si recibió/realizó exámenes preventivos pre ocupacionales (3.7%) y periódicos (7.2%).

Con respecto a la distribución por edad, en su mayoría se encuentran en edades de 32-48 años, son hombres, y quienes residen en Pichincha registran mayor porcentaje de exámenes pre-ocupacionales (34%) y periódicos (19%).

En la distribución por niveles educativos, no se observaron diferencias. Sin embargo, hay un mayor porcentaje en empresas con más de 100 trabajadores (71% exámenes médicos pre ocupacionales y 57% periódicos) y afiliados al IESS (90% y 79% respectivamente). Existe una asociación estadísticamente significativa entre

las características sociodemográficas y los exámenes médicos pre ocupacional y periódico.

Gestión de Seguridad y Salud

En esta dimensión se mostró que 42% de los trabajadores respondieron de forma afirmativa haber sido informados y a su vez conocer sobre los riesgos a los que se encuentran expuestos durante su jornada laboral, sin embargo solo el 15% indicó haber recibido capacitación con respecto a dichos riesgos.

Como muestra en la tabla 2, las empresas de menos de 100 trabajadores afirmaron haber sido informados (74%) y capacitados (52%) sobre sus riesgos, mientras que un 80% considera que su seguridad y salud está expuesta al desempeñar su trabajo. La mayoría de trabajadores corresponden a la provincia del Guayas. Se observa una asociación estadísticamente significativa entre las variables información, capacitación y exposición a riesgos y las características sociodemográficas y laborales.

Siniestralidad Laboral

La población encuestada respondió de forma afirmativa haber sufrido alguna enfermedad (4.4%) y accidentes laborales (2.1%) al desempeñar su trabajo actual. En una mayor proporción los hombres respecto a mujeres, en edades comprendidas entre 32-48 años y con un nivel educativo menor (primaria). De igual manera esta población corresponde a empresas con menos de 100 trabajadores (80% enfermedad laboral y 75% accidentes).

De la población que presentó alguna enfermedad causada por las actividades de su trabajo actual, sólo un 48% presenta afiliación al IESS y un 50% de esta población no presenta ningún tipo de afiliación.

De igual manera aquellos que respondieron haber presentado accidente laboral, el 50% presenta afiliación al IESS y el 48% ningún tipo de afiliación (Ver tabla 3). Existe una asociación estadísticamente significativa entre siniestralidad laboral y las características sociodemográficas y laborales.

Tabla 1

Distribución de Vigilancia de la Salud según las características socio-demográficas y laborales (n=28636).

Sexo	Exámenes Pre ocupacionales		p*	Exámenes Periódicos		p*
	frecuencia	%		frecuencia	%	
Hombre	657	63%	0.002	1236	60%	0.047
Mujer	389	37%		823	40%	
Edad						
15-31	392	37%	0.000	601	29%	0.000
32-48	446	43%		845	41%	
>49	20	20%		613	30%	
Nivel de Instrucción						
Básica	117	11%	0.000	412	20%	0.000
Secundaria	443	42%		838	41%	
Superior	420	40%		699	34%	
Postgrado	66	6%		110	5%	
Provincia						
Azuay	146	14%	0.000	198	10%	0.000
El oro	64	6%		162	8%	
Guayas	152	15%		278	14%	
Los ríos	23	2%		39	2%	
Pichincha	354	34%		381	19%	
Resto de provincias	307	29%		1001	49%	
Tamaño de la Empresa						
Menos del 100	308	29%	0.000	887	43%	0.000
100 y más	738	71%		1172	57%	
Seguro Social						
IESS	944	90%	0.000	1626	79%	0.000
Otros Tipos de afiliación	46	4%		110	5%	
Ninguno	56	5%		323	16%	

Solo respuestas afirmativas a las preguntas:

- ¿En los últimos 12 meses recibí/realizo examen médico pre-ocupacional?
- ¿En los últimos 12 meses recibí/realizo examen médico periódico?

Tabla 2

Distribución de Gestión de Seguridad y Salud según las características socio-demográficas y laborales.

	Información de riesgo laboral			Capacitación riesgo laboral			Exposición riesgo laboral		
	Frecuencia	%	p*	Frecuencia	%	p*	Frecuencia	%	p*
Sexo									
Hombre	7860	66%	0.000	2789	66%	0.000	8154	68%	0.000
Mujer	4115	34%		1425	34%		3662	32%	
Edad									
15-31	3618	30%	0.000	1207	29%	0.000	3504	29%	0.000
32-48	4602	38%		1902	45%		4523	38%	
>49	3755	31%		1105	26%		3989	33%	
Nivel de Instrucción									
Básica	4373	37%	0.000	845	20%	0.000	5292	44%	0.000
Secundaria	4883	41%		1842	44%		4856	40%	
Superior	2436	20%		1348	32%		1638	14%	
Post-grado	283	2%		179	4%		167	1%	
Provincia									
Azuay	970	8%	0.000	336	8%	0.000	726	6%	0.000
El oro	835	7%		210	5%		789	7%	
Guayas	2379	20%		773	18%		2171	18%	
Los ríos	520	4%		123	3%		585	5%	
Pichincha	1418	12%		788	19%		1216	10%	
Resto de provincias	5853	49%		1984	47%		6529	54%	
Tamaño de la Empresa									
Menos del 100	8873	74%	0.000	2191	52%	0.000	9663	80%	0.000
100 y más	3101	26%		2023	48%		2352	20%	
Seguro Social									
IESS	6129	51%	0.000	2979	71%	0.000	5277	44%	0.000
Otros Tipos de afiliación	299	2%		192	5%		251	2%	
Ninguno	5547	46%		1043	25%		6488	54%	

Solo respuestas afirmativas a las preguntas:

- ¿Le han informado/conoce los riesgos a los que está expuesto por desempeñar su trabajo actual?
- ¿Ha recibido capacitación para prevenir accidentes y minimizar los riesgos de su trabajo actual?
- ¿Cree que su seguridad o salud está expuesta a riesgos por lo que desempeña en su trabajo actual?

Tabla 3

Distribución de Siniestralidad según las características socio-demográficas y laborales

	Enfermedad Ocupacional		<i>p</i> *	Accidente Laboral		<i>p</i> *
	Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje	
Sexo						
Hombre	728	58%	0.804	472	79%	0.000
Mujer	527	42%		126	21%	
Edad						
15-31	195	16%	0.000	146	24%	0.025
32-48	430	34%		234	39%	
>49	630	50%		218	36%	
Nivel de Instrucción						
Básico	699	55%	0.000	286	48%	0.000
Secundaria	354	28%		241	40%	
Superior	172	14%		67	11%	
Post-grado	30	2%		4	1%	
Provincia						
Azuay	100	8%	0.000	51	9%	0.008
El oro	100	8%		49	8%	
Guayas	95	8%		98	16%	
Los ríos	52	4%		33	6%	
Pichincha	144	11%		87	15%	
Resto de provincias	764	61%		280	47%	
Tamaño de la Empresa						
Menos del 100	1009	80%	0.000	447	75%	0.000
100 y más	246	20%		151	25%	
Seguro Social						
IESS	609	48%	0.000	299	50%	0.000
Otros Tipos de afiliación	22	2%		14	2%	
Ninguno	624	50%		285	48%	

Solo respuestas afirmativas a las preguntas:

- ¿Ha sufrido alguna enfermedad causada por las actividades de su trabajo actual?
- ¿Durante los últimos 12 meses, ha sufrido algún accidente desempeñando su trabajo actual?

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Los resultados del estudio indican un déficit en Seguridad y Salud a nivel nacional que coinciden con los resultados de la I-ECSST realizada en Quito donde se manifiesta multitud de factores de riesgo laboral presentes en los lugares de trabajo en las empresas y/u organizaciones de la ciudad, estos pueden seguir originando daños en la salud, y patologías de origen laboral para los próximos años (Gómez y otros, 2017).

Las limitantes encontradas al analizar las preguntas de Seguridad y Salud de la ENEMDU, se debe a que las preguntas relacionadas a condiciones de seguridad y salud no se pueden comparar con las preguntas de I-ECCST en el Ecuador, a excepción de las dimensiones socios demográficas, y laborales particularmente las relacionadas siniestralidad laboral y percepción del riesgo.

Cabe aclarar que la ENEMDU solo incluyó preguntas de Seguridad y Salud (Sección 2A) en los meses de Marzo y Junio del 2018, que de haber tenido continuidad periódica hubiera sido un instrumento para describir, analizar y realizar un seguimiento a lo largo del tiempo.

Con respecto a la accidentabilidad laboral analizada en la ENEMDU a nivel Nacional en las provincias del Guayas (16%) y Pichincha (15%) guardan cierta relación con los datos obtenidos en I-ECSST aplicada en las ciudades de Guayaquil (11,2%) y Quito (13%), de igual manera con respecto a la proporción hombres (79%) con respecto a las mujeres (21%) y en edad media con un nivel de educativo básico y secundario.

La accidentabilidad asociada a niveles educativos básicos y secundarios podría estar

relacionado a puestos de trabajo menos calificados y en donde las actividades diarias entrañan un mayor riesgo laboral de origen mecánico (Gómez y otros, 2018)

A nivel nacional el 98% de las empresas corresponden a microempresas y pequeñas empresas, y el 2% a empresas medianas y grandes según (Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos, 2018). Se considera que el tamaño de las empresas influye con respecto a la accidentabilidad en donde existe menos accidentes en grandes empresas, debido a la aplicabilidad de la normativa legal en prevención de riesgos laborales (Gómez y otros, 2017). Lo que podría demostrar el porcentaje alto de siniestralidad en el presente estudio que es estadísticamente significativo.

En relación a condiciones de salud de la I-ECSST, el 37% considera que el trabajo puede afectar negativamente a su salud, de igual manera obtenemos un 42% de trabajadores que creen que su seguridad y salud están expuesta a riesgos por la actividad laboral. Es importante tener presente que las empresas con condiciones ambientales no adecuadas, los trabajadores tienden a percibir un mayor nivel y gravedad de los riesgos laborales (García-Layunta, Oliver, Tomás, Verdú y Zaragoza, 2002).

Dada la situación laboral sobre las condiciones de seguridad y salud en el Ecuador, existe la necesidad de mantener la periodicidad de las encuestas que permitan identificar los factores de riesgo laboral y su impacto en la salud, que en conjunto a registros oficiales permitan conocer las realidades de las organizaciones para establecer nuevas políticas de seguridad y salud en el país.

Referencias

- Alcover, C., Martínez, D., Rodríguez, F. y Dominguez, R. (2004). *Introducción a la Psicología del Trabajo*. Madrid, España: McGraw-Hill Interamericana.
- Benavides, F. (2007). Informe de Salud Laboral España, 2006. *Observatorio de Salud laboral*, 84(1), 1-56.
- Benavides, F., Declós, J., y Consol, S. (2018). Estado de bienestar y salud pública: el papel de la salud laboral. *Gaceta Sanitaria*, 32(4), 377-380.
- Blanch, J. (2003). *Trabajar en la modernidad industrial*. Barcelona, España: UOC.
- Brunette, M. (2003). Satisfacción, salud y seguridad ocupacional en el Perú. *Economía y Sociedad - Consorcio de Investigación de Economía y Sociedad*, (49), 47-52.
- Casas, S. (2006). Promoción de la salud y un entorno laboral saludable. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 14(1), 136-41. doi: 10.1590/SO1014-11692006000100019
- Castillo, R. y Rosero, J. (2015). Empleo y Condición de actividad en Ecuador. *Revista de Estadística y Metodologías*, (1), 29-53.
- García-Layunta, M., Oliver, A., Tomás, J., Verdú, F. y Zaragoza, G. (2002). Factores psicosociales influyentes en la ocurrencia de accidentes laborales. *Archivo Prevención Riesgos Laborales*, 5(1) 4-10.
- Gómez, A. (2018). *Factores de riesgo laboral en el lugar de trabajo: resultados de la I-ECSST en Guayaquil y Quito, Ecuador. Resumen ejecutivo*, OESST-UISEK-UEES, Guayaquil, Ecuador.
- Gómez, A. y Calderón, E. (2016). Revisión documental de las encuestas sobre condiciones de seguridad y salud ocupacional realizadas en países de Centro y Latinoamérica. *Higiene y Sanidad Ambiental*, 16(3), 1451-1456.
- Gómez, A., Merino, P., Espinoza, C. y Cajías, P. (2018). I Encuesta sobre la Seguridad y Salud en el Trabajo en Quito: siniestralidad. *PODIUM*, 33, 25-34. doi: 10.31095/podium.2018.33.3
- Gómez, A., Merino, P., Silva, M., Suasnavas, P. y Vilaret, A. (2017). I Encuesta sobre Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo: Quito (I-ECSST). *Ciencia América*, 6(2), 68-75.
- Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos. (2018). *Directorio de Empresas y Establecimiento*. Recuperado de <http://aplicaciones3.ecuadorencifras.gob.ec/BIINEC-war/index.xhtml>.
- Ledesma, F. y Barragán, M. (2017). Costo/Beneficio un Modelo Estratégico para el Gestor de la Seguridad y Salud Ocupacional. *Revista de la Facultad de Ciencias Químicas*, (17), 1390-1869.
- Manosalvas, L., Manosalvas, C. y Quintero, J. (2015). El clima organizacional y la satisfacción laboral: un análisis cuantitativo riguroso de su relación. *AD-minister*, 2015(26), 5-15.

- Martínez, L., Oviedo-Trespalacios, O. y Luna, C. (2013). Condiciones de trabajo que impactan en la vida laboral. *Salud Uninorte*, 29(3), 542-560.
- Merino, P., Artazcoz, L., Campos, J., Gimeno, D. y Benavides, F. (2015). National working conditions surveys in Latin American: comparison of methodological characteristics. *Int. Journal Occupational Environ Health*, 21(3), 266-274.
- Narocki, C., Zimmermann, M., Artazcoz, L., Gimeno, D. y Benavides, F. (2009). Encuestas de condiciones de trabajo y salud. *Arch Prev Riesgos Labor*, 12(2), 60-68.
- Organización Internacional del Trabajo. (2018). *Condiciones de trabajo*. (2018, 15 de noviembre). Recuperado de <https://www.ilo.org/global/topics/working-conditions/lang-es/index.htm>.
- Organización Iberoamericana de Seguridad Social. (2018). *II Estrategia Iberoamericana de Seguridad y Salud en el Trabajo*. (2018, diciembre). Recuperado de <https://oiss.org/ii-estrategia-iberoamericana/>
- Parra, M. (2003). *Conceptos básicos en salud laboral*. Santiago, Chile: Oficina Internacional del Trabajo.
- Peiró, J. y Prieto, F. (1996). *Tratado de Psicología del Trabajo*. Madrid, España: Síntesis.
- Picado, G. y Durán, F. (Junio, 2006). República del Ecuador: Diagnóstico del Sistema Nacional de Seguridad y salud en el Trabajo. *Organización Internacional del Trabajo*, Recuperado de <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2006/487757.pdf>
- Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo - Senplades. (2017). *Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021. Toda una Vida*. Recuperado de <http://www.planificacion.gob.ec/plan-nacional-de-desarrollo-2017-2021-toda-una-vida/>
- Silva, M., Gómez, A., Vilaret, A. y Suasnavas, P. (2016). Diseño Metodológico de la Encuesta sobre Condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo en Ecuador. *INNOVA Research Journal*, 1(8), 1-14.
- Torres, T., Munguía-Cortéz, J. y Torres-Valdovinos, M. (2018). Representaciones sociales de empleo y desempleo en estudiantes universitarios de Quito, Ecuador. *Reflexiones*, 97(2), 1021-1209.