

**PERCEPCIÓN DE LOS EMPLEADOS SOBRE EL CLIMA
ERGONÓMICO EN LA EMPRESA, LA CALIDAD DE VIDA Y
LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS OSTEOMUSCULARES EN
CLINICA REINA CATALINA S.A.S. Y UNIDROGAS S.A.S.**

**STEFFANI BRILLITH BENITEZ PEREZ
STEPHANIE CAROLINA CHARRISGOMEZ
MARIA ANGELICA COLPAS RUIZ
HERRERA VILLALOBOS YUBETH PAOLA**

**Trabajo de Investigación como requisito para optar el título de Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo**

**Tutores
MARTHA MENDINUETA MARTÍNEZ ERIKA PALACIO DURAN YANETH HERAZO
BELTRÁN**

RESUMEN

Antecedentes: Un inadecuado ambiente laboral y unas condiciones de trabajo deficientes pueden influir en la seguridad y las condiciones de salud laboral, es por ello importante que las empresas adopten estrategias para mejorar el clima laboral lo cual conlleva a un aumento en la productividad de los trabajadores. Para las empresas resulta importante medir y conocer el clima organizacional para la seguridad y salud en el trabajo, ya que este puede impactar significativamente los resultados y se constituye una herramienta eficaz para dirigir los aspectos relacionados con los problemas profesionales derivados del accionar cotidiano del trabajador, dado que cuando existe una identificación que promuevan un adecuado clima organizacional en una institución y/o servicio, favorecen la buena realización del desempeño del trabajador, aumento de la satisfacción y la calidad del servicio prestado.

Objetivo: Determinar la percepción de los empleados sobre el clima ergonómico en la empresa, la calidad de vida y la presencia de síntomas osteomusculares.

Materiales y Métodos: Estudio de corte transversal en 80 trabajadores. Se aplicaron los instrumentos: Cuestionario Nórdico de Kourinka el Cuestionario de Clima Ergonómico y el Cuestionario SF-12.

Resultados: De los 80 trabajadores participantes del estudio entre los 20 y 62 años de edad, del área administrativa, el 87,5% laboran 8 horas diarias, el 55,0%, tienen antigüedad de más de un año en la empresa y tienen bajo ausentismo. En los últimos meses prevalecieron en los trabajadores síntomas osteomusculares como dolencias en el cuello (48,8%), menos de la mitad han presentado molestias osteomusculares en los últimos 7 días. Sólo el 6,2% de las personas han requerido cambios de puesto de trabajo por presentar patologías asociadas con molestias en la zona alta y baja de la espalda. Respecto a las dimensiones de calidad de vida y salud, relacionados con la salud física y mental; el desempeño emocional arrojó una puntuación de 89,4. A nivel general, se tiene una percepción alta del clima de seguridad física y personal en el lugar de trabajo, con (82,5%) en la gestión de la empresa para la seguridad en el trabajo. Al analizar la percepción del clima ergonómico que fortalece los indicadores empresariales, y el bienestar y salud de los trabajadores en el entorno, el compromiso de la gerencia presentó porcentajes de 82,5% y 83,8%

Conclusiones: Las molestias que prevalecen en la población estudiada son las relacionadas con la zona alta y baja de la espalda, y en aras de mejorar su estado de salud y calidad de vida se sugiere implementar el sistema de vigilancia epidemiológica con énfasis osteomuscular. Se debe fortalecer la salud mental de los trabajadores, el ambiente físico del trabajo, procesos de comunicación en la empresa, identificación y control de riesgos laborales; sin descuidar la formación y conocimiento de los empleados, participación de los empleados y compromiso de la gerencia.

Palabra clave: ergonomic climate; general health; organization performance; self-reported pain.

ABSTRACT

Background: An inadequate work environment and poor working conditions can influence safety and occupational health conditions, it is therefore important that companies adopt strategies to improve the work environment which leads to an increase in worker productivity. For companies it is important to measure and know the organizational climate for safety and health at work, since this can significantly impact the results and it is an effective tool to address the aspects related to professional problems derived from the daily actions of the employee. worker, given that when there is an identification that promotes an adequate organizational climate in an institution and/or service, it favors the good performance of the worker, increased satisfaction and the quality of the service provided

Objective: To determine the perception of the employees about the ergonomic climate in the company, the quality of life and the presence of musculoskeletal symptoms.

Materials and Methods: Cross-sectional study in 80 workers. The instruments were applied: The Nordic Kourinka Questionnaire, the Ergonomic Climate Questionnaire and the SF-12.

Results: Of the 80 workers participating in the study between the ages of 20 and 62 of age, from the administrative area, 87.5% work 8 hours a day, 55.0% have seniority of more than one year in the company and have low absenteeism. in the last months prevailed in the worker's musculoskeletal symptoms such as ailments in the neck (48.8%), less than half have presented musculoskeletal discomfort in the last 7 days. Only 6.2% of people have required job changes of work for presenting pathologies associated with discomfort in the upper and lower of the back. Regarding the

dimensions of quality of life and health, related with physical and mental health; emotional performance yielded a score of 89.4. At a general level, there is a high perception of the climate of physical and personal security in the workplace, with (82.5%) in the management of the company for safety in the job. When analyzing the perception of the ergonomic climate that strengthens the business indicators, and the well-being and health of workers in the environment, management.

Conclusions: The discomforts that prevail in the studied population are the related to the upper and lower back, and in order to improve their condition of health and quality of life it is suggested to implement the surveillance system epidemiology with musculoskeletal emphasis. Mental health should be strengthened workers, the physical work environment, communication processes in the company, identification and control of labor risks; without neglecting training and Employee awareness, employee involvement, and employee engagement management.

KeyWords: ergonomic climate; general health; organization performance; self-reported pain.

REFERENCIAS

1. Segredo Pérez AM, García MA, Puig P, Cabrera P, Perdomo VI. Comunicación organizacional como dimensión necesaria para medir el clima en las organizaciones en salud pública. *Horiz. Sanitario*. 2017; 16(1): 28-37. doi.org/10.19136/hs.v16i1.1256
2. Martínez-Arroyo JA, Valenzo-Jiménez MA. Factors that influence the organizational climate of a higher education institution. *Rev Espacios*. 2020; 41 (26): 147-160.
3. González-Burboa A, Manríquez C, Venegas M. Organizational climate in a municipal health administration office. *Cienc Trab*. 2014; 16(51):152-157. doi.org/10.4067/S0718-24492014000300005.
4. Bernal GI, Pedraza N, Sánchez M. El clima organizacional y su relación con la calidad de los servicios públicos de salud: diseño de un modelo teórico. *Estudios Gerenciales*. 2015; 31(134): 8-19. doi.org/10.1016/j.estger.2014.08.003
5. Faez E, Zakerian SA, Azam K, Hancock K, Rosecrance J. An assessment of ergonomics climate and its association with self-reported pain, organizational performance and employee well-being. *Int J Environ Res Public Health*. 2021;18(5):2610. doi: 10.3390/ijerph18052610.
6. Hoffmeister K, Gibbons A, Schwatka N, Rosecrance J. Ergonomics Climate Assessment: A measure of operational performance and employee well-being. *Appl Ergon*. 2015; 50:160-169. doi: 10.1016/j.apergo.2015.03.011.
7. de Oliveira BC, da Silva VMB, Sousa LGLF, Shimizu IS. Musculoskeletal symptoms and quality of life among workers at an intensive care unit in Teresina, Piauí, Brazil. *Rev Bras Med Trab*. 2019;17(4):567-572. doi: 10.5327/Z1679443520190381.
8. Puentes VI, Zapata TD, Mora P, Muñoz SA. La participación de los trabajadores esencia para la promoción de la salud en los lugares de trabajo. *Mov. cient*. 2012; 6 (1): 144-157

9. Litardo VC, Díaz CJ, Perero EG. La ergonomía en la prevención de problemas de salud en los trabajadores y su impacto social. *Revista Cubana de Ingeniería*. 2019; 10 (2): 3-15.
10. Pereira M, Comans T, Sjøgaard G, Straker L, Melloh M, O'Leary S, Chen X, Johnston V. The impact of workplace ergonomics and neck-specific exercise versus ergonomics and health promotion interventions on office worker productivity: A cluster-randomized trial. *Scand J Work Environ Health*. 2019;45(1):42-52. doi: 10.5271/sjweh.3760.
11. Garzón DM, Vásquez TE, Molina VJ, Muñoz GS. Condiciones de trabajo, riesgos ergonómicos y presencia de desórdenes músculo-esqueléticos en recolectores de café de un municipio de Colombia. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*. 2017; 26: 127-136.
12. Vargas DD, Meneses RD, Ustariz CD. Análisis de los Síntomas musculoesqueléticos por posturas ergonómicas inadecuadas de trabajo en estudiantes y profesionales de la facultad de odontología en el segundo periodo del año 2020. Trabajo de grado. Universidad Antonio Nariño. Bucaramanga; 2020.
13. Montalvo AA, Cortés Y, Rojas MC. Riesgo ergonómico asociado a sintomatología musculoesquelética en personal de enfermería. *Hacia promoci. salud*. 2015; 20(2): 132-146. doi: 10.17151/hpsal.2015.20.2.11
14. Rodríguez LM, Herrera BM. El clima organizacional, un aspecto importante a tener en cuenta en los trabajadores del grupo de control de vectores. *Rev Cubana Salud Pública*. 2016; 42(4): 647-647.
15. Iglesias-Armenteros A, Sánchez-García Z. Generalidades del clima organizacional. *Medisur*. 2015; 13(3): 455-457.

16. Cagiltay K, Bichelmeyer B, Akilli G. Open Access Working with multicultural virtual teams: critical factors for facilitation, satisfaction and success. *Smart Learning Environments*. 2015; 2:11. Doi:10.1186/s40561-015-0018-7
17. Saravia PM. Ergonomía de concepción - Su aplicación al diseño y otros procesos proyectuales. Bogota: Pontificia Universidad Javeriana; 2006.
18. Manosalvas-Vaca CA, Manosalvas-Vaca LO, Nieves-Quintero J. El clima organizacional y la satisfacción laboral: un análisis cuantitativo riguroso de su relación. *AD-minister*. 2015; 26: 5-15. doi.org/10.17230/ad-minister.26.1.
19. Robles-García M, Dierssen-Sotos T, Martínez-Ochoa E, Herrera-Carral P, Díaz-Mendi A, Llorca-Díaz J. Variables relacionadas con la satisfacción laboral: un estudio transversal a partir del modelo EFQM. *Gac Sanit*. 2005; 19 (2):127-134.
20. Pilligua LC, Arteaga UF. El clima laboral como factor clave en el rendimiento productivo de las empresas. estudio caso: Hardepex Cía. Ltda. *Cuadernos Latinoamericanos de Administración [Internet]*. 2019; 15 (28):1-25.
21. Piñeda GA, Montes PG. Ergonomía ambiental: iluminación y confort térmico en trabajadores de oficinas con pantalla de visualización de datos. *RIMCI*. 2014; 1(2): 55-78.
22. Griffin MA, Neal A. Perceptions of safety at work: a framework for linking safety climate to safety performance, knowledge, and motivation. *J Occup Health Psychol*. 2000;5(3):347-58. doi: 10.1037//1076-8998.5.3.347.
23. Robertson MM, Huang YH, Lee J. Improvements in musculoskeletal health and computing behaviors: Effects of a macroergonomics office workplace and training intervention. *Appl Ergon*. 2017;62:182-196. doi: 10.1016/j.apergo.2017.02.017.
24. De Macedo-Guimarães LB, Saurin TA. Intervención ergonómica participativa para mejorar los resultados humanos y productivos de una empresa brasileña de muebles. *J. Ind. Ergon*. 2015; 49: 97-107.
25. Rivera-Porras DA, Carrillo S, Forgiony SJ, Nuván HI, Roza SA. Cultura organizacional, retos y desafíos para las organizaciones saludables. *Rev Espacios*. 2018; 39 (22): 27- 40.

26. Sánchez-Vidal G, et al. Promoción de salud en puestos de trabajo de visualización de pantallas. *Rev. Cub. Med. Gen. Int.* 2016; 32 (3): 1-11.
27. Silva SC, Silva SM, Mederos MM, Gutiérrez HM. Entorno laboral saludable en las instituciones educativas y riesgos psicosociales del personal docente. *Revista Killkana Sociales.* 2018; 2(4): 121-126.
28. Paredes FG, Ruiz DL, González CN. Hábitos saludables y estado nutricional en el entorno laboral. *Rev. chil. nutr.* 2018; 45(2): 119-127. doi.org/10.4067/s0717-75182018000300119.
29. Gutiérrez-Bolaño E, Bermúdez-Lugo M, Moreno-Chaparro J, Guzmán-Suárez O. Estrategias de transformación en organizaciones saludables. *Rev. bras. med. Trab.* 2019; 17(3): 394-401.
30. Parra-Penagos C, Rodríguez FF. La capacitación y su efecto en la calidad dentro de las empresas. *Rev. investig. desarro. innov.* 2016; 6 (2): 131-143.
31. WHO Quality of Life Assessment Group. (1996). ¿Qué calidad de vida?. *Foro mundial de la salud* 1996; 17(4): 385-387 <https://apps.who.int/iris/handle/10665/55264>
32. Matabanchoy-Tulcán SM. Salud en el trabajo. *Univ. Salud.* 2012; 1(15): 87-102.
33. Caicedo-Fandiño, HY. Calidad de vida laboral en trabajadores de la salud en países latinoamericanos: metaanálisis. *Signos. Investigación en Sistemas de Gestión.* 2019; 11(2): 41-62.
34. Patlán PJ. Derechos laborales: una mirada al derecho a la calidad de vida en el trabajo. *CIENCIA ergo-sum: revista científica multidisciplinaria de la Universidad Autónoma del Estado de México.* 2016; 23(2): 121-133
35. Ordoñez C, Gómez E, Calvo, A. Desórdenes musculoesqueléticos relacionados con el trabajo. *Revista colombiana de salud ocupacional.* 2016;6(1): 27-32.
36. Arias AD, Rodríguez GA, Zapata DJ, Vásquez TE. Incapacidad laboral por desórdenes musculoesqueléticos en población trabajadora del área de cultivo en una empresa floricultora en Colombia. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab.* 2018; 27(3): 166-174.

37. Ministerio de la Protección Social. Guía de atención integral basada en la evidencia para desórdenes musculoesqueléticos (DME) relacionados con movimientos repetitivos de miembros superiores (síndrome de túnel carpiano, epicondilitis y enfermedad de De Quervain) (GATI- DME). Bogotá D.C.; 2006.
38. Sánchez Medina AF. Prevalencia de desórdenes músculo esqueléticos en trabajadores de una empresa de comercio de productos farmacéuticos. Rev Cienc Salud. 2018;16(2):203-218.
39. Mendinueta MM, Herazo BY, Pinillos PY. Factores asociados a la percepción de dolor lumbar en trabajadores de una empresa de transporte terrestre. Salud Uninorte. 2014; 30 (2): 210-217.
40. TUESCA-MOLINA R. La calidad de vida, su importancia y cómo medirla. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2005; 21: 76-86.