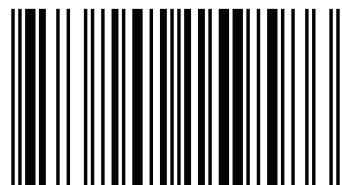


## Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de la Salud

La Docencia como actividad laboral generadora de salud - Bienestar o enfermedad -Muerte. Cuando en la docencia predominan procesos protectores hablamos de salud y cuando predominan los peligrosos hablamos de enfermedad, estos procesos antagónicos están en una constante lucha dialéctica y de acuerdo al nivel de predominio , el nivel de acceso y satisfacción de sus necesidades básicas y las condiciones del ambiente laboral y familiar que le rodean determinarán el perfil de salud - enfermedad del docente del área de la Salud



Formación: Licenciada en Enfermería, Master de APS materno Infantil, crecimiento-desarrollo del niño y el Adolescente Universidad Cuenca, Doctora en Ciencias de la salud Universidad Nacional TUMBES Peru Experiencia: Directora de Carrera, Presidenta de ASEDEFE Asociación Ecuatoriana de Facultades y Escuelas de Enfermería. Ecuador.



978-620-2-15958-6

editorial académica española

Perfil Epidemiológico

Cabrera Cárdenas

ead  
editorial académica española



Carmen Lucia Cabrera Cárdenas

## Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de la Salud

Reproducción social y su influencia en el perfil de salud enfermedad de los docentes del área de la salud, Cuenca.

**Carmen Lucia Cabrera Cárdenas**

**Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de la Salud**



**Carmen Lucia Cabrera Cárdenas**

# **Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de la Salud**

**Reproducción social y su influencia en el perfil de  
salud enfermedad de los docentes del área de la  
salud, Cuenca.**

**Editorial Académica Española**

**Imprint**

Any brand names and product names mentioned in this book are subject to trademark, brand or patent protection and are trademarks or registered trademarks of their respective holders. The use of brand names, product names, common names, trade names, product descriptions etc. even without a particular marking in this work is in no way to be construed to mean that such names may be regarded as unrestricted in respect of trademark and brand protection legislation and could thus be used by anyone.

Cover image: [www.ingimage.com](http://www.ingimage.com)

Publisher:

Editorial Académica Española

is a trademark of

International Book Market Service Ltd., member of OmniScriptum Publishing Group

17 Meldrum Street, Beau Bassin 71504, Mauritius

Printed at: see last page

**ISBN: 978-620-2-15958-6**

Zugl. / Aprobado por: Tumbes, Universidad Nacional de Tumbes, Tesis Doctoral, 2016

Copyright © Carmen Lucia Cabrera Cárdenas

Copyright © 2018 International Book Market Service Ltd., member of OmniScriptum Publishing Group

All rights reserved. Beau Bassin 2018

**PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE  
LOS DOCENTES DEL AREA DE  
LA SALUD. CUENCA.2018**

**REPRODUCCION SOCIAL E INFLUENCIA EN  
EL PERFIL DE SALUD-ENFERMEDAD DE LOS  
DOCENTES DEL AREA DE SALUD. CUENCA  
2018**

**Carmen Lucia Cabrera Cárdenas**

**PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE  
LOS DOCENTES DEL AREA DE  
LA SALUD. CUENCA.2018**

**REPRODUCCION SOCIAL E INFLUENCIA EN  
EL PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DE LOS  
DOCENTES DEL AREA DE SALUD. CUENCA  
2018**

**Carmen Lucia Cabrera Cárdenas**

***REPRODUCCION SOCIAL E INFLUENCIA EN EL PERFIL DE SALUD  
- ENFERMEDAD DE LOS DOCENTES DEL AREA DE SALUD;*** Es una

tesis de grado Doctoral presentada en septiembre de 2016 ante la Escuela de Posgrados de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú

**Doctorado:**

Doctorado en Ciencias con mención en Ciencias de la Salud.

**Directora de Tesis:**

Dra. Miriam Otiniano Hurtado, Profesora Principal, ex Vicerrectora de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.



## **Tribunal:**

Presidente: Dr. Napoleón Puño Lecarnaque, Profesor Principal, ex Rector de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.

Secretario: Dr. Adán Alvarado Bernuy, Profesor Principal de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.

Miembra: Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas, Profesora Principal, Universidad Nacional de Tumbes – Perú.

Miembro: Dr. Pedro José Vertíz Querevalu, Profesor Principal de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.

Miembro: Dr. Leocadio Malca Acuña, Profesor Principal de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.

# DEDICATORIA

## *A mi familia*

A mi padre Rodrigo Cabrera †, que a pesar de no estar físicamente conmigo desde hace mucho tiempo, sus consejos y sabiduría orientan mis acciones cada día, un ser especial que me enseñó a pescar, a luchar por mis ideales, me educo en valores como responsabilidad, ética, respeto, lealtad, no hay día que no te recuerde, siempre estás conmigo igual que mi madre querida.



A mi madre Carmen Cárdenas † por su amor, dedicación, por ser una guerrera, por su lucha diaria, su apoyo constante e incondicional, por ser mi incentivo, una luz en mi camino, un ángel, un ser extraordinario con una mirada destellante, una mujer con una amplia y cautivante sonrisa, un ejemplo para superar las barreras, salir adelante y conseguir las metas propuestas.

A mis hermanas Norma Eugenia y Susana, por su amistad, cariño y comprensión, por ser las grandes aliadas de mi esfuerzo y superación.

## **Agradecimiento**

A los docentes y autoridades del área de la Salud de la Universidad de Cuenca Ecuador, por su participación en la investigación que sirvió de base para escribir este libro, a la Dra. Mirian Otidiano Directora de Tesis, al Dr. Napoleón Puño, director de la Escuela de Posgrados, a la Universidad Nacional de Tumbes de la República de Perú; porque me abrieron las puertas y me dieron la oportunidad de realizar mi sueño, que Dios les pague por tanto cariño y generosidad.

También quiero agradecer al Dr. Jaime Breilh Paz y Miño, Rector de la Universidad Andina Simón Bolívar, mi mentor, quien me guio y oriento en el trabajo de investigación, sus obras y compromiso social han sido la fuente de mi inspiración.

## PROLOGO

Soy un Docente Universitario, de 63 años de edad, y con 37 años ejerciendo esta noble labor, formando profesionales y ponerlos al servicio de la sociedad en su conjunto; y lo hago y lo seguiré haciendo porque me satisface entregar conocimiento a mis estudiantes, fruto de mi experiencia como profesional y de mis investigaciones que realizo; pero esto tiene un costo, LA SALUD; en estos últimos años me he visto obligado a ser atendido de enfermedades, creo yo, y por los diagnósticos médicos, obtenidas en el fragor de mi abnegada carrera como docente, una crisis pulmonar hace tres años con un diagnóstico de fibrosis pulmonar, sin explicación alguna de su procedencia, no fumo, no trabajo en lugares de producción de polvo, etc.; pero recordé que por mi enseñanza de la contaminación del medio ambiente varias veces he visitado lugares contaminados como minas, botaderos de basura, etc., sin ninguna protección; y ahora mismo que escribo este prólogo estoy pasando por una crisis de salud consistente en un hormigueo desde los glúteos hasta los dedos de mi pie derecho pasando por todo el miembro inferior derecho; primer diagnóstico lumbalgia herpética; medicina y sesiones de fisioterapia he seguido; pero siguen los síntomas, otra consulta más especializada con un neurólogo, análisis, exámenes de conducción motora, conducción sensitiva y una electro miografía, conclusión una radiculopatía con bloqueo, enfermedad de la raíz de un nervio como consecuencia del sedentarismo y permanecer muchas horas de pie en el dictado de mis clases, malas posturas, mucho estrés, envejecimiento, sobre peso, etc.

Narro esto como experiencias personales de los problemas de salud a lo que estamos expuestos los docentes universitarios. He leído el libro "Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de Salud, Cuenca 2018", muy bien escrito y presentado por la doctora Carmen Lucia Cabrera Cárdenas, que justamente nos presenta una obra que debe ser leída por todo docente

universitario o no universitario ya que en ella se describe correctamente todo el proceso laboral docente, sea en el aula, en los laboratorios o en los centros de prácticas; y narra las causas y consecuencias de las enfermedades antes descritas a las que estamos expuestos, estrés, problemas respiratorios y problemas músculo – esqueléticos.

En muchas universidades que me ha tocado conocer sea como docente, como intercambio o simples visitas he visto el enorme trajinar para realizar esta noble actividad, en algunas de ellas con una labor de 40 horas efectivas semanales, en otras con ciertos porcentajes de preparación de clases; y teniendo como objeto – sujeto a un ser humano, el estudiante, que de por sí es un elemento crítico, pensante, para lo cual debemos estar muy bien preparados para su formación profesional; que muchas veces nos deja escaso tiempo para el descanso, cargas excesivas de trabajo cuando el docente aparte de cumplir su carga lectiva, tiene que cumplir cargas no lectivas relacionadas con la administración universitaria o fuera de la universidad representando a la institución en diferentes fórums, congresos, seminarios, reuniones, etc.

El libro, aparte de haber seguido un estricto control metodológico, basado en el enfoque de método científico inductivo – deductivo, utiliza como población a 272 colegas docentes universitarios de la prestigiosa Universidad de Cuenca del Ecuador, y una muestra de 101 docentes, usa como técnica la observación y el método dialéctico como uno de los principales para analizar y comprender la realidad teniendo como fundamento su desarrollo histórico – social, aplicando un interesante instrumento de investigación materializado en guías de observación, un formulario de entrevista, historias clínicas, test, etc. Lo que hace del libro digno de haber contribuido a los fines sociales, teórico – científicos y metodológicos de la ciencia especializada, como es la medicina; información ésta procesada y analizada en el programa SPSS versión 22; lo que da el valor estadístico de alta rigurosidad.

El libro analiza profundamente la relación entre el perfil de salud – enfermedad con el sexo; la edad del docente como determinante de la patología laboral docente más aún cuando el ciclo de vida de una persona relacionado con la edad no le permite estar expuesto a toda la presión de una especializada carga laboral; así mismo se analiza la formación docente como un factor protector de la salud laboral dado que a mayor formación le permite desempeñar con mayor cuidado y menos riesgo las diferentes actividades académicas y no académicas que realiza el docente dentro o fuera de la universidad. Así mismo en el libro se destaca el tiempo de servicio en la actividad el mismo que tiene una relación directa con la presencia o no de la patología laboral, los que tienen mayor tiempo de servicio están más expuestos a los riesgos de salud; el clima laboral, el entorno laboral sea con los directivos, estudiantes o con los mismos colegas docentes también juega un papel importante en el perfil salud – enfermedad del docente universitario.

Finalmente, la obra concluye que las mujeres son más vulnerables a la enfermedad laboral por su naturaleza y doble carga que desempeña. El docente universitario en su mayor porcentaje tiene problemas músculo – esqueléticos (como es mi caso en particular), siguiéndole los problemas sensoriales, los problemas respiratorios, los problemas de digestión, el estrés, la depresión, etc. Existe una relación y asociación entre las variables reproducción social y perfil salud – enfermedad; predominando el perfil saludable en las condiciones de ambiente laboral, consumo y duración de la jornada laboral.

Ante estos problemas es “La propia universidad la que debe diseñar políticas institucionales que mejoren las condiciones de vida y trabajo de los docentes protegiéndolos como seres humanos para garantizar una formación de calidad de los profesionales, pero al mismo tiempo promover el crecimiento y desarrollo”, como muy bien opina la autora del libro; y permítanme agregar también que los Estados y/o Gobiernos tienen una alta responsabilidad en el tema; solamente

pongo un caso como en el Perú que en forma inconsulta e irresponsable el Congreso Nacional aprobó una ley para que los docentes universitarios trabajen hasta los 75 años; porque según ellos a más edad mayor y mejor y transmisión de conocimientos; que si bien es cierto en algunos docentes se cumpliría en la mayoría pienso yo que no; justamente por el deterioro de su salud y en muchos casos hasta la muerte sin haber disfrutado con su familia libre de tensiones fruto del trabajo intelectual; y más aún quitándoles el espacio laboral a tantos jóvenes muy bien formados como consecuencia del avance tecnológico de la humanidad.

Quiero invitar a todo intelectual, en especial a mis colegas del mundo, a leer esta excelente obra escrita y presentado por la Dra. Carmen Lucia Cabrera Cárdenas; primero mi alumna en la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, luego como crítico en la sustentación de su trabajos de investigación; y por siempre mi satisfacción de tenerla como amiga; que con su obra no ha hecho si no plasmar una gran realidad por la cual pasamos todos los seres humanos y en especial los docentes universitarios y como integrante de esta fuerza laboral decirle gracias Carmen Lucia.

**Dr. Napoleón Puño Lecarnaque**

**Docente Principal de la Universidad Nacional de Tumbes – Perú.**

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL EVALUADOR**

## INDICE

<b>CAPITULO I.....</b>	<b>23</b>
<b>    CAPITULO II.....</b>	<b>81</b>
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>92</b>
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>115</b>
<b>    CAPITULO V .....</b>	<b>191</b>
<b>CAPITULO VI .....</b>	<b>204</b>



## PRESENTACION

El estudio sobre "**Perfil Epidemiológico de los Docentes del Área de la Salud de la Universidad de Cuenca 2014 – 2016. Reproducción Social y su Influencia sobre el Perfil de Salud Enfermedad de los Docentes del Área de la Salud**", se inscribe en la línea de la **determinación social** de la salud y en la comprensión de la **epidemiología crítica, el materialismo dialectico - histórico** como instrumentos de análisis del perfil de salud – enfermedad ligado al proceso laboral docente para, a partir de la génesis de los problemas de salud y trabajo crear escenarios saludables.

La esencia del estudio es el docente en su habitad laboral, el aula, el laboratorio, los centros de práctica, evidenciados en los relatos de vida, el mapa de procesos construido a partir de la cartografía social, técnicas cualitativas que permitieron recolectar las percepciones y que se triangularon con técnicas cuantitativas como la encuesta, test de valoración de salud mental y revisión de historias clínicas para conocer el estado de la salud física.

El informe esta estructurado en seis secciones: la Introducción y cinco capítulos.

La Introducción aborda la posición política de la autora frente a los paradigmas científicos de la complejidad, la determinación social y la epidemiología crítica para el análisis e interpretación de los determinantes del proceso de salud – enfermedad; conceptualizando a la Universidad de Cuenca – Ecuador como un escenario laboral donde se forjan los seres humanos formadores y formados en el contexto de la realidad local, la región austral en la que se encuentra ubicada geográficamente la institución educativa. También incluye la descripción del estudio en cuanto se realiza un acercamiento sobre los componentes de la reproducción social el trabajo y consumo, las condiciones en las que se realiza,

así como las características actuales del proceso de trabajo docente. El planteamiento del problema se centra en la persistencia de que la docencia es una actividad laboral por lo tanto sujeta a procesos protectores y peligrosos derivados de su ejercicio y de considerar el aula como escenario de trabajo.

El capítulo I está dedicado a los referentes conceptuales, que sustentan el trabajo, estos están organizados en tres dimensiones **general** con varias categorías paradigmáticas como el materialismo dialéctico – histórico; las leyes de la dialéctica, la determinación social de la salud, la complejidad desde la perspectiva dialéctica, método dialéctico; la **dimensión particular** en la que se abordan la reproducción social o modos de vida, relacionados con trabajo, el proceso de trabajo, los procesos protectores y peligrosos, las características del consumo, el acceso a ellos, **dimensión individual** en el que se realiza el abordaje de los estilos de vida derivados de la reproducción social o modos de vida y el perfil de salud – enfermedad en los ámbitos físico, mental como consecuencia de las dos dimensiones anteriores; en el que se resaltan los problemas de salud mental como: estrés, depresión, ansiedad; problemas de salud física como problemas músculo – esqueléticos, circulatorios, respiratorios, digestivos.

El capítulo II se refiere a la situación de salud de los docentes en varios países de Latinoamérica, en donde se resalta el aula como espacio laboral, se citan una serie de investigaciones realizadas en varios países de Latinoamérica, donde se destacan los problemas de salud derivados de la actividad docente, de las jornadas extenuantes y el nivel de satisfacción de las necesidades básicas de los profesores universitarios.

El capítulo III, aborda la metodología del estudio, siendo una investigación mixta cuantitativa y cualitativa, el estudio es de tipo descriptivo, transversal y correlacional; se emplearon técnicas cuantitativas y cualitativas para triangular la información estadísticamente y teóricamente; así como para recuperar las

percepciones y vivencias de los docentes incorporando elementos objetivos y subjetivos; también se plantean algunos conceptos básicos en relación con la importancia de realizar investigaciones mixtas para darle un carácter más humano a la investigación recuperando la esencia del discurso que enriquece el valor del dato y le da un carácter más personalizado.

El Capítulo IV presenta los resultados del estudio, que permitieron realizar una aproximación del perfil epidemiológico del docente universitario del área de la salud, en el que se destacan jornadas de trabajo mayores a 40 horas semanales, exposición a procesos peligrosos químicos, radioactivos, psicológicos, ruido, malas condiciones ambientales de las aulas, acceso a consumo simple, perfil de salud representado por estrés, depresión moderada, problemas respiratorios, digestivos, músculo – esqueléticos. Existiendo una influencia de la reproducción social en el perfil de salud – enfermedad.

Finalmente en el capítulo V se abordan las conclusiones del estudio, referidas a que la reproducción social influye en el perfil de Salud – Enfermedad sobre todo en el sexo femenino, aplicándose el principio teórico de la epidemiología crítica que manifiesta que la mujer es más vulnerable a la enfermedad laboral por su naturaleza y la doble carga que desempeña; además el ambiente laboral está deteriorado en sus condiciones físico ambientales, relaciones, exposición a procesos peligrosos, existiendo asociación estadística y teórica, entre el género, la reproducción social y el perfil de salud enfermedad, existiendo diferencias significativas entre hombres y mujeres tanto en el perfil saludable como no saludable; cumpliéndose los principios y leyes de la dialéctica, la complejidad, visibilizándose al proceso de salud – enfermedad como resultante de las formas de vida de los docentes.

## INTRODUCCION

*“Cuando más pienso en la práctica educativa y reconozco la Responsabilidad que ella nos exige, más me convengo de nuestro deber de luchar para que ella sea realmente respetada.*

*Sino somos tratados con dignidad y decencia por la administración privada o pública de la educación, es difícil que se concrete el respeto que como maestros debemos a los educandos”. (Freire, citado por Maria José Lincovil 2013)*

La reproducción social, como categoría del materialismo dialectico, de la determinación social, se constituye en una nueva forma de análisis de la problemática de salud a partir de una visión ontológica de la realidad que permite interpretar el proceso de salud – enfermedad como un resultante de las condiciones de vida de los trabajadores.

La reproducción social definida como las condiciones o formas de vida de cada grupo social, ésta se forja en medio de la lucha permanente entre procesos peligrosos y procesos protectores que coexisten dialécticamente y operan de acuerdo al momento histórico, las condiciones laborales, las formas de consumo, políticas de desarrollo e inclusión, características ambientales; cuando en la relación dialéctica predominan los procesos protectores, benéficos, se potencian las condiciones fisiológicas del geno - fenotipo conservándose la salud, pero cuando prevalecen los procesos destructivos o peligrosos, sumado a la disminución del consumo, se produce el deterioro de la calidad de vida, alterándose el funcionamiento orgánico y apareciendo los procesos fisiopatológicos en el geno – tipo que desarrollan la enfermedad, es decir, se genera el perfil de salud - enfermedad.

La incorporación de esta categoría conceptual en el análisis de la situación de salud permite relacionar dialécticamente la reproducción social con los modos de vivir, enfermar o morir; la reproducción social permite realizar un análisis integral, ontológico sobre la génesis de la salud en las dimensiones general, particular e individual, mostrando la complejidad y las múltiples dimensiones que comprende la salud, es decir como dice Jaime Breilh un objeto polisémico,

Las formas de vida se refieren a las características del trabajo, el consumo de los grupos sociales, dentro de los que se encuentran los docentes universitarios, la docencia es una actividad laboral que como cualquier otra les expone a dolencias físicas, psicológicas derivadas de las condiciones de trabajo y consumo, de las actividades laborales cotidianas que desarrollan en los centros laborales como en el hogar a donde se extiende su jornada de trabajo, condiciones de las que depende el perfil de salud – enfermedad.

La actividad docente tradicionalmente ha sido ejercida mayoritariamente por mujeres creando un nuevo proceso peligroso ligado a la condición de género que por las características fenotípicas propias crean diversos grados de vulnerabilidad a procesos mórbidos laborales y relacionados con la práctica doméstica.

El trabajo docente ha sido definido socialmente como una actividad laboral sin riesgos, desconociéndose a las aulas, los edificios, los laboratorios como escenarios de trabajo, espacio de gran significación social, entorno donde se establecen relaciones, se crean vínculos no solo laborales sino también afectivos entre docentes – estudiantes, entre pares y docente – autoridades educativas; riesgos que son invisibilizados por parte de los docentes junto con la insensibilización sobre el trabajo que realizan, determinó que organismos como la Organización Internacional del trabajo OIT, establezca como línea de investigación a partir del 2014 en Latinoamérica y Europa, comenzando a

aparecer estudios que muestra la realidad de este trabajo y los riesgos en el área de la docencia.

El trabajo docente como toda actividad laboral genera aspectos positivos que promueven la salud, el crecimiento y desarrollo docente, garantizando la calidad de la formación de recursos humanos; cuando las condiciones del ambiente laboral son saludables, las formas de vida o reproducción del docente permiten recuperar la fuerza laboral; pero pueden generar también aspectos negativos como insatisfacción, estados mórbidos en lo físico y psicológico, cuando las características del entorno de trabajo son dañinas, las relaciones laborales son conflictivas.

La concepción filosófica desde la óptica del materialismo dialectico de la reproducción y la visión epidemiológica crítica permite definir la salud como un proceso complejo con varias dimensiones, que liga procesos generales de la sociedad, el metabolismo socio – ambiental con procesos particulares como los modos de vida de los grupos sociales y los estilos de vida familiares e individuales que determinan formas de bienestar, salud o enfermedad de cada grupo.

Los profesores representan un amplio grupo de la población laboral de la rama terciaria de la economía del área de los servicios educativos, corresponden aproximadamente al 16,84% de la población económicamente activa, como cualquier otro grupo laboral está expuesto a varias dolencias físicas, psicológicas derivadas de sus formas de consumo particulares, de sus actividades laborales cotidianas visibilizadas y no visibilizadas tanto en el centro laboral como en el hogar a donde se extiende su jornada de trabajo; lo que determinan su perfil de salud - enfermedad.

En la Universidad de Cuenca, predominan las mujeres, correspondiendo al 55%; el género determina el grado de vulnerabilidad a procesos mórbidos siendo el

femenino el más expuesto a procesos peligrosos derivados del trabajo y la práctica doméstica.

Por lo expuesto “El perfil de salud – enfermedad es el resultado de procesos gestados en la dimensión social de la vida, tiene sus raíces en el modo de organización de la sociedad, pero fundamentalmente en los patrones de trabajo y consumo de cada grupo social”.<sup>(1)</sup>

## COMPONENTES DE LA REPRODUCCION SOCIAL

La reproducción social aplicada al grupo de docentes del área de la salud, está formada por dos grandes componentes:

1. El proceso de trabajo docente, con varios componentes: objeto – sujeto, de trabajo, los estudiantes, que deben ser transformados como producto del trabajo; los medios representados por instrumentos, materiales, equipos empleados en la actividad laboral cotidiana de enseñanza – aprendizaje; la actividad, organización y división del trabajo en la que desarrollan actividades *prescritas*, definidas por la universidad; *reales* con predominio de actividades académico – administrativas, *no percibidas* por ser realizadas en casa como complementarias y luego de concluida la jornada diaria, trabajo extenuante, con una carga semanal de más de 40 horas, ligadas a estrés, a formas de consumo inadecuadas, al género y condiciones de vida críticas sin recuperar la fuerza de trabajo, generando procesos peligrosos que deterioran la salud física y psicológica del docente.

El entorno laboral, representado por las aulas, laboratorios, centros de práctica caracterizados por el deterioro de las condiciones ambientales, falta de mantenimiento de los escenarios de aprendizaje, sumado a las posiciones ergonómicas predominantes de pie, sentado, durante jornadas largas, son factores condicionantes para producir problemas circulatorios

como disminución del retorno venoso, del gasto cardiaco, de la perfusión tisular, hipertensión arterial, obesidad y alteración del metabolismo basal.

- 2 El consumo, referido a la alimentación, descanso, transporte, uso del tiempo libre, recreación, relaciones, ambiente familiar, consumo, en el caso de los docentes predomina una alimentación rica en carbohidratos, grasas saturadas, déficit de actividad física, de recreación, actividades básicas para recuperar la fuerza de trabajo, situación que contribuye al surgimiento de problemas de salud, caracterizado por trastornos físicos, psicosociales, fatiga, estrés.

La docencia puede conllevar una serie de procesos peligrosos en el ámbito físico, psicológico y emocional derivados del ambiente laboral, la duración e intensidad de la jornada, la actividad laboral, los medios de trabajo, la rotatividad de asignaturas, la combinación de actividades laborales, la invisibilización social del trabajo docente, las condiciones de vida y el nivel de acceso a servicios sociales.

Los trastornos de salud relacionados con el trabajo en este colectivo abarcan un amplio abanico que va desde problemas clásicos, como el esfuerzo vocal, dolor de espalda o el estrés, hasta otros que empiezan a recibir atención como la hepatitis o las agresiones físicas en el lugar de trabajo.

La realidad descrita anteriormente muestra las subsunciones y las correlaciones existentes entre formas de vida o reproducción y perfil de salud enfermedad; conocimiento importante para el diseño, la discusión de políticas ocupacionales y programas preventivos.

La relevancia e importancia científica y social de la reproducción social radica en la producción de conocimientos relacionados con la subsunción entre



características del trabajo, consumo y perfil de Salud -Enfermedad de los docentes universitarios, las correlaciones existentes, aplicando el materialismo dialectico, metodologías integrales de procesamiento, para la interpretación, útiles para proponer un plan de seguridad laboral para el profesor y desarrollar acciones de promoción de la salud, bienestar y elevación de la calidad del trabajo.

Actualmente el proceso de salud - enfermedad docente se ha transformado en una preocupación para la Organización Internacional del Trabajo OIT por las particularidades que tiene y las repercusiones sociales que representa determinándolo como una línea de investigación de la salud ocupacional <sup>(2)</sup>

La reproducción social influye sobre el perfil de salud - enfermedad del profesor universitario del área de la salud como resultado de la interacción dialéctica entre procesos protectores y procesos peligrosos derivados de las formas de trabajo y consumo que mantienen su salud y bienestar o afectan su salud produciendo enfermedad y muerte.

También se describe la reproducción social en sus dimensiones de trabajo, consumo y estilos de vida, identificando el perfil de salud – enfermedad como resultante de la influencia del género, la reproducción social sobre el perfil de salud – enfermedad.

Esta obra tiene la finalidad de socializar lo que es la reproducción social en sus dimensiones de trabajo, consumo, estilos de vida e identificar el perfil de salud enfermedad del docente universitario del área de la salud.

# CAPITULO I

# REFERENTES CONCEPTUALES

## 1. LA DETERMINACION SOCIAL, UNA NUEVA FORMA DE ANALISIS DE LA SALUD Y LA VIDA

La determinación social, nueva en el campo de la epidemiología crítica como categoría de análisis epidemiológico representa analizar la situación de salud derivada de la actividad laboral desde una visión integral, compleja, partiendo de paradigmas teóricos generales como: materialismo dialéctico, la complejidad desde la perspectiva dialéctica planteado por Jaime Breilh, la determinación social de la salud; paradigmas particulares como la reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud – enfermedad; para realizar un análisis profundo en búsqueda de las interrelaciones con la finalidad de comprender la génesis del proceso de salud – enfermedad docente ligado a la actividad laboral que desempeñan.

La incorporación de estas categorías de análisis a la situación de la salud del docente universitario se realiza a partir de tres dimensiones: general, particular e individual.

**1.1. Dimensión general.** - Son los procesos estructurales sociales que influyen sobre la salud, la vida y trabajo de las diversas clases, este enfoque teórico permite observar la influencia de la supra estructura en la reproducción social, los patrones de exposición, las condiciones de trabajo y los problemas de salud individuales.

**1.2.1. Materialismo dialéctico e histórico: una concepción científica diferente de observar y analizar la realidad y su evolución histórica.**

Históricamente el materialismo ha estado enlazado al desarrollo de las ciencias, formado por dos dimensiones, el materialismo dialéctico que concibe a la realidad como un proceso, en el que todos los fenómenos de la naturaleza están interconectados, en continuo movimiento, desarrollo, transformación y como materia tienen una evolución histórico y social; la otra dimensión conceptual es el materialismo histórico que explica la evolución social a partir del materialismo dialéctico, siendo el trabajo el agente sustancial del cambio dialéctico social.

La dialéctica considera al ser humano como el centro del desarrollo, su actividad y capacidad de conciencia o generación de ideas y conceptos surge de la interacción dialéctica, del metabolismo con la naturaleza que le rodea mediada por el trabajo, las formas de comunicación, las ideas, los conocimientos son el resultado de las condiciones sociales, económicas, un reflejo de la realidad, para construirlos, rediseñarlos se parte de la observación describiendo la esencia de los objetos de la realidad, para luego avanzar al análisis y razonamiento a elaborar juicios, realizar abstracción de pensamientos y creación de nuevos conocimientos provisionales para un diferenciación de la realidad y evaluación del cambio; consecuentemente la ciencia no es lineal, neutra, sino espiral, dialéctica, posee conciencia, responde a necesidades colectivas y contribuye para solucionar problemas sociales.

Consecuentemente, la dialéctica aborda leyes generales del desarrollo de la naturaleza, de la sociedad y del pensamiento, es el arte de razonar, analizar, discutir y buscar la verdad en base al raciocinio y análisis del objeto desde la perspectiva dialéctica e histórica. <sup>(3)</sup>

Está formada por dos categorías conceptuales:

El materialismo histórico, teoría filosófica que explica los fenómenos de la vida social, de la historia, del desarrollo de la sociedad humana como resultado de las actividades productivas. <sup>(4)</sup> Las principales características son las de considerar a la economía como la base de la sociedad, la fuente generadora de

ideas, valores de una sociedad que en un momento dado de la historia ejerce control social, además determina el devenir histórico según el grado de desarrollo de las fuerzas productivas, los cambios en los modelos económicos sociales sin considerar al ser humano, la naturaleza.

El materialismo dialéctico fue creado por Karlos Marx y es definido como una corriente filosófica, científica para observar, analizar, interpretar la realidad y concebir los fenómenos de la naturaleza, mediante la aplicación del método dialéctico, la teoría materialista juntando la investigación histórica y la exposición lógica de los hechos, siguiendo la línea: concreto-abstracto-concreto. <sup>(5)</sup>

Considera que el ser humano establece una relación con la realidad material circundante como resultado de la necesidad de producir medios para su subsistencia, él transforma la naturaleza y auto-produce conjuntamente con otros seres humanos estableciéndose las relaciones de producción mediadas por el lenguaje público y social que es interiorizado en la naturaleza de las personas y que Marx denomina la conciencia intersubjetiva.

El conocimiento parte de las contradicciones de la sociedad real, luego la teoría abstrae, construye categorías, hipótesis, conceptos, y finalmente devuelve a la sociedad, para intervenir en sus contradicciones mediante la praxis. Según Marx, la lógica dialéctica de conceptos y categorías está estrechamente vinculada a la historicidad de la sociedad. La lógica dialéctica de la exposición teórica citada en *El Capital*, expresa y resume a la historia de la sociedad como la clave del método dialéctico para concebir la sociedad como una totalidad y el desarrollo histórico a partir de las contradicciones. <sup>(6)</sup>

El método dialéctico tiene como características esenciales considerar los fenómenos naturales, históricos y sociales en permanente movimiento, explica los cambios constantes que ocurren en la realidad, en su totalidad y el desarrollo de ésta como consecuencia de la acción recíproca de las fuerzas contradictorias

en el seno de la naturaleza, su esencia está determinada por las fuentes teóricas, científicas y por las categorías del movimiento, espacio y tiempo. (7)

La aplicación de la lógica dialéctica permite el conocimiento de la reproducción social de los docentes a partir del estudio de la esencia de las características de trabajo y consumo en un contexto histórico social, en un marco general donde la supra estructura, el modelo de desarrollo vigente, determina las formas de reproducción social de una clase o grupo social en cuyo seno se dan contradicciones que forman parte de una misma unidad dialéctica y que se encuentra en lucha permanente, dependiendo de cuál de ellas predomine determinará los perfiles de salud o enfermedad del grupo de profesores.

Las formas de reproducción social influyen directamente sobre el perfil de salud - enfermedad de los grupos, además son el reflejo del modelo económico vigente que ejerce un control total de los medios de producción a través de las leyes de libre mercado privilegiando el capital económico sobre el humano, moldeando dialécticamente las formas de trabajo, las características y nivel de acceso a bienes de consumo que establecen la génesis de los problemas de salud.

### **2.1.2. Características de la dialéctica**

La dialéctica es la ciencia de las leyes generales del movimiento, la evolución de la naturaleza, de la humanidad y del pensamiento tiene como características:

- a) Considerar a la naturaleza como un todo articulado, único, en el que los objetos y los fenómenos se hallan orgánicamente vinculados unos con otros, tienen una dependencia recíproca y se condicionan mutuamente. Ningún fenómeno de la naturaleza puede ser comprendido aisladamente sino en conexión indisoluble con los hechos circundantes y condicionado por ellos. El conocimiento del proceso de salud – enfermedad del docente es el resultado de la subsunción de la reproducción social (formas de

trabajo y consumo), la praxis social, las formas organizativas, la cultura, los estilos de vida y el comportamiento del organismo frente a las enfermedades que le afectan <sup>(8)</sup>.

- b) La naturaleza está sujeta a movimiento continuo, a cambio permanente, se renueva y desarrolla incesantemente, siempre hay algo que nace, se desarrolla y algo que muere o caduca, por ende, la realidad está en constante transformación debido a la lucha de fuerzas contrarias en la esencia de las cosas.
- c) Conceptualiza al desarrollo como un proceso en el que se dan cambios cuantitativos radicales, cambios cualitativos rápidos, súbitos en respuesta a leyes. Es decir, concibe al desarrollo como un proceso en movimiento ascensional o espiral, proceso cualitativo que va de lo simple a lo complejo, de lo inferior a lo superior.
- d) Los objetos y fenómenos de la naturaleza tienen contradicciones internas, un lado positivo y otro negativo, un pasado y un futuro, caducidad y desarrollo, elementos cuantitativos y cualitativos; estas contradicciones se excluyen mutuamente, el desarrollo consiste en la unión de los contrarios, en la destrucción de lo viejo y el surgimiento de lo nuevo, esta lucha de contrarios se gesta en el interior de los fenómenos, de las cosas y es el motor de todo cambio dialéctico.

### **2.1.2. Leyes de la dialéctica**

El materialismo dialéctico propone una interpretación de la realidad como un proceso material en el que suceden una variedad infinita de fenómenos, a partir de otros anteriormente existentes. Esta sucesión, se produce al azar o arbitrariamente regulado por leyes que determinan su evolución desde las formas más simples a las más complejas, afectan a toda la realidad, natural y humana (histórica).

La dialéctica para observar y analizar un fenómeno plantea cuatro leyes generales que son:

- a) **Ley de la Acción Recíproca y la Conexión Universal.** - Los fenómenos y objetos son considerados un sistema articulado, interdependiente en el que todos sus elementos tienen conexiones, se condicionan mutuamente al mismo tiempo que el sistema se relaciona con el contexto, es decir en la concepción del hombre lo económico, lo ideológico y lo científico están íntimamente ligados. Esta primera ley es aplicable al trabajo y consumo docente, porque el perfil de salud – enfermedad es un resultante de las formas de vida, esta íntimamente condicionado, cuando predomina el polo positivo del trabajo, se recupera la fuerza de trabajo y existe satisfacción de las necesidades básicas hablamos de salud y vida; cuando predomina el polo negativo del trabajo, no existe una adecuada reposición de la fuerza de trabajo, existe insatisfacción de las necesidades básicas se presenta la enfermedad y muerte.
- b) **Ley de la unidad y la lucha de los contrarios.** - Llamada también ley de la contradicción, plantea que los fenómenos y objetos de la Naturaleza llevan implícitas contradicciones internas que promueven el autodesarrollo como resultado de la lucha y la unidad de los contrarios; la lucha es la esencia del cambio dialéctico y la unidad es convencional, transitoria, temporal y relativa, siendo la causa de todo movimiento, desarrollo y cambio en la Naturaleza, en la sociedad y en el pensamiento. Con esta ley se explica, el origen del movimiento. <sup>(9)</sup> Esta ley aplicada al trabajo docente permite identificar que durante la actividad de la enseñanza – aprendizaje, se generan procesos protectores que promueven la salud, bienestar de los profesores y procesos peligrosos que aumentan la vulnerabilidad produciendo morbilidad y muerte; estos dos procesos coexisten dialécticamente y de acuerdo a quien predominare en un momento histórico y bajo ciertas condiciones estaremos frente a situaciones de salud o enfermedad.



- c) **Ley de la transición de lo cuantitativo a lo cualitativo.** - Denominada también ley del cambio dialectico, se basa en el aumento cuantitativo y el salto cualitativo, considera que los objetos de la Naturaleza desde su condición más simple las partículas hasta la más compleja el hombre se hallan en flujo constante, en movimiento y cambio incesante, además poseen características mensurables, rasgos inherentes de cantidad y calidad, la cualidad, es inseparable de los aspectos cuantitativos. La cantidad expresa lo externo, la forma determinada del objeto en su magnitud, volumen, evolución de las propiedades; la cualidad representa su legalidad interna, su regularidad como proceso estable esencia que hay que descubrir bajo la apariencia, la forma y la cantidad. Cuando una cosa pasa de poseer una cualidad a asumir otra hablamos de "salto cualitativo" que supone la resolución de una contradicción, que da lugar a una nueva realidad, que representa un nuevo avance en el desarrollo de la Naturaleza.
- d) **Ley la Negación de la negación.**- El movimiento es la expresión de la existencia de la materia, su carácter es progresivo, en espiral donde las nuevas etapas del proceso mantienen elementos de las etapas precedentes, Plantea que todo objeto es al mismo tiempo el y su contrario, toda afirmación posee una negación que conducirá a la negación de la negación porque solo se puede hablar de transformación cualitativa con la negación de lo anterior El concepto dialectico de negación implica tres acepciones interrelacionadas supresión de lo negativo anterior, integración de lo positivo y superación sintética en lo nuevo creado que es superior a lo anterior, negación de lo anterior pero que no lo anula sino que lo subsume como parte del nuevo.

Los objetos de la Naturaleza poseen características mensurables, por lo que su esencia, cualidad, es inseparable, puede adquirir nuevas cualidades, transformarse como resultado de la lucha de contradicciones internas dando un "salto cualitativo", estas nuevas características del objeto

son transitorias y dan lugar a una nueva realidad, esto no supone el mero cambio de una cualidad por otra, sino que esta supera de alguna manera, a la anterior negándola <sup>(10)</sup>.

### **2.1.2. Modelo de desarrollo económico y su impacto sobre la salud de los Trabajadores**

El modelo de desarrollo económico, es un modo de acumulación, un conjunto de estructuras vinculadas por relaciones estables, forma en la que una sociedad utiliza sus recursos, plantea principios y reglas que regulan el régimen o reordenamiento político – económico, las relaciones de producción entre el estado y la sociedad civil, la distribución, acceso a bienes y preserva la iniciativa, creatividad del hombre para el desarrollo del país y la consecución del bien común, el bienestar, la salud o la enfermedad y muerte.

Existen varios modelos de desarrollo que aparecieron en la segunda posguerra a partir del reordenamiento político, económico que se dio en la época, distinguiéndose el socialismo, el neoliberalismo y un modelo mixto.

El neoliberalismo es un modelo de desarrollo económico que fue creado por Friedman, quién lo define como una corriente político-económica que propugna la reducción de la intervención del Estado tanto en materia económica como social al mínimo; política económica con énfasis en lo tecnocrático, en lo macroeconómico, defiende las leyes del libre mercado como garante del equilibrio institucional y el crecimiento económico de un país. Agrupa un conjunto de ideologías y teorías económicas que promueven el fortalecimiento de la economía nacional, la globalización de la economía, desarrollo de las transnacionales, monopolización del capital, desarrollo egocéntrico, dominio político universal en beneficio de intereses políticos y financieros de los grandes monopolios y transnacionales <sup>(11)</sup>.

La globalización se ha convertido en una forma de consolidación del capitalismo y el neoliberalismo, una característica poscapitalista, considerada como uno de los hechos de mayor relevancia en el mundo, se la define como un proceso evolutivo, histórico casi natural, de integración mundial en los ámbitos político, económico, sociocultural y tecnológico, producto de las grandes transformaciones tecnológicas en el campo de la informática, las telecomunicaciones; un proceso de mundialización de la economía y expansión planetaria del capital transnacional, que implica una nueva división internacional del trabajo.

La globalización tiene como rasgo fundamental la imposición de un modelo de pensamiento, concepción del mundo, la sociedad, la producción, la distribución de bienes, redefine el desarrollo de la ciencia, la generación del conocimiento científico, determina las relaciones entre las naciones, promoviendo un solo modelo económico denominado neoliberalismo que se constituye en el nuevo paradigma económico de nuestro tiempo. Tiene dos dimensiones histórica y política, fortalece los intereses transnacionales, la conformación de grupos geopolíticos que ejercen poder, autocontrol y una lucha desleal para asumir el control, ampliando la brecha de inequidad, subdesarrollo y sometimiento político – económico a las leyes del capital, del libre mercado que condicionan el desarrollo social con claras desventajas para países de América latina que no han logrado desarrollar la ciencia y la tecnología a pesar de ser dueños de la materia prima.

Este modelo económico no es nuevo, fue descrito por Marx y Engels en 1848 cuando advirtieron la mundialización del capitalismo, señalando que una de sus características básicas era la conversión de la dignidad personal en un simple valor de cambio y la sustitución de numerosas libertades y derechos por la única y desalmada libertad de comercio.

## **2. La globalización económica neoliberal y su influencia en la conservación del ambiente y la salud**

La globalización económica neoliberal distribuye inequitativamente la riqueza, concentra el capital, produce pobreza, deterioro de la calidad de vida de los trabajadores, de las condiciones de trabajo, desempleo, con un profundo impacto sobre la vida, el ambiente y la salud; produciendo deterioro, enfermedad y muerte porque la salud es considerada como un bien generador de riqueza, de formación de transnacionales, en contraposición con la visión de la epidemiología crítica que la define como un proceso dialectico, integral en íntima relación con las condiciones de trabajo y las condiciones de vida o consumo.

La aplicación de la globalización como eje de desarrollo ha producido concentración del capital e incremento de los niveles de pobreza, al mismo tiempo ha permitido el desarrollo del mercado de salud, Pacheco (2010) señala que hasta los años 60 la producción de bienes y servicios para la Atención médica no tenía gran significación dentro de la dinámica de acumulación de capital, la medicina se basó en la clínica y el uso de tecnologías de baja complejidad. Sin embargo, la revolución tecnológica y los grandes avances en informática, robótica, biotecnología, entre otras transformaron radicalmente esa situación. La producción de ciencia y tecnología se junta con la dinámica del capital, se concentra en grandes empresas en muchos casos vinculados a la industria Militar.

Los conocimientos utilizados para el desarrollo de tecnología médica inicialmente fueron creados con fines militares, formándose, un gran número de empresas del “complejo militar industrial”, como General Electric, Westinghouse, CGR que también producen tecnología médica.

Las estadísticas económicas señalan que el mercado la salud se ha convertido en uno de los 893 mercados más importantes a nivel mundial, con diversos actores claves que conforman el complejo médico industrial, integrado por los productores de tecnologías e insumos para los servicios de salud; la industria

farmacéutica; el sector financiero asegurador y los productores directos de servicios en clínicas u hospitales privados.

Este modelo económico establece la creación de procesos generales, particulares e individuales que afectan negativamente a la salud de los trabajadores producto del deterioro de la calidad de vida, de la alteración de las condiciones de trabajo, de las relaciones laborales, la flexibilización laboral, la tercerización del trabajo, la precarización del proceso de trabajo, la sobreexplotación y subvaloración del trabajo femenino, las maquiladoras con jornadas extenuantes de trabajo, bajos salarios, la exportación de procesos peligrosos desde los países desarrollados determinando el apareamiento de un perfil epidemiológico complicado en donde coexisten enfermedades resultantes de la deprivación socioeconómica como desnutrición, tuberculosis y enfermedades del desarrollo como diabetes, hipertensión arterial, infarto cerebral, EVC <sup>(12)</sup>.

El análisis de la salud de los trabajadores debe ser integral, por ser una categoría multidimensional que permite abstraer los procesos de la vida de los trabajadores localizados fuera del ámbito laboral ignorados por considerarlos poco trascendentes, desconociendo la valía de la calidad del trabajo, el consumo y la determinación social del proceso de salud – enfermedad.

La nutrición, el descanso, la recuperación de la fuerza de trabajo, las relaciones laborales, las formas de consumo, recreación, las relaciones familiares, características del trabajo en el centro laboral y doméstico interactúan dialécticamente en la determinación de perfiles de salud - enfermedad de los diversos grupos de trabajadores.

### **3. Paradigma de la complejidad desde la perspectiva del materialismo dialectico para un abordaje integral de la salud.**

La complejidad o realismo dialectico planteado por Jaime Breilh considera a la realidad como una estructura compleja integrada por varios subsistemas en subsunción, constituida por procesos genéticos, por una realidad con historia pasada y actual, jerarquizada, que determina el movimiento de producción, los procesos de reproducción, de salud, lo biológico y social como lo diverso en la unidad de la naturaleza.

Además plantea que los fenómenos que ocurren en la realidad son determinados por leyes como el automovimiento por oposición, las relaciones funcionales, eventos probabilísticos, relaciones de poder, deconstrucciones culturales que determinan los modos de vida de los grupos humanos exponiéndoles a procesos destructivos ligados a inequidades en la vida social, en el acceso deteriorado a bienes de consumo a enfermedad y muerte de los individuos, también la exposición a procesos protectores vinculado a formas equitativas, solidarias de acceso a bienes de consumo, organización, identidad cultural propia en la determinación de los modos de vida o reproducción social, del bienestar, la salud y el desarrollo.

La realidad se caracteriza por ser compleja, integrada, jerárquica, por estar en movimiento continuo, su acontecer y autonomía están subsumidos a la vida política, económica y social que determinan las posibilidades reales de producción, las posibilidades históricas de distribución, disfrute bajo condiciones de equidad e inequidad.

Las relaciones que se establecen entre la sociedad y la naturaleza son diversas interconexiones que forman parte de un ecosistema y están surcadas por relaciones estructurales y las condiciones de poder que determinan que la reproducción social asuma formas de acumulación económica y concentraciones de poder que dan lugar al apareamiento de clase social, género y etnia, cada uno de los cuales tiene formas de vida diferentes, es decir, trabajo y consumo; procesos de la cotidianidad familiar – individual que actúan como unidades de práctica domestica donde ocurren procesos de reproducción, supervivencia de

la población, la fuerza de trabajo y producción que determinan los estilos de vida individuales.

Por lo tanto la salud forma parte de la realidad por lo que es un objeto complejo integrado por varias dimensiones de análisis, *dimensión ontológica* corresponde al ser de la salud visibiliza las características en las que se desarrolla como un espacio de identidad, de contradicciones, *dimensión epistemológica* son las definiciones, las ideas, sobre salud y la *dimensión práxica*, que son las acciones de salud que se realizan para la solución de problemas y la transformación de las relaciones de poder que destruyen las 4 S de la vida .

#### **4. Determinación social de la salud – enfermedad**

La determinación social se refiere a que la salud es un objeto complejo multidimensional, el resultado de procesos generales concatenados que ocurren en: la sociedad donde se producen las relaciones, la lógica económica, política, cultural y se establece una forma de metabolismo entre los sujetos sociales y la naturaleza sometidas a un proceso dialectico de determinación socio histórica que determinara la relación entre reproducción social los modos de vivir y las formas de enfermar o morir así como darán sustentabilidad al desarrollo, generando soberanía, solidaridad y bioseguridad a los colectivos.

(13)

Procesos particulares donde se genera la reproducción social o las formas de vida de los grupos sociales que, según la disponibilidad de acceso, generaran perfiles o formas de vida saludables en los grupos de una clase social que producen formas de transmisión, patrones de exposición, vulnerabilidad y exposición, plantean políticas públicas y gestión en apoyo al crecimiento y desarrollo humano, creando capacidad colectiva de afrontamiento y una relación armónica con los ecosistemas.

Procesos Familiares – individuales que Según el nivel de acceso a la producción y distribución determinan el apareamiento de estilos de vida individuales saludables o insalubres que afectan o potencian las condiciones del fenotipo y genotipo que generan las respuestas orgánicas, psíquicas de adaptación conservando el bienestar, la salud o respuestas de desadaptación que producen enfermedad y muerte.

Por lo tanto, la determinación social de la salud tiene varias dimensiones de análisis para comprender las características de la reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud - enfermedad de los diversos grupos sociales.



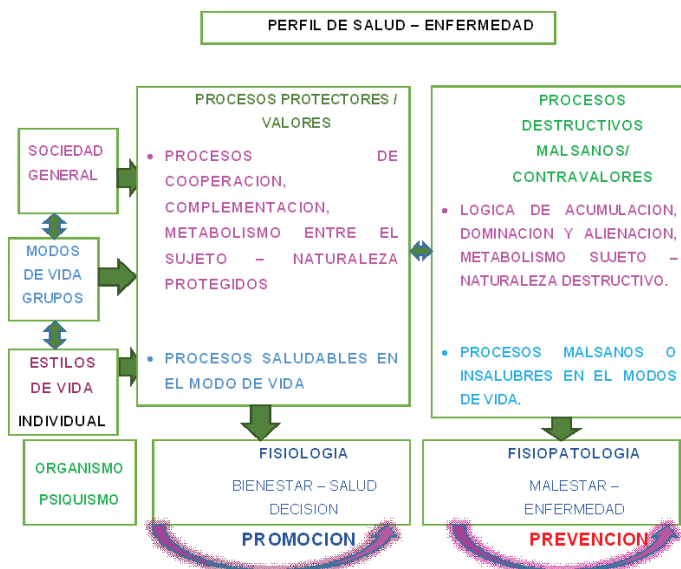
**Fuente:** La determinación social de la Salud.

**Elaboración:** Dr. Jaime Breilh Paz y Miño.

Esta concepción multidimensional del objeto Salud permite comprender que el proceso de Salud – Enfermedad es el resultante de la supra estructura social, la



reproducción que determina las formas de bienestar, salud o las formas de enfermar o morir, esta relación se muestra en la Figura que presentamos a continuación de Autoría de Jaime Breilh, gestor de la Epidemiología Crítica y la Salud Colectiva en Latinoamérica.



Fuente: Determinación Social de la Salud

Elaboración: Jaime Breilh Paz y Miño.

5. **Dimensión particular.** - Está formada por los procesos de reproducción social de cada grupo, es decir, la forma de producir y consumir de cada clase social, estas categorías de análisis interpretan las relaciones y las consecuencias o efectos adversos sobre la salud de las personas.

5.1. **Reproducción Social.** - son las formas de vida que caracterizan a los grupos sociales, comprende los patrones de trabajo y consumo, su praxis, forma organizativa, cultura, que regulan el funcionamiento orgánico y la capacidad de adaptabilidad del cuerpo a condicionantes internas y

externas. Está determinada por el proceso productivo que reproduce las relaciones laborales, familiares y determina la vida social. <sup>(14)</sup>.

Estas formas de vida particulares características de un grupo social, delimitan las potencialidades económicas, políticas y culturales de cada una; pero también dependen del movimiento histórico, viabilidad, avances y retrocesos que determina el sistema de acumulación económica que se haya impuesto en la ciudad". <sup>(15)</sup>

El modo o forma de vida está determinado por las condiciones de trabajo, la calidad y disfrute de los bienes de consumo, la capacidad para crear y reproducir valores culturales e identidad, capacidad para empoderarse, organizarse y relacionarse con la naturaleza.

En la producción social de su vida, los hombres contraen determinadas relaciones, necesarias pero independientes de su voluntad, las relaciones de producción que corresponden a un grado determinado del desarrollo de las fuerzas productivas materiales El modo de producción de la vida material condicionan el proceso de vida social, política e intelectual en general. No es la conciencia de los hombres lo que determina su ser, es inversamente su ser social el que determina su conciencia". <sup>(16)</sup>

La incorporación al análisis epidemiológico de la reproducción social como determinante social de la salud permite estudiar las particularidades grupales e individuales dentro del contexto social y en un momento histórico determinado, estos determinantes definen su condición de sujetos sociales en interacción dialéctica con su entorno social, laboral y cultural.

El trabajo es una actividad social, integral, de aprendizaje, de aplicación de conocimientos, valores y destrezas del hombre para crear y transformar la naturaleza en su propio beneficio, es uno de los principales componentes del desarrollo social, económico y productivo. <sup>(17)</sup>

El trabajo y la salud están íntimamente ligados, ofrecen elementos de análisis que nos permiten visualizar las dimensiones de la vida laboral y extra laboral que inciden en la presencia o no de problemas de salud. <sup>(18)</sup>

El proceso de trabajo docente Según el Dr. Oscar Betancourt citado en su obra salud y seguridad en el trabajo pertenece al sector terciario de la Economía, está junto con otros servicios sociales; es un sector poco investigado porque se piensa sesgadamente que la docencia no implica riesgos sobre la salud y al aula de clase no se reconoce como un centro laboral, por lo que es necesario estudiar las condiciones de trabajo, de consumo y el perfil de salud – enfermedad de los profesores universitarios.

Las formas de trabajo y consumo son los procesos de la reproducción social íntimamente ligados entre sí, interdependientes que define los modos de vida de los grupos sociales y determinan su perfil de salud -enfermedad.

La docencia como cualquier otro trabajo permite el desarrollo físico, intelectual, afectivo, sin embargo, bajo ciertas condiciones es también susceptible de ocasionar alteraciones en la salud de distinto tipo. <sup>(19)</sup>

Las condiciones de trabajo peligrosas para la salud tienen diferente impacto Según la calidad de vida y los estilos de vida individuales de cada grupo, produciendo alteración de la salud en aquellos grupos con un grave deterioro de la calidad de vida y estilos de vida poco saludables, cuando las condiciones laborales y de consumo son protectoras, mantienen el buen vivir, la salud, bienestar y desarrollo los trabajadores tiene una buena calidad de vida y desarrollan hábitos saludables.

El derecho de los profesores universitarios al buen vivir está garantizado en la constitución y la vigilancia de su cumplimiento es una responsabilidad de los sujetos sociales; la docencia es un proceso laboral que genera procesos protectores y procesos peligrosos, además se garantiza el respeto del derecho a un trabajo seguro, promoviendo factores protectores orientados a lograr

niveles de satisfacción, crecimiento personal y elevación de la calidad del trabajo docente.

El proceso peligroso atenta contra la salud y bienestar de los trabajadores dependiendo de las características del proceso de trabajo y de las características del consumo del trabajador. <sup>(20)</sup>

Los procesos citados anteriormente pueden transformarse en protectores cuando los elementos del trabajo y el consumo son procesados adecuadamente generando salud, vida y un trabajo satisfactorio o en procesos peligrosos cuando el trabajo se transforma en una actividad negativa y las formas de consumo no restauran la fuerza de trabajo lo que influye sobre el proceso de salud – enfermedad del docente universitario e incide sobre la calidad de la docencia.

En el trabajo docente la ausencia de medios o insumos de trabajo se transforma en un proceso peligroso porque produce estresores como angustia, preocupación, conflictos que sumado al hecho de que el objeto de trabajo es el ser humano genera procesos peligrosos físicos que determinan un perfil de salud – enfermedad característica que coloca en riesgo la salud, el bienestar y la calidad del trabajo docente.

Por ello la determinación de procesos protectores o peligrosos dependerá de las particularidades con las que se realiza el trabajo docente, del nivel de consumo, los modos de vida y los estilos de vida, cada uno de estos elementos pueden influir positiva o negativamente sobre el proceso de salud - enfermedad del docente universitario del área de la salud.

La reproducción social tiene dos dimensiones el trabajo y el consumo.

**Trabajo.** - Es la transformación de un objeto, utilizando medios de trabajo, pero bajo relaciones sociales generales que establecen y determinan la vida social; posibilitan el desarrollo de las capacidades humanas, de las fuerzas productivas,

de las relaciones sociales, de modo que la sociedad se torna cada vez más desarrollada y compleja.

**Proceso de trabajo.** - Es un proceso orientado a la transformación de la materia prima de la naturaleza en objeto para su consumo, desarrollo y sobrevivencia por acción de la fuerza de trabajo de las personas mediada por los medios de trabajo. El proceso de trabajo está integrado por cinco elementos: el objeto del trabajo, los medios de trabajo, organización y división del trabajo, actividad y entorno.

- **Proceso de trabajo docente.** - Es la transformación del objeto – sujeto el estudiante en un ser humano con capacidades cognitivas, psicomotrices, afectivas y éticas capaz de insertarse en el ambiente socio laboral e interactuar con un conjunto de medios de trabajo bajo relaciones sociales generales que determinaran la calidad del recurso formado.

El proceso de trabajo docente forma parte del sector terciario de la economía área de servicios y como todo proceso laboral también está integrado por cinco elementos: el objeto – sujeto del trabajo, medios de trabajo, organización y división del trabajo, actividad, entorno laboral.

El objeto – Sujeto del Trabajo, son los seres humanos sujetos a la acción de otro ser humano en proceso de formación para transformarlo en un ser con capacidades profesionales cognitivas, psicomotrices, actitudinales para insertarse laboralmente y con capacidad para la toma de decisiones y la solución de los problemas de la colectividad mediado por la en interacción dinámica y permanente con una alta carga afectiva.

Los medios de trabajo son los instrumentos de los que se sirve el docente para realizar su trabajo transformador, formador, siendo de varios tipos como aula de clase, laboratorios, escenarios de práctica, muebles, materiales de escritorio, material para demostraciones, sustancias químicas, fluidos corporales, equipos, material didáctico, simuladores, equipos multimedia, libros, cuadernos,

rotafolios, equipos de computación y otros materiales específicos de las subáreas de salud.

El objeto y los medios de trabajo conforman los medios de producción que son un conjunto de medios y objetos que participan en el proceso de producción y que el docente utiliza en el proceso de formación del estudiante.

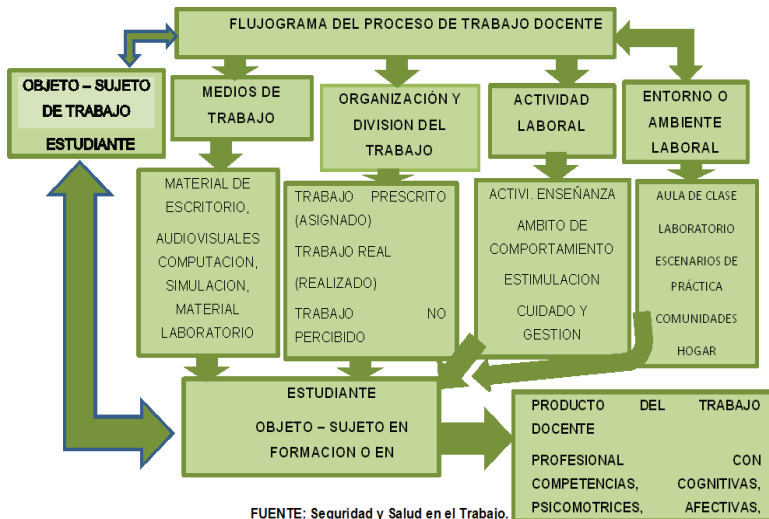
El proceso de trabajo en cada una de las ramas productivas tiene una organización específica, una división de actividades para los seres humanos en función de sus roles, de la especialización y cooperación de las fuerzas laborales se organizan para lo laboral y se dividen las tareas en función con el objetivo de mejorar la eficiencia, es decir dividir las tareas en actividades más pequeñas distribuidas entre varias personas con la finalidad de maximizar la producción. En el caso de los docentes se realizan varias tareas por la misma persona y en diversos escenarios, por lo tanto, el trabajo docente tiene tres momentos que determinan la duración e intensidad de la jornada de trabajo, así como el traslado de la responsabilidad docente al espacio doméstico.

**a) Trabajo prescrito** son actividades docentes, investigativas y de vinculación con la comunidad asignadas oficialmente por la universidad y que las debe cumplir, amparados por un marco legislativo;

**b) Trabajo real** son las actividades que realiza en el ambiente laboral, en el espacio doméstico, actividades que hay que adecuarlas a la realidad del aula destacándose: el dictado de clases que constituye el 90% de la actividad docente, planificación de programas y asignaturas, dirección de tesis y funciones académico – administrativas, representando una carga laboral alta, una larga e intensiva jornada de trabajo que requiere un gran esfuerzo físico y mental, produciendo acumulación de actividades, que causan estrés, ansiedad, fatiga.

- c) **trabajo no percibido** actividades complementarias que se realiza en la casa luego de concluida la jornada oficial, dentro de estas actividades están la corrección de exámenes, elaboración de guías, planificación de clases, auto preparación y capacitación permanente, revisión de tesis, elaboración de informes y actas de sesiones de trabajo, diseño de proyectos de vinculación, responsabilidad en más de una asignatura lo que duplica el tiempo de trabajo.
- d) La actividad laboral docente, es la intervención del docente que opera interactuando entre el objeto – sujeto y medios de trabajo, es decir; la inversión física e intelectual del profesor que incluyen acciones realizadas para cumplir con la intención del trabajo, donde existen interacción dinámica con el objeto - sujeto que ha de ser transformado y los medios que intervienen en esta innovación.
- e) Las actividades laborales docentes son de dos tipos: generales o prescritas y específicas que se realizan cotidianamente en el aula, estas últimas son complejas y abarcan cinco dimensiones: actividades de enseñanza de la asignatura cuya acción central es la explicación mediante estrategias pedagógicas; actividades en el ámbito del comportamiento , la acción central es enseñar normas de comportamiento, moldear, corregir comportamientos, estimular y motivar para el logro de objetivos; actividades de estimulación en un nivel óptimo, las acciones centrales de este ámbito es elevar el tono de voz, interactuar e intercalar momentos de enseñanza con momentos de humor, uso de estrategias para llamar y relacionarse con los estudiantes; cuidado y gestión de los lugares de trabajo, la acción central es mantener y conservar el aula en condiciones higiénicas y pedagógicas que favorezcan el aprendizaje y actividades de sostén afectivo, para establecer una relación de amistad y comprensión con el estudiante apoyándole y estimulándole permanentemente.

El entorno laboral docente es el ambiente físico donde labora el profesor, desarrolla sus acciones, que este caso está representado por el aula, el laboratorio, los centros de práctica y el hogar, espacios donde realiza su proceso de trabajo, establece sus relaciones y condiciona la calidad de vida y bienestar.



El trabajo como proceso social tiene dos polos: positivo o beneficioso sobre el ser humano llamado también proceso protector donde el trabajo se convierte en un proceso productivo que promueve el desarrollo, la transformación de la humanidad, es decir, se tome en un proceso dignificante, protegido, saludable. El polo negativo o perjudicial del trabajo denominado proceso peligroso porque atenta contra la salud, produciendo deterioro, enfermedad y muerte.

- ✓ **Procesos protectores.** - Según Jaime Breilh es un conjunto de determinantes que promueven procesos productivos y modos de vida saludables a partir del trabajo como Fuente del desarrollo de capacidades físicas, intelectuales, emocionales, desarrollo de valores, relaciones



sociales armónicas, niveles altos de rendimiento, bienestar, salud que eleva la calidad del trabajo produciendo satisfacción laboral.

- ✓ **Procesos peligrosos o destructivos.** - Son procesos dinámicos que atentan contra la salud y el bienestar de los trabajadores de diversas maneras, mediante el deterioro de la fuerza de trabajo, el apareamiento de contravalores que disminuyen el rendimiento, producen malestar, insatisfacción laboral, menoscabo de la calidad del trabajo; la magnitud del impacto dependerá de las características del proceso de trabajo y pueden ser variables en función de las particularidades del trabajo.

Una característica particular del trabajo docente es que las responsabilidades laborales no concluyen al abandonar el aula, sino que continúan en otros espacios como oficinas, su casa alargando la duración de la jornada e impactan en el nivel de recuperación mental y física del profesor, pudiendo comprometer incluso las relaciones familiares, laborales y la relación pedagógico docente – estudiante.

El trabajo bajo ciertas circunstancias como el desarrollo tecnológico, las relaciones humanas, las interacciones entre objeto, medios y la actividad pueden generar procesos peligrosos que producen múltiples problemas de salud, sumado a la modificación del marco legal que rige actualmente en la Educación Superior que ha significado una modificación en los patrones laborales docentes reorientando el proceso docente, produciendo acumulación de actividades, cambios en el rol productivo, en la organización del trabajo, en las relaciones laborales produciendo un serio impacto sobre las condiciones de trabajo, una precarización laboral que afectan la salud de los profesores y los exponen a procesos peligrosos.

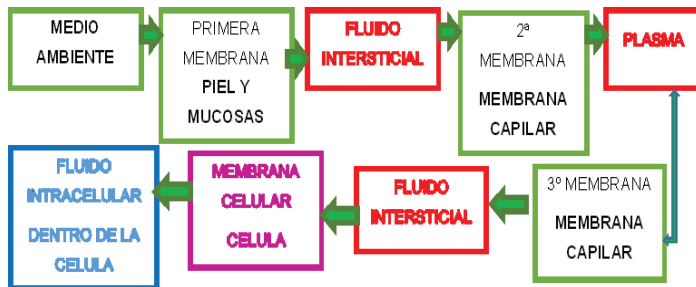
**INTOXICACIONES.**- La intoxicación es producida por acumulación de sustancias químicas en el organismo y que como expresa Oscar Betancourt resultan tóxicas porque producen múltiples lesiones a nivel tóxico, se absorben, penetran, se transforman y producen alteraciones orgánicas y funcionales en el

ser humano; la acumulación de sustancias químicas puede ser de origen natural espontánea, ambiental y sin la intervención del hombre y antropogénica producida por la intervención del hombre que ha introducido sustancias sintéticas y xenobióticas.

El nivel de intoxicación varía de acuerdo con la edad, el estado nutricional, condiciones de salud previa, antecedentes, exposición, características genéticas, de la toxicocinética, la biotransformación, las condiciones de reposo, esfuerzo, y otras enfermedades; propiedades físicas y químicas de las sustancias que en el trabajo docente se utilizan en mayor proporción son las sustancias que por su composición química se clasifican en alcoholes, cetonas, aldehídos, productos clorados, desinfectantes.

✓ **Tóxicocinética.**- Es una rama de la toxicología laboral que estudia el recorrido de los tóxicos en el organismo, los efectos que producen sobre los procesos bioquímicos de las células pudiendo modificarlos e incluso causar lesión o muerte celular; el proceso de ingreso de un tóxico desde el medio ambiente tiene tres fases fundamentales: fase de exposición en donde el tóxico es influenciado por factores ambientales que lo transforman, biodegradan y desintegran, fase tóxicocinética que comprende la absorción, transporte, acumulación en los tejidos, biotransformación y eliminación del organismo, fase tóxicodinámica, interacción de los tóxicos con receptores celulares produciendo el efecto tóxico; este proceso de control se denomina monitoreo biológico.

**Flujograma sobre ruta de ingreso y recorrido de tóxicos en los líquidos y compartimentos corporales del trabajador - docente.**



Fuente: Salud y Seguridad en el Trabajo, Oscar Betancourt

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

La introducción de sustancias químicas como materia prima para la producción de bienes a bajo costo determina la posibilidad de producir afecciones orgánicas sobre todo cuando son inestables debido a la gran reactividad y a su capacidad de transformación y combinación con los receptores celulares transformándolos en sustancias altamente tóxicas que producen daño en el organismo. Según las características físico – químicas de las sustancias y el tiempo de exposición.

Las sustancias químicas se introducen en el centro laboral docente como medios de trabajo para la enseñanza y demostración de procedimientos básicos profesionales, las sustancias más utilizadas son las de estado líquido en forma de soluciones como el hipoclorito, soluciones yodadas, las de características químicas como alcoholes, aldehídos, cetonas, productos nitrogenados, mercurio y las que afectan a diversos sistemas orgánicos como sustancias hepatotóxicas, nefrotóxicas, hematotóxicas, neurotóxicas.

La ruta que recorren las sustancias tóxicas incluye el contacto, la absorción, distribución, transporte y eliminación, el estudio de esta ruta resulta fundamental para poder realizar acciones de promoción y prevención de la salud en los docentes. El efecto tóxico depende de la intensidad de la reacción tóxica, de la

capacidad de respuesta orgánica, de la integridad o características de las membranas que atraviesa y de la vía de ingreso.

El recorrido de los tóxicos tiene 4 fases: **la absorción** es el paso de la sustancia tóxica del medio ambiente al organismo atravesando la barrera tisular e ingresando a la circulación, existen tres vías de absorción:

Por *inhalación* los químicos atraviesan la vía respiratoria, ingresan a pulmones luego se difunden a sangre y sistema linfático, luego regresan a nivel pulmonar para eliminarse o de acuerdo a la liposolubilidad se acumulan en otros órganos o tejidos grasos, óseo, sudoríparas, mamas o excretarse por vías urinarias; *por ingestión* los químicos ingresan por el tracto gastrointestinal se eliminan por las heces o ingresan a la circulación portal donde el hígado las conjuga, metaboliza sufriendo la biotransformación o detoxicación catalizada por las enzimas del retículo endoplasmático a través de procesos de oxidación, reducción, hidrólisis, descalcificación, desamidación, deshalogenización formando parte de las sales biliares, regresando al intestino por donde se elimina; *por penetración dérmica* los químicos atraviesan la piel, las mucosas por canales transepidermicos, transfolículos, por heridas o escoriaciones e ingresan a la circulación, pasan al tejido graso y se eliminan por vía urinaria o digestiva.

Los mecanismos de absorción son por absorción, difusión, transporte activo, difusión facilitada, fagocitosis y pinocitosis.

Cuando los procesos de metabolización o biotransformación son saludables, se dan respuestas fisiológicas adaptativas que transforman las sustancias químicas tóxicas en sustancias hidrosolubles fáciles de eliminar por los órganos excretores, pero según Duffus citado en la obra Epidemiología Crítica de Jaime Breilh en ocasiones este proceso se transforma en biotoxicación con liberación de agentes agresores de los ácidos nucleicos o proteínas nucleares que pueden producir procesos mutagénicos o cancerígenos o puede haber la liberación de nitrito producidos por las bacterias que forman metahemoglobina

que causa anoxia y necrosis tisular dándose una contradicción o lucha de contrarios entre defensa – protección fisiológica versus deterioro – fisiopatología.

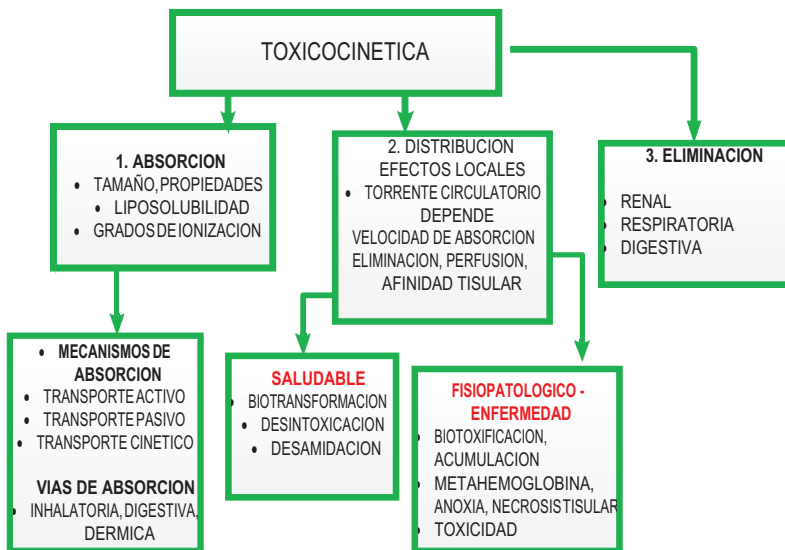
**La distribución**, es un proceso dinámico mediante el cual la sustancia toxica se distribuye dentro del organismo produciendo efectos locales de tipo irritante en el sitio de contacto o en otras ocasiones pasan al torrente circulatorio transportándose por diferentes medios o en combinación por afinidad con ciertas sustancias orgánicas; la distribución depende de factores como la velocidad de absorción, de eliminación, así como de la perfusión y la capacidad o afinidad tisular. Cuando la distribución y transporte se realiza en unión con las proteínas plasmáticas se dificulta el ingreso a las membranas celulares lo que dificulta la biotransformación y la excreción renal de la sustancia; también la sustancia puede estar libre en el plasma actuando inmediatamente sobre los órganos blancos produciendo los efectos tóxicos o depositarse en los tejidos.

**La eliminación**, es la desaparición de una sustancia toxica del cuerpo a través de la excreción o de la biotransformación en otra sustancia, está relacionada con los mecanismos de absorción y deposito; las principales vías de eliminación son la vía renal, su efectividad depende del pH de la orina, pues las sustancias toxicas alcalinas se eliminan mejor con un pH ácido y las acidas con un pH de orina alcalino. Otra vía de eliminación es la respiratoria sobre todo de las sustancias tóxicas volátiles como el éter mediante mecanismos de difusión. También constituye una vía de eliminación la digestiva sobre todo de las sustancias toxicas liposolubles mediante dos mecanismos directamente por las heces o como parte de secreciones digestivas.

Las sustancias químicas como los anestésicos y narcóticos dentro de los que se encuentra los aldehídos, los alcoholes, las cetonas, los éteres Según Oscar Betancourt producen la depresión del sistema nervioso central con signos como disminución o abolición de la sensibilidad, embotamiento, perdida de lucidez de la conciencia, afección del hígado, los riñones y tejido hematopoyético.

Una vez producida la absorción del tóxico se inicia en el organismo la fase toxicocinética comprende desde la absorción en el organismo hasta la formación de un iniciador de toxicidad en algún tejido o célula.

## Flujograma Nº 2: Toxicocinética del tóxico dentro del organismo humano

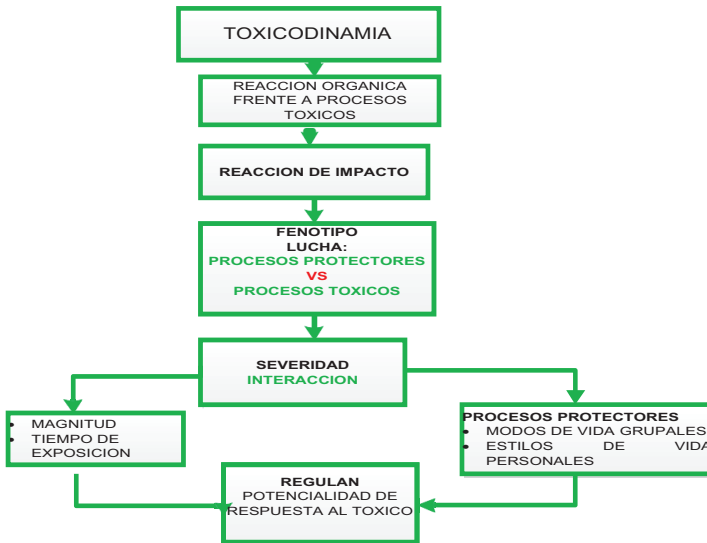


Fuente: Toxicología Ellen Silbergeld

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

La *toxicodinamia*, son los procesos que se inician con la reacción en alguna parte del organismo frente a los procesos de toxicidad, entrando éstos a operar desencadenando una reacción en los puntos tisulares de impacto iniciándose una lucha en el fenotipo entre los procesos protectores de defensa orgánica y los procesos tóxicos, la severidad de la toxicodinamia dependerá de interacción entre la magnitud, tiempo de exposición y los procesos protectores que posee el organismo derivados de los modos de vida grupales y estilos de vida personales que regularán la potencialidad de respuesta a los tóxicos.

### Flujograma N° 3: Toxicodinamia del toxico dentro del organismo



Fuente: Toxicología Ellen Silbergeld

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

**Tabla N° 1. Clasificación de los procesos peligrosos derivados del objeto – sujeto del trabajo docente.**

Entrada	Etapas	Salida	Proceso peligroso
Estudiante	Inicial	Profesional	Psicológico
	Sujeto en situación de Aprendizaje Con características educativas, psicosociales diversas	en Formado de competencias, cognitivas, psicomotrices, afectivas, valores, solvencia, responsabilidad para actuar socialmente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemas de conducta.</li> <li>• Diversidad de nivel cultural, lenguaje y comunicación.</li> <li>• Agresividad y conflictividad familiar</li> <li>• Relaciones conflictivas estudiante – estudiante – docente.</li> <li>Repitencia y excesivo número de estudiantes</li> </ul>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

**Tabla N° 2. Clasificación de los procesos peligrosos derivados de la actividad laboral docente.**

ACTIVIDAD	CAUSAS	PROCESOS
• Preparación de Clases	• Periodos largos de tiempo sentada	<b>Psicológico</b>
• Elaboración de Materiales de Enseñanza	• Uso de equipos de computación	• Estrés
• Corrección de trabajos, exámenes	• Lectura y preparación de clase	• Depresión
• Desarrollo de Clases	• Lectura de trabajos	• Ansiedad
• Demostraciones prácticas	• Autoformación	<b>Ergonómico</b>
	• Capacitación	• Problemas Musculo–Esqueléticos.
	• Temperamento	• Problemas Circulatorios
	• Capacidad de Persuasión	<b>Físico</b>
	• Capacidad pedagógica y manejo de la materia.	• Trastornos del sueño
	• Tolerancia, estabilidad emocional y capacidad para resolver problemas.	• Problemas Visuales
	• Características éticas, morales	• Caídas
	• Ruido, frío, calor, humedad	
	• Hacinamiento, mala ventilación, iluminación inadecuada, deshechos, focos infecciosos, conflictos	
	• Vivienda insalubre, falta de tenencia de la vivienda	
	• Carencias en la alimentación.	
	• Falta de Recreación	
	• Horarios inadecuados de descanso.	

**Fuente:** Ley de Escalafón docente y Distribución Docente  
**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas.



**Tabla N° 3. Clasificación de los procesos peligrosos derivados de los medios de trabajo docente.**

Medios de trabajo	Uso	Proceso peligroso
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fluidos Corporales</li> <li>Frascos de Muestras</li> <li>Aulas</li> <li>Laboratorios</li> <li>Centros de Practicas</li> <li>Centros de Atención al Publico</li> </ul>	<p>Atención de Pacientes, desarrollo de procesos invasivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Demostración para la toma de muestras.</li> <li>Entorno donde se forman los estudiantes.</li> <li>Área para demostraciones y el desarrollo de competencias</li> <li>Desarrollo de competencias profesionales y para el logro de resultados de aprendizaje.</li> </ul>	<p><b>Biológico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de fluidos Corporales</li> <li>Exposición a microorganismos</li> <li>Manejo de Soluciones</li> <li>Aulas poco ventiladas e iluminadas.</li> <li>Excesivo número de Estudiantes por laboratorio.</li> <li>Contacto con Pacientes con diversas patologías.</li> <li>Contacto con usuarios con procesos de salud – enfermedad desconocidos.</li> </ul>
<p>Maquinaria Agrícola</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Camillas</li> <li>Simuladores</li> <li>Equipos de atención</li> <li>Turbinas</li> <li>Compresores</li> <li>Equipos de Succión</li> <li>Bomba de Infusión.</li> <li>Equipos de Computación.</li> </ul>	<p>Demostraciones de granja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de pacientes</li> <li>Desarrollo de procedimientos invasivos</li> <li>Raspado</li> <li>Cuidado de pacientes con secreciones.</li> <li>Manejo de soluciones parenterales.</li> <li>Manejo de desechos hospitalarios.</li> </ul>	<p><b>Físico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sobreesfuerzo: contracturas y luxaciones.</li> <li>Manejo de maquinarias para demostraciones</li> <li>Pisos resbaladizos en laboratorios y centros de práctica: caídas, fracturas.</li> <li>Movilizaciones de pacientes: problemas musculo – esquelético.</li> <li>Manejo de equipos: ruido, disminución de la agudeza auditiva</li> <li>Manejo de Simuladores</li> <li>Atención en centros de práctica: contaminación.</li> </ul>
<p>Manejo de Bacterias fitosanitarias</p>	<p>Preparación de abonos orgánicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Descomposición de desechos orgánicos.</li> </ul>	<p>Contaminación por microorganismos y gases metano: Intoxicación</p>
<p>Manejo Sustancias Químicas como: cetonas, alcoholes, cloro, formaldehido, ácido clorhídrico, ácido sulfhídrico, urea, pesticidas, abonos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manejo de Medicamentos.</li> <li>Manejo de Reactivos</li> <li>Manejo de Piezas anatómicas.</li> </ul>	<p>Preparación de soluciones y reactivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Uso de productos químicos: demostraciones.</li> <li>Formolización de piezas anatómicas</li> <li>Demostración Manejo de Material: descontaminación, limpieza, desinfección.</li> <li>Aplicación del manejo de material. Manejos de desechos hospitalarios químicos, Uso de reactivos en el desarrollo de pruebas de laboratorio</li> <li>Demostración práctica de materias.</li> </ul>	<p><b>Químico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Intoxicaciones</li> <li>Infecciones Nosocomiales</li> <li>Dermatitis</li> <li>Enfermedades Infectocontagiosas: Hepatitis, VIH – SIDA.</li> </ul>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

**Tabla N° 4. Clasificación de los procesos peligrosos derivados de la organización y división del trabajo docente.**

Organización y división del trabajo.	Causa	Proceso peligroso
• Jornada laboral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jornada Laboral extensa</li> <li>• Ausencia de Pausas de Descanso</li> <li>• Escasos incentivos</li> <li>• Falta de Capacitación adecuada.</li> <li>• Reuniones fuera de horas de trabajo.</li> <li>• Ausencia de Alimentación ordenada, bajo horarios.</li> <li>• Sobrecarga de Trabajo</li> <li>• Presión excesiva</li> <li>• Contradicciones entre el trabajo percibido, real y prescrito.</li> <li>• Excesiva responsabilidad</li> <li>• Falta de reconocimiento al trabajo.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Psicológico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés</li> <li>• Depresión</li> <li>• Desmotivación</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Físico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones del Sueño</li> </ul>
• Experiencia Docente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inestabilidad</li> <li>• Señalizaciones y carteles de seguridad.</li> <li>• Área de Evacuación y salidas de emergencia.</li> <li>• Equipos de protección individual y colectiva en laboratorios y centros de práctica.</li> <li>• Vivienda insalubre, falta de tenencia de la vivienda</li> <li>• Carencias en la alimentación.</li> <li>• Falta de Recreación</li> <li>• Horarios inadecuados de descanso.</li> <li>• Falta de Capacitación en el área y pedagógica.</li> <li>• Falta de Motivación</li> <li>• Trabajo rutinario y monótono</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Psicológico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés</li> <li>• Depresión</li> <li>• Desmotivación</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Físico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alteraciones del Sueño</li> <li>• Fatiga, caídas a desnivel</li> </ul>
• Nivel de Formación	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carencia de programas de entrenamiento.</li> <li>• Carencia de políticas de desarrollo y seguimiento de las condiciones laborales del docente</li> </ul>	
• Composición Laboral	<p>Bajo Salario, endeudamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Múltiples empleos, baja valoración social del trabajo</li> <li>• Sobrecarga de trabajo doméstico.</li> <li>• Dificultades para desarrollo personal.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Psicológico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrés</li> <li>• Depresión</li> <li>• Desmotivación</li> </ul>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El mapa de procesos peligrosos evalúa la magnitud de los peligros generados en el ámbito laboral, con la finalidad de prevenirlos o intervenir sobre ellos, comprende varias fases el diagnóstico, identificación de los procesos peligrosos, diseño de programas de seguimiento laboral, evaluación de la eficacia de las medidas preventivas. La elaboración se realiza de manera participativa y dinámica, debe ser revisado y actualizado en la medida que cambie el entorno o las condiciones laborales. <sup>(21)</sup>

**Consumo.** - “Es el nivel de acceso a bienes básicos para la recuperación de la fuerza laboral. Según su inserción en la producción y las relaciones sociales que enfrenta”. <sup>(22)</sup>

La clase de alimentación, las formas de descanso, transporte, uso del tiempo libre, las relaciones familiares, las peculiaridades del trabajo doméstico junto con las condiciones laborales peligrosas interactúan y determinan el perfil de salud – enfermedad del docente universitario.

Este puede ser simple y ampliado.

**a) Consumo Simple.** - Es el acceso de los grupos sociales a bienes básicos como alimentación, trabajo, salud, educación, vivienda, vestido, recreación para satisfacer sus necesidades.

La alimentación es un bien que forma parte del consumo simple, tiene como finalidad satisfacer una necesidad humana, forma parte de la seguridad alimentaria nutricional definida como el acceso de las personas a alimentos en cantidad y calidad suficiente para utilización biológica, mantener una vida activa, saludable, reponer la fuerza de trabajo, promover la capacidad de respuesta del organismo a los impactos dañinos del trabajo; por ende, es necesario garantizar el acceso equitativo de todo los trabajadores incluidos los docentes a una alimentación segura.

Los alimentos una vez ingeridos dan lugar al inicio de los procesos de nutrición para formar sustancias químicas requeridas por el organismo para el funcionamiento normal aportando energía, aminoácidos, vitaminas, necesarias para la restauración del ADN, renovación celular, la reestructuración de procesos celulares metabólicos, formación de coenzimas, formación de anticuerpos, funciones de transporte, de regulación, contracción muscular, procesos de reposición del sistema musculo – esquelético.

Cuando el organismo está mal nutrido con déficit de ingesta de proteínas, vitaminas, el cuerpo pierde la capacidad de adaptación a los efectos dañinos del trabajo, así el hígado pierde su función biotransformadora de los tóxicos, también se alteran los patrones de sueño, el estado de ánimo y el rendimiento laboral, el déficit de carbohidratos disminuye el aporte calórico resultando insuficiente para reponer el gasto de energía de la jornada laboral, produciendo fatiga, disminuyendo la capacidad de rendimiento y concentración en el trabajo predisponiéndole a accidentes y patología laboral.

La vivienda es un espacio físico donde conviven las personas, un espacio de socialización y convivencia, ofrece la posibilidad de desarrollar un proyecto personal, familiar, brinda seguridad, protección, intimidad, refugio, descanso, abrigo contra las inclemencias climáticas, es el lugar donde se desarrollan los seres humanos, un espacio que debe contar con servicios básicos para satisfacer las necesidades vitales familiares. Cuando la vivienda es salubre se constituye en un factor protector porque permite descansar, recuperar la fuerza de trabajo, la energía, mantiene la higiene adecuada de los trabajadores permitiendo la eliminación de las sustancias tóxicas protegiendo a los demás miembros de la familia; cuando la vivienda es insalubre es decir, no cuenta con la infraestructura sanitaria necesaria, ni el espacio físico requerido, se constituye en un proceso peligroso porque puede producir hacinamiento, al existir déficit de agua se deteriora la calidad impidiendo recuperar la energía y la fuerza de trabajo

así como afectara la capacidad de respuesta e higiene incrementando la vulnerabilidad.

La recreación es un periodo de descanso se da en el tiempo libre, fuera de las horas de trabajo, proviene de una motivación intrínseca según el modo y el estilo de vida de cada trabajador, se ubica en la esfera de actividad vital del ser humano, caracterizada por el placer, disfrute, satisfacción y libertad; directamente vinculada con el rendimiento intelectual, psicomotriz mejorando la vitalidad y creatividad de la persona, así como contribuye al bienestar físico y mental del individuo.

El uso adecuado del tiempo libre es básico en la salud del trabajador porque libera tensiones, disminuye el estrés, contribuye a la estabilidad emocional, previene los efectos negativos del trabajo, el apareamiento de enfermedades, recupera la energía y facilita la reposición de la fuerza de trabajo deterioradas en el centro Laboral. La falta de recreación como parte de la seguridad en el trabajo promueve el sedentarismo, hipoquinesia, fatiga, disminución de la capacidad de adaptación del cuerpo, malestar, inestabilidad, deteriorándose la calidad de vida, causando desmotivación, bajo rendimiento laboral, insatisfacción e incremento de la vulnerabilidad para patología laboral.

Los medios de transporte son también factores que inciden positiva o negativamente sobre la salud, pues cuando tienen que transportarse largas distancias y en condiciones no idóneas causan malestar, ansiedad, angustia porque la falta de un medio de transporte determina la necesidad de usar mayor tiempo para llegar al centro laboral que junto con los otros elementos que forman parte del consumo crean condiciones desfavorables para la salud incrementando la fragilidad para enfermedades ocupacionales.

Las relaciones familiares forman parte de la vida cotidiana del trabajador pues no puede abstraerse de estas en los centros laborales, pues, en ocasiones

tienen que dejar a sus hijos solos en la casa, causando sufrimiento psicológico, que sumado a la sobrecarga laboral disminuye el tiempo de relacionamiento con la familia, perdiéndose la comunicación, la afectividad familiar que causa conflictividad que junto con los estresores laborales aumentan la fragilidad para alteración de la salud mental causando irritabilidad, ansiedad, depresión, alteración de los periodos del sueño que conducen a un sobre envejecimiento temprano por los trastornos bioquímicos que se producen a nivel cerebral.

**b) Consumo Ampliado.** - Acceso de los grupos sociales a bienes que pertenecen al consumo simple o que cubren las necesidades básicas de sobrevivencia, así como a otros bienes ubicados en un segundo nivel como la organización, participación en la vida pública, acceso a políticas de seguridad, que completan la satisfacción de las necesidades y contribuyen a alcanzar el crecimiento y desarrollo humano.

**La Organización** es una unidad social, una asociación de individuos que comparten intereses, visiones de la realidad, principios, valores, proyectos, objetivos comunes, toma de decisiones colectivas mediante mecanismos de participación directa o indirecta, es decir, son organismos vivos y cambiantes. <sup>(23)</sup> La organización de los miembros de una institución educativa resulta fundamental, porque permite motivar, guiar, desarrollar liderazgo para alcanzar los objetivos universitarios de una formación con calidad, pertinencia y vinculación social, pues el factor humano resulta fundamental para alcanzar la visión y misión institucional. Por lo tanto, la asociación laboral garantiza los derechos de sus miembros, garantiza el acceso a programas de mejoramiento y seguridad laboral, al cuidado de la salud de sus trabajadores, vela por el bienestar y la satisfacción laboral de sus agremiados.

Esta junto con factores humanos como la motivación resulta fundamental para el logro de objetivos institucionales porque es lo que moviliza a las personas en función de sus necesidades y satisfactores para asumir comportamientos laborales que regulan el funcionamiento de una institución e inciden positiva o

negativamente en el alcance de los logros institucionales y del producto generado.

La **participación política**, defina como un conjunto de acciones realizadas por los ciudadanos como un mecanismo social para la resolución de conflictos entre colectivos con intereses diferentes, existen varios factores que determinan el nivel de participación como el nivel de escolaridad, a mayor educación mayor participación política, económico, mientras mayor sea el ingreso mayor posibilidad de participación, la edad es otro factor determinante siendo los adultos los de mayor participación, la disponibilidad de tiempo también determina el nivel de participación. <sup>(24)</sup>.

Entre las ventajas de la participación están la toma de decisiones, el compromiso, la autoformación, aumento de la cosmovisión de la realidad, desarrollo de valores como la responsabilidad, pertenencia, mejora de habilidades promoviendo el crecimiento personal y potenciando el desarrollo humano.

Otro factor determinante del consumo ampliado es el acceso a *políticas públicas* de seguridad laboral que garanticen condiciones seguras de trabajo; la política de seguridad laboral se la define como un conjunto de decisiones y estrategias adaptadas por una autoridad pública para resolver problemas complejos y garantizar los derechos laborales y ambientales vinculando las necesidades con políticas de protección laboral para eliminar las inequidades, los procesos peligrosos derivados de las condiciones laborales y el ambiente de trabajo <sup>(25)</sup>

Todos los sectores deben contar con políticas públicas con la finalidad de disminuir las brechas, las inequidades y garantizar los derechos de los trabajadores para ello se deben formular estas políticas de protección en armonía con la Constitución partiendo de una fase diagnóstica de las condiciones laborales, la definición de estrategias de protección, prevención primaria, secundaria, terciaria, seguimiento y evaluación.

**5.3. Modo de vida.** - Llamado también formas de vida o reproducción social, se lo define como “Condiciones particulares de vida, característicos de un grupo social, que delimitan las potencialidades económicas, políticas y culturales de cada uno de ellos; dependen de su movimiento histórico, viabilidad, avances y retrocesos que determina el sistema de acumulación económica que se haya impuesto en la ciudad”. <sup>(26)</sup>

El modo de vida está determinado por las condiciones de trabajo, la calidad y disfrute de los bienes de consumo, la capacidad para crear y reproducir valores culturales e identidad, capacidad para empoderarse, organizarse y relacionarse con la naturaleza.

En el modo o forma de vida el género, cobra importancia porque define características culturales e históricas que identifican el comportamiento social de mujeres y hombres y las relaciones entre ellos, es una construcción psicológica y cultural aprendida a partir de la socialización que adjudica los roles a mujeres y hombres de manera diferenciada.

La práctica laboral femenina tiene una historia que va paralela a la historia de la mujer. La docente puede ser el espejo en la que se refleja la situación de la mujer a través de los tiempos, se puede ver como la docencia ejercida por mujeres liga su papel de educadora a los cuidados del individuo, familia y comunidad.

Las condiciones laborales de la docente universitaria han venido deteriorándose progresivamente debido a que las instituciones educativas por años no han sido consideradas como centros laborales, excluyendo a estas comunidades como ambiente repleto de procesos destructivos por la sobrecarga de trabajo, horario largo, extenuante, actividades repetitivas y rutinarias.

Breilh en su libro “Género entre fuegos” en el capítulo “Las Contradicciones del Trabajo Femenino determina que el trabajo es un proceso dialectico, que influye



directamente sobre la salud, vida y bienestar. Los aspectos benéficos ligados a las facetas saludables y su lado destructivo relacionado con la patogenicia, coexisten dialécticamente y operan de modo distinto de acuerdo al momento histórico, las relaciones y a la clase social a la que se haga referencia condicionando la vida de los seres humanos. <sup>(27)</sup>

Otros espacios de la vida de las docentes son: el ambiente familiar, el trabajo doméstico, cumplir como esposa y madre, la extensión de la jornada laboral a la casa realizando tareas como preparación de clases, lecturas, auto capacitación, las formas de transporte, el descanso, el sueño, el uso del tiempo libre, las formas de recreación estructurada y no estructurada, todos estos son factores que interactúan determinando perfiles típicos de salud-enfermedad.

**6. Dimensión Individual.** - Son procesos Individuales en donde coexisten procesos antagónicos por un lado factores que determinan la normalidad, el desarrollo físico, psicológico del ser humano y por otro, entidades mórbidas o de mortalidad de las personas.

**6.1. Estilos de vida.** - Son formas individuales de vida que los seres humanos adoptan a su libre albedrío, decisiones individuales con cierto grado de libertad en el ámbito familiar, en la cotidianidad, están influenciados por el modo de vida, la clase social y el modelo de desarrollo vigente, que determinan estilos de vida saludables o patológicos. Comprende diversos ámbitos como rasgo personal de la actividad laboral, determinación del consumo individual y familiar, concepciones y valores personales. <sup>(28)</sup>

Los estilos de vida se relacionan con los hábitos de vida, directamente influenciados por el modelo de desarrollo económico, que determina las formas de trabajo y consumo y crea las oportunidades vitales de acceso de acuerdo al contexto social y a la supra estructura; se ha demostrado que ejercen influencia positiva o negativa sobre la salud de las personas; el estilo tiene varias

características que se deben tomar en consideración su naturaleza conductual observable, continuidad en el tiempo, asociación y combinación.

Existen determinantes que moldean los estilos de vida como el modelo económico, los modos de vida, los aspectos culturales, las oportunidades de acceso, el entorno donde vive y trabaja la persona.

Los estilos de vida pueden ser saludables cuando el conjunto de comportamientos de las personas permite conservar la salud, alcanzar bienestar y desarrollo; son no saludables cuando este conjunto de comportamientos pone en riesgo la salud y le predisponen para adquirir patrones de morbilidad.

**6.2. Perfil salud - enfermedad.** - Es un proceso dialectico, histórico social, producto de la determinación social y de las características de trabajo y consumo que determinan las formas de vivir y enfermar de un grupo social.

El perfil de salud – Enfermedad está directamente relacionado con la reproducción social, la producción económica, la cultura, la marginación y la participación política, factores que se organizan históricamente y determinan modos de vida característicos de los grupos que se sitúan en posiciones diferentes dentro de la superestructura y establecen un acceso diferencial a condiciones favorables o protectoras o a condiciones desfavorables o destructivas, estableciendo la dinámica del proceso de salud-enfermedad.

“El perfil Salud – Enfermedad es el resultado de las contradicciones entre procesos protectores o benéficos del trabajo – consumo y procesos destructivos o peligrosos para la vida y la salud que se dan en situaciones concretas e interdependientes de clase social – género – etnia”<sup>(29)</sup>

El perfil puede ser saludable cuando predominan los procesos protectores por sobre los peligrosos desarrollándose los aspectos positivos del trabajo como el crecimiento y desarrollo humano, la integración social, el desarrollo de capacidades físicas, mentales, afectivas, aumentando la satisfacción laboral, fortaleciendo la capacidad funcional orgánica que junto con el acceso a bienes de consumo permite la recuperación de la fuerza laboral, manteniéndose la salud, el bienestar que potencia el rendimiento laboral, mejora la autoestima y los procesos productivos.

Jaime Breilh en su obra *El Género Entrefuegos* manifiesta que también el perfil puede ser no saludable cuando predominan los procesos peligrosos o deteriorantes por sobre los protectores apareciendo los aspectos negativos del trabajo como el estrés producido por un entorno laboral inadecuado, condiciones laborales peligrosas que junto con el déficit de bienes de consumo no permiten la recuperación de la fuerza laboral, transformándose el trabajo en un contravalor que afecta la salud del docente, producto del deterioro orgánico, el sobre envejecimiento celular por activación de los genes senescentes que disminuyen la producción de neurotransmisores hipotálamo – hipofisarios que hacen que la célula pierda su capacidad de restauración de ADN alterándose los procesos de restauración celular con modificación del funcionamiento orgánico de la trabajadora, de los docentes, aumentando la vulnerabilidad para patología laboral.

Los procesos peligrosos generados por el trabajo docente son psicológicos, biológicos, físico, ergonómicos, radioactivos y químico; pueden desarrollar un perfil patológico mental, físico en los profesores.

## **6.2. La salud Mental del Docente Universitario**

La salud mental de los docentes resulta de gran importancia por encontrarse relacionado con el desempeño, la productividad laboral y la calidad de aprendizaje de los estudiantes.

Los Problemas de salud mental son producidos por desadaptaciones funcionales del docente, producto de la exposición a procesos peligrosos como carga excesiva de trabajo, multiplicidad de compromisos, escaso tiempo para el descanso, malas condiciones de trabajo, desmotivación por la falta de interés de los estudiantes, inadecuada reposición de la fuerza de trabajo, sumado a las percepciones de que su trabajo no es valorado, ni respetado; dentro de los problemas están:

**621. Estrés.** - Considerada como una patología psicosocial o de la vida cotidiana, es una tensión nerviosa que se torna patógena porque es continua, persistente producida por una falta de adaptabilidad del organismo a las cargas sensoriales, derivadas de la monotonía, el exceso de actividades, la rutina y la falta de motivación de la persona.

Se la denomina también trastorno adaptativo, producido por una reacción de defensa del cuerpo frente a situaciones perturbantes que dan origen a estímulos que son receptados por el cerebro, iniciándose la transmisión sináptica que activa los circuitos neuronales que trasladan el estímulo al hipotálamo liberándose el factor estimulante de la corticotropina a la circulación mayor que activa la glándula hipofisaria en su porción anterior o adenohipófisis para la síntesis de la hormona ACTH o adenocorticotropica, que actúa sobre la corteza suprarrenal zona media o fasciculada para la secreción de hormonas glucocorticoides como el cortisol en respuesta al estrés, esta hormona en gran cantidad produce modificaciones funcionales orgánicas denominadas respuestas al estrés o síndrome general de Adaptación (SGA), esta respuesta se da en tres momentos:

a) **Respuesta de lucha o huida**, iniciada por impulsos nerviosos del hipotálamo que se transportan al sistema nervioso autónomo simpático, la medula suprarrenal liberándose adrenalina y noradrenalina que producen taquicardia, aumento de la contracción cardíaca, vasoconstricción periférica,

vasodilatación central, glucolisis, diaforesis, dilatación de la vía área, disminución de la secreción gastrointestinal, retención de agua y elevación de la presión arterial.

También la estimulación del hipotálamo produce aumento del cortisol que genera en el hígado aceleración de los procesos de lipólisis, glucogénesis, aumento del catabolismo proteico, reducción de la respuesta inflamatoria y sensibilización de los vasos sanguíneos, a nivel tiroideo aumenta la secreción de hormonas tiroideas que aceleran el metabolismo basal, el uso de la glucosa para formar adenosin trifosfato (ATP) movilizandose todas las reservas del cuerpo para la actividad física inmediata liberándose gran cantidad de glucosa aumentando la glicemia, también aumenta el transporte de oxígeno a los órganos considerados activos como cerebro, hígado, corazón, músculos esqueléticos pero inhiben el funcionamiento digestivo, urinario y reproductor.

- b) **Reacción de Resistencia**, es una reacción más lenta del organismo iniciada por acción las hormonas liberadoras hipotalámicas corticotropina, liberadora de la hormona del crecimiento y la liberadora de la tirotrópina que produce las modificaciones citadas en el literal anterior pero con respuestas más lentas ayudando al cuerpo a continuar luchando contra el estresor por un periodo de tiempo más largo que el de la huida, es decir, ayuda al cuerpo a sobrevivir a las modificaciones presentadas por el estrés, produciéndose la readaptación y el organismo regresa a su normalidad.
  
- c) **Agotamiento**, es una fase que se inicia cuando el cuerpo no logra desarrollar la reacción de resistencia, a pesar de que el estresor se ha eliminado, se caracteriza por una disminución drástica de la reserva orgánica que hace que el cuerpo no pueda mantener la reacción de resistencia presentándose el agotamiento por la exposición prolongada al cortisol que provoca desgaste muscular, supresión inmunitaria, apareamiento de

epigastralgia, ulceraciones del tubo digestivo y falla funcional de las células beta de los islotes de Langerhans.

Los trastornos relacionados con el estrés incluyen trastornos del sueño, gastritis, colitis ulcerosa, síndrome del colon irritable, hipertensión, migrañas, ansiedad y depresión.

Los trastornos del sueño están relacionados con la duración y extensión de la jornada hasta media noche según expresan los docentes participantes, constituyen procesos peligrosos para la salud porque alteran el ciclo y duración del sueño, pues, la sociedad española del sueño plantea, es necesario dormir suficiente, porque el sueño tiene propiedades activas que permiten proteger y restaurar al organismo.

La restauración se realiza mediante la liberación de la hormona del crecimiento en las etapas del sueño lento o profundo, esta hormona tiene propiedades antioxidantes, interviene en la formación de nuevos aminoácidos, en el metabolismo de la glucosa, metabolismo lipídico, además produce procesos de consolidación de la memoria, concentración, procesamiento de las emociones, aspectos fundamentales para mantener el equilibrio físico y psíquico de las personas.

El déficit de hormona del crecimiento en los adultos incrementa los niveles de colesterol LDL, el riesgo cardiovascular, obesidad, diabetes, reducción de la capacidad del sistema inmune, la depresión, riesgo de Alzheimer por acumulación de sustancias tóxicas como la beta amiloide que cuando se almacenan en las neuronas produce efectos neurovegetativos tóxicos que causa la enfermedad de Alzheimer.

**622 Depresión.-** Estado de ánimo o alteración del humor caracterizado por la pérdida de la capacidad de interesarse, disfrutar de las cosas y sentir placer, produciendo disminución de la vitalidad que lleva a las personas a

una reducción de la actividad, cansancio exagerado permanente durante dos o más semanas produciendo un cuadro clínico caracterizado por disminución de la atención, concentración, pérdida de la confianza en sí mismo, sentimiento de inferioridad, presencia de culpa y sentirse inútil, sin proyectos de vida ni perspectiva de futuro manifestándose en trastornos del sueño, pérdida del apetito, dolores crónicos. <sup>(30)</sup> Se caracteriza por síntomas de tristeza prolongada, desengaño, desánimo, pesimismo, desesperanza, desesperación, e incluso puede haber ideas suicidas, insomnio, cansancio, estreñimiento, pérdida de la libido sexual.

## **7.2. La Salud Física del Docente**

La crisis generada por la acumulación capitalista, la globalización económica ha producido modificaciones en la esfera laboral, transformando también las condiciones laborales docentes debido a que las instituciones de Educación Superior se encuentran atravesadas por múltiples y contradictorias exigencias que se manifiestan en la salud de sus trabajadores. Esta situación ha generado la presencia de fenómenos de precarización del trabajo docente, moobing laboral, con serias implicaciones sobre la salud física.

Los problemas de salud física que afectan a los docentes produciendo una situación epidemiológica especial y una sensación de malestar, son: problemas oculares, respiratorios, digestivos, cardiovasculares, musculo esqueléticos.

**7.2.1. Problemas Oculares,** dentro de los trastornos oculares se encuentran el síndrome de ojo seco, trastorno ocular de tipo laboral, según la sociedad española de Oftalmología está relacionado con el uso creciente y por largo tiempo de los ordenadores y pantallas de computadoras por las radiaciones ionizantes que liberan, lectura prolongada, fijando la mirada durante demasiado tiempo, lo que disminuye el parpadeo y aumenta la evaporación del agua de la lagrime alterando la película lagrimal que producirá resequedad de la córnea y conjuntiva.

La película lagrimal está formada por mucosa, capa intermedia acuosa que secretan las lágrimas y la capa oleosa externa producida por las glándulas de Meibomio que impide la evaporación del agua y conserva la integridad de las lágrimas que lubrican el ojo. La forma de prevención es sentarse correctamente frente al ordenador, descansar la vista de vez en cuando para que el ojo se relaje y lubrique; dieta rica en omega 3 y 6 micronutrientes fundamentales para mantener el equilibrio y cuidar el funcionamiento ocular; administración de lágrimas artificiales.

**722 Problemas Auditivos.** - Los problemas auditivos son producidos por exposición a agentes físicos como la energía mecánica en forma de ruido y vibración, el ruido es un sonido no deseado, molesto e intempestivo, una sensación sonora desagradable que puede producir lesiones físicas y psíquicas. La medición se realiza por decibeles en un parámetro entre 0 – 140 decibeles; los parámetros considerados normales están entre 60 – 80 decibeles. <sup>(31)</sup>

La exposición prolongada y continua a niveles elevados de ruido produce lesiones auditivas progresivas hasta sordera, la pérdida laboral de la audición puede ser unilateral o bilateral, parcial o total, de conducción, neurosensorial o mixta.

La sordera de conducción se produce por disfunción del oído externo o medio que altera el paso de ondas sonoras hacia el oído interno, en cambio en la sordera neurosensorial existe deterioro de la cóclea por pérdida de los cilios del órgano de Corti como resultado de la exposición continua al ruido superior a 80 decibeles.

También los ruidos de corta duración, pero de alta intensidad pueden causar trauma acústico agudo o crónico o llamado también hipoacusia



inducida por el ruido, se produce por traumatismo del epitelio sensorial de la cóclea por distorsión y ruptura de los estereocilios de las células pilosas internas y externas de la membrana tentorial por fuerzas acústicas desgarrantes.

Estos cambios químicos, vasculares y metabólicos pueden ser reversibles al inicio y se recupera la audición a lo que se le conoce como cambio temporal del umbral, pero si la exposición al ruido continua se produce la pérdida permanente de los estereocilios, la fractura de las estructuras radicales, destrucción de las células sensoriales, siendo reemplazadas por tejido cicatrizal no funcional produciendo el cambio permanente del umbral con pérdida de la audición.<sup>(32)</sup>

**7.3. Problemas Respiratorios.** - Constituyen la tercera causa de las bajas laborales de los profesionales docentes, se destacan la faringitis y laringitis.

**7.3.1. La Faringitis,** es una enfermedad infecciosa, muy común, un proceso agudo febril con inflamación de la mucosa de revestimiento de la faringe de origen viral y bacteriano, causa frecuente de ausentismo laboral. Los factores predisponentes son el hacinamiento, el contacto íntimo entre seres humanos en lugares cerrados, cambios bruscos de temperatura, el uso continuo de la voz acompañado por la falta de ingesta de líquidos produce resequedad de mucosas, constituye una de las principales causas de consulta en el nivel primario de salud; su inicio es gradual.

Se caracteriza por síntomas como: congestión nasal, cefalea, febrícula, odinofagia, disfagia, tos, conjuntivitis, rinitis, mialgias, diarreas, faringe eritematosa, presencia de exudado, adenopatías múltiples, pequeñas. El tratamiento puede ser farmacológico y manejo primario del problema.

**7.3.2. La laringitis,** proceso inflamatorio crónico de la laringe que afecta sobre todo a las personas adultas, se caracteriza por la presencia de signos y

síntomas como tos, disfonía, carraspeo, odinofagia, disnea, debido al incremento de histiocitos, células plasmáticas, linfocitos y leucocitos polimorfo nucleares que producen edema, inflamación de las cuerdas vocales, disfonía.

Los factores predisponentes son el uso continuo de la voz como herramienta de trabajo, los cambios de tono bruscos de voz, constituye una causa para ausentismo laboral por ser la herramienta de trabajo del docente, se acompaña de lesiones como nódulos, pólipos.

El tratamiento comprende reeducar la voz, frenar el deterioro mediante la ingesta de gran cantidad de líquido frecuente, prescindir el cigarrillo, las bebidas alcohólicas, control de temperatura y humedad ambiental, no forzar la voz, formación del personal en el uso y cuidado de la voz.

**7.4. Enfermedades Digestivas.** - La presencia de enfermedades digestivas se debe a la repercusión psicológica y somatización del estrés, que se presenta como consecuencia de la desadaptación funcional comprometiendo la salud del docente, dentro de los problemas digestivos están gastritis, ulcera, colitis.

**7.4.1. Gastritis,** inflamación de la mucosa gástrica aguda o crónica, se caracteriza por una hipersecreción de ácido clorhídrico que produce un infiltrado inflamatorio con predominio de linfocitos y folículos linfoides, se presenta con un cuadro clínico caracterizado por una ulceración superficial, dispepsias, cefalea, náusea, vómito, anorexia, pirosis, dolor urente, diarrea e incluso hemorragia; su aparición está relacionado con malos hábitos alimenticios y condiciones estresantes por exceso de trabajo o las condiciones laborales que producen estrés, ansiedad y depresión.

**7.42. Úlcera gástrica**, pérdida de la integridad de la mucosa, que produce un defecto local, una lesión perforativa producida por un desequilibrio entre factores agresivos y factores protectores, debido al incremento del ácido clorhídrico y la disminución del moco, bicarbonato, prostaglandinas; que producen una hipersecreción de jugo gástrico de origen hormonal por liberación excesiva de gastrina, disminución de las prostaglandinas con reducción de la resistencia del estómago a la ulceración por lesión del epitelio.

También las úlceras pueden ser producidas por estrés en el que se da la liberación de cortisol que incrementa la estimulación de la hormona gastrina que produce hipersecreción de ácido clorhídrico produciendo isquemia que debilita la barrera protectora del estómago.

Esta puede ser asintomática o sintomática, las sintomáticas presentan síntomas como: dolor urente, opresivo intenso, dispepsia, náusea, reflejo gastroesofágico, pirosis, pérdida de peso, intolerancia a la alimentación; los síntomas pueden ser agudos o crónicos.

**7.43. Colitis**, es un síndrome de colon irritable, trastorno digestivo caracterizado por alteración de los hábitos intestinales, trastornos funcionales, dolor abdominal, gases, flatulencia, dispepsias, pirosis, vómito, producida por una disfunción nerviosa central, por estrés y factores lumbales, que modifican la actividad motora y sensitiva del intestino, se amplía la duración e intensidad de la motilidad intestinal, aumentando las evacuaciones intestinales, produciendo diarrea, predomina en las mujeres, los síntomas pueden ser graves alterando la calidad de vida.

La aparición está asociada con las modificaciones del funcionamiento del sistema nervioso por trastornos emocionales, estrés que aumenta o exacerban los síntomas, produciendo hiperactividad motora.

**8. Enfermedades Cardiovasculares**, la patología cardiovascular constituye la segunda causa de patología laboral en España, debido a factores predisponentes como el estilo de vida, la depresión, el estrés, posición laboral rutinaria sentada o bipedestación por periodos largos de tiempo, las lesiones coronarias son las que según las últimas investigaciones realizadas en España y Estados Unidos están relacionadas con factores psicosociales como depresión y estrés, pues la presencia de estos factores aumenta en dos veces los riesgos de infarto. Las patologías cardiovasculares relacionadas con el ejercicio laboral docente son la hipertensión arterial, varices, hemorroides y problemas circulatorios.

**8.1. Problemas circulatorios**, denominados también enfermedad vascular periférica crónica, son problemas venosos de miembros inferiores o varices, una dilatación de la pared venosa producida por disminución del retorno venoso hacia el corazón debido al desequilibrio que se establece a nivel de la microcirculación entre factores centrípetos que favorecen el retorno y centrífugos que dificultan o se oponen al retorno, como producto de posiciones laborales relacionadas con el sedentarismo u ortostatismo por periodos largos de tiempo.

Cuando el retorno venoso disminuye a nivel de las extremidades inferiores, se dificulta la absorción normal de fluidos perivasculares acumulándose agua, electrolitos en el espacio intersticial que rodea los vasos capilares, linfáticos causando edema que presiona los tejidos blandos, dificultando la perfusión tisular, provocando incapacidad de la bomba venosa para adaptarse a las nuevas demandas de la microcirculación producto de la interacción de fuerzas hidrodinámicas negativas y positivas. <sup>(32)</sup>

Los signos y síntomas característicos son elongamiento, tortuosidad, que inicialmente presenta edema por extravasación intersticial que dificulta el intercambio de catabolitos creándose un ambiente ácido, proliferando los macrófagos que liberan histamina aumentando la permeabilidad y la sensibilidad de los receptores para el dolor e insuficiencia valvular, aumento de los troncos venosos superficiales tornándose las venas cilíndricas, originando isquemia tisular y luego se forman sacos o aneurisma maleolares.

Las varices pueden ser primarias, de origen desconocido y secundarias relacionadas con las posiciones laborales que se adoptan se caracteriza por dolor, fatiga, pesadez de las piernas, edema venoso sobre todo a nivel maleolar como resultado de la hipertensión venosa que produce hipoproteinuria y acumulación de células sanguíneas en tejido blando y piel. Los factores predisponentes son periodos largos de tiempo en posición de pie o sentado cruzado las piernas sin mover los miembros inferiores, sobrepeso, sedentarismo.

**8.2. Hipertensión**, síndrome caracterizado por la elevación de la presión arterial sistólica igual o superior a 140 mm de Hg y una presión diastólica igual o superior a 90 mm de Hg, entre los factores predisponentes están el exceso de sal, la ingesta baja de calcio, potasio, sedentarismo, obesidad, estrés psicosocial, bipedestación o posición laboral sentada por largo tiempo.

“Los mecanismos que alteran la presión arterial son el aumento del gasto cardiaco por incremento del retorno venoso, pero sobre todo de la resistencia periférica total, este cambio hemodinámico es producido por un aumento inicial del gasto cardiaco debido a la ingesta mayor de sal, estrés de una persona que tiene predisponente genético, produciendo la retención renal de sodio, el aumento del gasto cardiaco incrementa el flujo a nivel tisular, por arriba de las necesidades haciendo que las arteriolas autorregulen el flujo produciendo vasoconstricción periférica para restablecerlo produciendo aumento del tono vascular funcionalmente al inicio pero si esto ocurre de

manera repetitiva provoca hipertrofia muscular en las arteriolas que incrementan e la resistencia periférica total aumentando la presión arterial.

Otro mecanismo que eleva la presión arterial es la hiperactividad del sistema nervioso simpático provocado por el estrés psicosocial como una reacción individual de huida del organismo, así como por hiperactividad del sistema renina - angiotensina – aldosterona, disminución de la capacidad excretora del sodio.”<sup>(33)</sup>.

Las principales complicaciones de la hipertensión son: insuficiencia cardiaca, arteriopatía coronaria y periférica, evento cerebro – vascular, nefropatías, los signos que las acompañan son cefalea pulsátil, proteinuria, edema hipertensión.

**9. Trastornos Musculo – Esqueléticos.** - Son un conjunto de lesiones inflamatorias o degenerativas de músculos, tendones, articulaciones, ligamentos, nervios, se localizan principalmente en cuello, espalda, hombros, codos, muñecas y manos.<sup>(32)</sup>

Estos trastornos laborales son los más frecuentes en los países industrializados, así como en los países en vías de desarrollo por la intensidad del trabajo, la duración de la jornada, las características de los medios de trabajo y el ambiente laboral.

Los trastornos más comunes son las tendinitis, las tenosinovitis, síndrome del túnel carpiano, mialgias, cervicalgias y lumbalgias; las enfermedades más relacionadas con el trabajo docente son el síndrome del túnel carpiano, las mialgias, cervicalgias y en algunos casos las lumbalgias por su relación con los medios de trabajo que utiliza, y las posiciones ergonómicas.

Los síntomas característicos son el dolor asociado con la inflamación, pérdida de fuerza muscular que produce una disminución del tono que causa una incapacidad funcional de la estructura anatómica afectada y son la causa para

el ausentismo laboral; los factores predisponentes relacionados con el trabajo docente son de tipo *físico* como posturas estáticas, forzadas por periodos largos de tiempo, movimientos repetitivos, entornos de trabajo con cambios bruscos de temperatura, pisos resbaladizos, insuficiente espacio, deficiente iluminación; otro factor es el *psicosocial* como demandas y presiones altas de trabajo, bajo control de la actividad laboral, falta de apoyo social, monotonía, repetitividad e insatisfacción laboral.; *factores individuales* como el estado de salud, la personalidad, la capacidad física, la obesidad, el tabaquismo; la presencia de uno o más de estos factores predisponentes o procesos peligrosos incrementa la probabilidad de sufrir estos trastornos.

**10. Enfermedades dermatológicas.** - Destacándose la *dermatitis de contacto*, que es una reacción inflamatoria de la piel, alteración cutánea producida por contacto repetido con sustancias químicas como peróxidos ácidos o alcalinos y productos nocivos como agentes físicos como radiaciones ionizantes, manipulación de sustancias radioactivas, biológicos.

Los principales causantes de las dermatitis son las sustancias químicas por la liberación de alérgenos de contacto, se caracteriza por presentar signos como: vesículas, enrojecimiento, edema, exudación, costras, descamación, prurito, los signos son una reacción tóxica aguda similar a una quemadura, los factores predisponentes son la resequedad, la edad, el tiempo de trabajo, el tiempo de exposición y el tipo de sustancia.

**11. Intoxicaciones.** - Son un problema de salud común, producidas por agentes químicos mediante mecanismos que, no considerados como intoxicaciones como la carcinogénesis, mutagenesis hepatopatías crónicas, reacciones alérgicas.

El toxico puede producir acciones locales como la destrucción tisular por modificación de la estructura de la dermis o mucosas, saponificación de grasa, solubilización de las proteínas y acciones generales cuando ingresan al torrente

sanguíneo causando alteraciones en los diferentes órganos y sistemas como formación de escaras o coágulos.

### **3. Marco analítico o definición de términos básicos.**

**3.1. Reproducción social.** - Son las formas o modos de vida de cada grupo social, comprende las formas de trabajo y consumo a las que tienen acceso las personas, su praxis, su cultura organizativa que regula el funcionamiento orgánico y la capacidad de adaptación a los determinantes internos y externos, está determinado por los procesos productivos y determina los estilos de vida individuales.

**3.2. Trabajo Docente.** - Es la transformación del objeto – sujeto el estudiante en un ser humano con capacidades cognitivas, psicomotrices, afectivas y éticas, un ser capaz de insertarse en el ambiente socio laboral, mediante el uso de un conjunto de medios de trabajo bajo relaciones sociales generales, representados por las relaciones sociales, por el vínculo docente – estudiante en el aula que determinan la vida social y el desarrollo de las capacidades humanas del binomio docente - estudiante.

Durante el desarrollo del trabajo docente se pueden identificar procesos protectores que elevan el rendimiento, mejoran la calidad docente y promueven patrones de mantenimiento de la salud y el bienestar y procesos peligrosos que no recuperan la fuerza de trabajo, sino producen deterioro de la calidad de vida y desarrollo de perfiles patológicos que ponen en peligro la salud de los docentes disminuyendo su capacidad y deterioro de la calidad del trabajo docente.

Los elementos del proceso de trabajo docente son:

**Objeto – Sujeto** del trabajo, los seres humanos son la materia prima para el trabajo docente con vivencias y experiencias propias, con características físicas, psicológicas y socioculturales heterogéneas, que le dan ciertas connotaciones que le diferencian de las otras ramas de producción porque el objeto no es algo



material sino un ser social; dándole una doble connotación epistemológicamente antagónica.

**Medios de Trabajo.** - son los instrumentos o medios que les ayudan a cumplir su actividad laboral cotidiana como: tizas, equipos multimedia, libros, cuadernos, láminas, videos, equipos y materiales de laboratorio, sustancias químicas, equipos y materiales de demostración.

**Organización y División del Trabajo.** - El trabajo docente tiene tres niveles de desarrollo el prescrito, trabajo real, trabajo no percibido, estas tres dimensiones del trabajo docente determinan la duración e intensidad de la jornada de trabajo.

**a) Trabajo prescrito** son actividades docentes, investigativas y de vinculación con la comunidad asignadas oficialmente por la universidad y que las debe cumplir;

**b) Trabajo real** son las actividades reales que realiza en el ambiente laboral, en el espacio doméstico, adecuadas a la realidad del aula destacándose: el dictado de clases que constituye el 90% de la actividad docente, planificación de programas y asignaturas, dirección de tesis y funciones académico – administrativas.

**c) trabajo no percibido** actividades complementarias que se realiza en la casa luego de concluida la jornada oficial, como corrección de exámenes, elaboración de guías, planificación de clases, autopreparación y capacitación permanente, revisión de tesis, elaboración de informes y actas de sesiones de trabajo, diseño de proyectos de vinculación, responsabilidad en más de una asignatura lo que duplica el tiempo de trabajo. <sup>(33)</sup>

**Actividad.** - tiene dos ámbitos prescritas o generales y las específicas que se realizan cotidianamente en el aula de clase, el espacio doméstico, se agrupan en varias categorías: actividades dirigidas al aprendizaje de la materia, al ámbito

del comportamiento y desarrollo de valores, a la motivación y estimulación del cuidado y gestión del aula como centro laboral.

**Entorno Laboral.** - Son las características físicas del aula, el ambiente institucional, las características del entorno de los estudiantes, las relaciones laborales. <sup>(34)</sup>

**Proceso Protector.** - Proceso benéfico o beneficioso que protege los modos de vida de las personas construyendo equidad, propiedades saludables que favorecen el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar.

**Proceso Peligroso.** - Proceso destructor que produce privación o deterioro del modo de vida de las personas construyendo inequidad, propiedades insalubres que producen enfermedad, deterioro de la calidad de vida individual y colectiva y mortalidad.

**Consumo.** - Nivel de acceso de los docentes a bienes básicos como alimentación, descanso, vivienda, vestido y recreación para la satisfacción de las necesidades básicas y suntuosas o ampliadas como servicios de salud, transporte, educación formal, comunicación social, organización política de acuerdo a su nivel de ingreso y relaciones sociales.

**Estilos de vida.** - Son formas individuales de vida que los seres humanos adoptaron a su libre albedrío, decisiones individuales con cierto grado de libertad en el ámbito familiar, en la cotidianidad, siendo influenciados por el modo de vida, la clase social y el modelo de desarrollo vigente, los que determinaron que los estilos de vida sean saludables o insalubres.

**Perfil de salud – enfermedad.** - Es un proceso dialéctico, histórico social, producto de la determinación social, comprendió el estudio de los procesos de salud y de enfermedad en el contexto social, considerando los efectos de los cambios de las condiciones sociales a lo largo del tiempo, así como las contracciones que operan en el interior de su hábitad. <sup>(35)</sup>

**Perfil saludable.** - Es un sistema multidimensional de contradicciones donde predominan aspectos benéficos o procesos protectores como condiciones laborales favorables, el polo positivo del trabajo, el acceso a bienes de consumo simple y ampliado que favorecieron la reproducción de la fuerza de trabajo, determinando una buena calidad de vida que produjo bienestar físico, mental de las personas que es la base para mantener la potencialidad de la vida y la salud.

**Perfil no saludable.**- Es un sistema multidimensional de contradicciones donde predominan aspectos deteriorantes, destructivos o procesos peligrosos como condiciones laborales negativas relacionadas con jornadas largas, extenuantes, de gran intensidad, actividades rutinarias, repetitivas, monótonas, medios de trabajo peligrosos para la salud, falta de acceso a bienes de consumo simple que no permitió recuperar la fuerza de trabajo produciendo deterioro de la calidad de vida, enfermedad y muerte de las personas.

# **CAPITULO II**

### 3.3. LA SALUD DE LOS DOCENTES EN ALGUNOS PAISES: LA DOCENCIA COMO ACTIVIDAD LABORAL

La docencia por mucho tiempo ha sido considerada como una actividad inofensiva, pensando en la universidad solo como una institución educativa, un espacio donde la salud y la seguridad nada tienen que ver con lo laboral, sin considerar que es un espacio de convivencia, de generación de modos de vida de sujetos sociales que forman parte del proceso, poseen elementos laborales diferentes; sin embargo varias evidencias científicas a nivel de Iberoamérica muestran, que puede producir discapacidad.

El trabajo docente es una actividad laboral que necesita de medidas de bioseguridad y de reposición de la fuerza laboral como cualquier otra, caso contrario influirá negativamente sobre el perfil de salud – enfermedad del profesor. La visibilización del trabajo y consumo docente permitirá identificar procesos protectores y procesos peligrosos que coexisten dialécticamente según quien predomine se determinaran los estados de salud o enfermedad del docente.

Varias investigaciones realizadas en Latinoamérica, constituyen una evidencia científica que visualizan el impacto del trabajo sobre el perfil de salud – Enfermedad de los docentes, dentro de ellas se destacan: La investigación realizada en la Universidad de Colima México en el periodo Abril – Junio de 2013 por Bertha Alicia Olmedo Buenrostro, Delgado Enciso Iván, et al, titulada ***Perfil de Salud en Profesores Universitarios y su Productividad*** publicado en la Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas, tuvo como objetivo identificar el perfil de Salud en relación con el desempeño docente, los resultados muestran que el 75% son de sexo masculino, 25% de sexo femenino; el tiempo de servicio promedio es de 11 años o más en el 57% de los profesores, el número de horas que permanecen frente al grupo en la jornada percibida esta entre 9 – 15 horas en el 52% de docentes, el 82% tiene una dieta balanceada, 60% practica algún

deporte, 85% trabaja tiempo extra, 70% se lleva trabajo a casa, 35% refieren tener alguna enfermedad, también destacan hábitos como fumar en el 15,5%, ingesta de café en el 37,5, ingesta regular de alcohol en el 14%, problemas de adicción con el alcohol en el 5%, ingesta de medicación que modifican su estado de ánimo como antidepresivos, ansiolíticos el 5% de docentes. Entre los problemas de enfermedad que presentan están caries, sobrepeso, obesidad, enfermedades digestivas, lumbalgias, cefalea, insomnio, ansiedad, fatiga crónica e insuficiencia venosa.

Otra investigación realizada en la Universidad Autónoma de México en el periodo 2012 – 2014 sobre **Condiciones de Trabajo de Docentes Universitarios, Satisfacción, exigencias laborales y daños a la Salud**, de autoría de Claudia Sánchez López y Susana Martínez Alcántara, identificando que la exigencia del trabajo docente y su asociación con los daños a la salud física, mental durante el 2012 a 95 académicos; entre los resultados obtenidos se destacan cubrir cuotas de producción, realizar trabajos pendientes en días festivos en el 77% de los casos, la media de horas dedicadas a la docencia es un promedio de 16 horas por semana, sin embargo el 54% de docentes trabajan 40 horas a la semana, la media del tiempo de servicio es de más de 24 años, entre los problemas de salud encontrados están el distres en un 38%, trastornos del sueño en un 35%, ansiedad en un 34%, también aparecen otros trastornos como los musculo - esqueléticos, psicodigestivos, cefalea tensional, fatiga, distres, 28% de profesores presentaron disfonía, 18% depresión, fatiga neurovisual 23%, lumbalgias 24%, también se describen las posiciones ergonómicas predominantes como periodos largos de tiempo sentados o de pie.

Las investigaciones españolas realizadas en el periodo de 1990 – 2000 (Fierro y Cordeiro) muestran los problemas de salud y los niveles de estrés a los que están sometidos los docentes destacándose: presiones emanadas del ambiente laboral como: inestabilidad laboral, carga horaria y desarrollo de actividades, masificación del alumnado e insuficiente dotación de infraestructura y materiales didácticos de los centros educativos, en las enfermedades sobresale la

depresión, la insatisfacción de docentes mayores a los 50 años y con un ejercicio laboral de 15 años.

Otras investigaciones realizadas en 2000 en estados como Murcia, España muestran la presencia del síndrome de burnout determinado por despersonalización y agotamiento emocional; otros estudios realizados en Barcelona en 2002 evidencian que los factores de riesgo son la exposición a estresores, que causan un proceso de estrés crónico caracterizado por: cansancio emocional, pérdida progresiva de energía, desgaste y agotamiento; la despersonalización manifestada en un cambio negativo de actitud, conceptos, pérdida de relaciones sociales y falta de realización profesional, con manifestaciones pseudodepresivas y tendencia a la huida, moral baja, descenso de la productividad en el trabajo, llevando a una escasa o nula realización profesional <sup>(36)</sup>.

Investigaciones realizadas en Murcia España sobre Análisis pormenorizado de los grados de *burnout* y técnicas de afrontamiento del estrés docente en el profesorado universitario indican la presencia de *Despersonalización* y *Agotamiento emocional*, los docentes con alto grado de *Agotamiento* emocional tenían sentimientos de *Despersonalización* más frecuentemente, los docentes con bajo grado de *Agotamiento emocional* se sentían más competentes para alcanzar logros laborales de calidad y crecimiento.

Otra investigación realizada en Brasil sobre Disfonía funcional y evaluación fonoaudiológica a un grupo de docentes universitarios en actividad laboral permanente, manifiesta que el 51% tienen alguna alteración de la voz, sobre todo en el timbre vocal, alteraciones de la técnica fono respiratoria en un 90%, que significaron un considerable número de licencias médicas, estas alteraciones encontradas, son la base de sustento para una disfonía funcional. <sup>(37)</sup>

La investigación realizada en Argentina a 361 profesores determina que el 52% de docentes universitarios son mujeres, 48% varones, lo que muestra un predominio femenino en el ejercicio de la docencia, las enfermedades más frecuentes encontradas son lumbalgias en el 48,3%, cervicodorsalgia 31%, faringitis 58,5%, disfonías 19,5 %, estrés 44,4%, depresión 25,9%.<sup>(38)</sup>

Otro estudio realizado en la Quinta Región de Chile a 576 docentes universitarios sobre el síndrome de Burnout y técnicas de afrontamiento se encontró que el 76% de los docentes investigados no tienen el síndrome de Burnout porque emplearon técnicas de manejo y de afrontamiento. El 16,1% muestra un nivel reducido de Burnout, el 10,2% burnout moderado y apenas el 1,5% niveles altos síndrome de burnout de acuerdo con su capacidad de afrontamiento.<sup>(39)</sup>

Un estudio realizado por la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía muestra que las 122.000 licencias por enfermedad del personal docente durante 5 años, están relacionadas con enfermedades como: afecciones de vías respiratorias altas y los trastornos de la voz, los trastornos osteomusculares y las alteraciones de la salud mental, en este orden. Las investigaciones realizadas hasta la fecha evidencian la incidencia de las enfermedades en los profesores, citando a estos procesos entre los más frecuentes, además relacionan con los patrones de consumo.<sup>(40)</sup>

En el trabajo docente intervienen una serie de elementos que deben ser considerados para analizarlos como: características del trabajo, ambiente laboral, relaciones del proceso docente-estudiantes /entorno familiar y social del alumno, horario y duración de la jornada de trabajo, los medios de trabajo, características del entorno de enseñanza – aprendizaje, todos estos elementos ayudaran a identificar los procesos peligrosos a los que están expuestos los docentes.



Estos componentes descritos anteriormente corresponden a revelaciones científicas realizadas, a vivencias personales de la autora, que son parte del proceso de investigación y recuperan la subjetividad como categoría de análisis y posicionamiento del tema, al mismo tiempo enriquecerán las evidencias científicas dándole una visión más integral de lo que significa la docencia como actividad laboral.

Cuando los centros educativos generan un ambiente seguro para el desarrollo de la docencia, se desarrolla el polo positivo del trabajo según Oscar Betancourt<sup>(41)</sup>

La investigación realizada en la Universidad de Colima México en el periodo Abril – Junio de 2013 por Bertha Alicia Olmedo Buenrosto, Delgado Enciso Iván, et al, titulada Perfil de Salud en Profesores Universitarios y su Productividad publicado en la Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas, tuvo como objetivo identificar el perfil de Salud en relación con el desempeño docente, los resultados muestran que el 75% son de sexo masculino, 25% de sexo femenino; el tiempo de servicio promedio es de 11 años o más en el 57% de los profesores, el número de horas que permanecen frente al grupo en la jornada percibida esta entre 9 – 15 horas en el 52% de docentes, el 82% tiene una dieta balanceada, 60% practica algún deporte, 85% trabaja tiempo extra, 70% se lleva trabajo a casa, 35% refieren tener alguna enfermedad, también destacan hábitos como fumar en el 15,5%, ingesta de café en el 37,5, ingesta regular de alcohol en el 14%, problemas de adicción con el alcohol en el 5%, ingesta de medicación que modifican su estado de ánimo como antidepresivos, ansiolíticos el 5% de docentes. Entre los problemas de enfermedad que presentan están caries, sobrepeso, obesidad, enfermedades digestivas, lumbalgias, cefalea, insomnio, ansiedad, fatiga crónica e insuficiencia venosa.

---

<sup>41</sup> Oscar Betancourt, en su obra salud y trabajo define como polo positivo del trabajo como la transformación de la naturaleza, la obtención de bienes para la reproducción del ser humano, permitiendo el desarrollo de múltiples capacidades físicas, cognitivas, mentales, interrelaciones sociales armoniosas; el polo negativo se refiere a la presencia de procesos peligrosos que daña la salud física y mental produciendo estados mórbidos, mortalidad derivada de las malas condiciones de trabajo y la inadecuada reposición de la fuerza de trabajo.

Otra investigación realizada en la Universidad Autónoma de México en el periodo 2012 – 2014 sobre *Condiciones de Trabajo de Docentes Universitarios, Satisfacción, exigencias laborales y daños a la Salud*, de autoría de Claudia Sánchez López y Susana Martínez Alcántara, el objetivo fue identificar la exigencia del trabajo docente y su asociación con los daños de la salud física, mental durante el 2012 a 95 académicos; entre los resultados obtenidos se destacan cubrir cuotas de producción, realizar trabajos pendientes en días festivos en el 77% de los casos, la media de horas dedicadas a la docencia es un promedio de 16 horas por semana, sin embargo el 54% de docentes trabajan 40 horas a la semana, la media del tiempo de servicio es de más de 24 años, entre los problemas de salud encontrados están el distres en un 38%, trastornos del sueño en un 35%, ansiedad en un 34%, también aparecen otros trastornos como los musculo - esqueléticos, psicodigestivos, cefalea tensional, fatiga, distres, 28% de profesores presentaron disfonía, 18% depresión, fatiga neurovisual 23%, lumbalgias 24%, también se describen las posiciones ergonómicas predominantes como periodos largos de tiempo sentados o de pie.

Las investigaciones españolas realizadas en el periodo de 1990 – 2000 (Fierro y Cordeiro) muestran los problemas de salud y los niveles de estrés a los que están sometidos los docentes destacándose: presiones emanadas del ambiente laboral como: inestabilidad laboral, carga horaria y desarrollo de actividades, masificación del alumnado e insuficiente dotación de infraestructura y materiales didácticos de los centros educativos, en las enfermedades sobresale la depresión, la insatisfacción de docentes mayores a los 50 años y con un ejercicio laboral de 15 años.

Otras investigaciones realizadas en 2000 en estados como Murcia, España muestran la presencia del síndrome de burnout determinado por despersonalización y agotamiento emocional; otros estudios realizados en Barcelona en 2002 evidencian que los factores de riesgo son la exposición a estresores, que causan un proceso de estrés crónico caracterizado por:

cansancio emocional, pérdida progresiva de energía, desgaste y agotamiento; la despersonalización manifestada en un cambio negativo de actitud, conceptos, pérdida de relaciones sociales y falta de realización profesional, con manifestaciones pseudodepresivas y tendencia a la huida, moral baja, descenso de la productividad en el trabajo, llevando a una escasa o nula realización profesional. <sup>(42)</sup>

Investigaciones realizadas en Murcia España sobre Análisis pormenorizado de los grados de *burnout* y técnicas de afrontamiento del estrés docente en el profesorado universitario indican la presencia de *Despersonalización* y *Agotamiento emocional*, los docentes con alto grado de *Agotamiento* emocional tenían sentimientos de *Despersonalización* más frecuentemente, los docentes con bajo grado de *Agotamiento emocional* se sentían más competentes para alcanzar logros laborales de calidad y crecimiento.

Otra investigación realizada en Brasil sobre Disfonía funcional y evaluación fonoaudiológica a un grupo de docentes universitarios en actividad laboral permanente, manifiesta que el 51% tienen alguna alteración de la voz, sobre todo en el timbre vocal, alteraciones de la técnica fono respiratoria en un 90%, que significaron un considerable número de licencias médicas, estas alteraciones encontradas, son la base de sustento para una disfonía funcional. <sup>(43)</sup>

La investigación realizada en Argentina a 361 profesores determina que el 52% de docentes universitarios son mujeres, 48% varones, lo que muestra un predominio femenino en el ejercicio de la docencia, las enfermedades más frecuentes encontradas son lumbalgias en el 48,3%, cervicodorsalgia 31%, faringitis 58,5%, disfonías 19,5 %, estrés 44,4%, depresión 25,9%. <sup>(44)</sup>

Otro estudio realizado en la Quinta Región de Chile a 576 docentes universitarios sobre el síndrome de Burnout y técnicas de afrontamiento se encontró que el

76% de los docentes investigados no tienen el síndrome de Burnout porque emplearon técnicas de manejo y de afrontamiento. El 16,1% muestra un nivel reducido de Burnout, el 10,2% burnout moderado y apenas el 1,5% niveles altos síndrome de burnout de acuerdo con su capacidad de afrontamiento. <sup>(45)</sup>

Un estudio realizado por la Consejería de Educación de la Junta de Andalucía muestra que las 122.000 licencias por enfermedad del personal docente durante 5 años, están relacionadas con enfermedades como: afecciones de vías respiratorias altas y los trastornos de la voz, los trastornos osteomusculares y las alteraciones de la salud mental, en este orden. La mayoría de las investigaciones sobre la incidencia de las enfermedades en los profesores citan también a estos procesos entre los más frecuentes, además relacionan con los patrones de consumo.

### **El aula percibida o no como un espacio laboral por los miembros de la Comunidad Educativa**

La docencia es considerada una actividad laboral que produce múltiples condiciones de exposición a procesos peligrosos que influyen en el perfil de salud – enfermedad que se manifiesta en el deterioro físico o mental de los docentes; dentro de los procesos peligrosos se destacan la sobrecarga de trabajo, inseguridad dentro y fuera de planteles educativos, inestabilidad laboral, deterioro de las relaciones interpersonales, laborales, docente – estudiante, entre pares, docente – directivos, falta de motivación, bajo salario en comparación con la responsabilidad que cumplen, las prácticas cotidianas de enseñanza, el manejo de grupos numerosos, el déficit de equipos y materiales para el ejercicio de la docencia hacen que la voz sea la herramienta principal de trabajo.

La falta de percepción de la docencia como un proceso laboral tanto por la sociedad, los organismos de salud y reguladores de la actividad laboral como por parte de los propios maestros ha determinado que exista una falta de sistemas de información sobre accidentes y patología laboral docente, existiendo un subregistro y un cuestionamiento sobre el reconocimiento o no de esta actividad como trabajo, lo que ha producido graves implicaciones en la salud y seguridad de los docentes.

El sector educativo se encuentra formando parte del sector terciario de la economía de bienes y servicios por ser actividades que no producen o transforman materias primas como ocurren con otras profesiones; por lo que incluso se ha llegado a desconocer su accionar profesional señalando que para su ejercicio solamente hace falta contar con vocación; esta conceptualización social de la docencia ha determinado que este grupo importante de personas sea no consideradas como parte de las políticas públicas de los estados, creando vulnerabilidad en la protección y seguridad laboral con graves consecuencias sobre la salud y el deterioro de la calidad de vida.

Las instituciones educativas constituyen espacios laborales, escenarios esenciales para la promoción de la salud de los docentes, estudiantes, personal administrativo para ello las condiciones de trabajo deben ser favorables, sin embargo a pesar de que la evidencia científica conceptúa a las aulas como escenarios laborales, los docentes y estudiantes miembros de las comunidades educativas no perciben ni comprenden que la docencia es una actividad laboral de interés para la salud como para la seguridad, por el impacto social que representa para el desarrollo social.

Por ello, el estudio de las condiciones de trabajo y salud del personal docente en las instituciones educativas resulta trascendental por la vulnerabilidad y desprotección que afronta este grupo laboral; este análisis tiene características especiales, complejas, multidimensionales, en el confluyen dimensiones sociales,

particulares e individuales, sumado a las condiciones del ambiente físico, aspectos biopsicosociales, de organización del trabajo, aspectos extralaborales como los familiares, de consumo, de reposición de la fuerza laboral.

# **CAPITULO III**

# METODOLOGIA

*Nada tiene tanto poder como la capacidad de investigar  
de forma sistemática y real todo lo que es  
susceptible de observación en la vida*

*Marco Aurelio*

Esta investigación se acerca a la práctica docente cotidiana de un grupo de profesores del área de la salud con la finalidad de analizar las condiciones en las que desarrollan su trabajo en la formación de talentos humanos, comprender e interpretar las categorías conceptuales en el marco del materialismo dialectico, la complejidad, la reproducción social como herramientas de análisis epidemiológico integral de la situación de salud de este grupo de docentes, con la finalidad de contribuir a la construcción de política pública de protección y promoción de la salud del docente para garantizar una adecuada calidad de vida y un proceso de aprendizaje significativo.

El diseño es mixto, es decir, se emplearon el análisis cuantitativo matemático como dice Jaime Breilh en su obra Nuevas Conceptos y técnicas de Investigación en 1994 ***“para medir, comprobar y establecer comparaciones y regularidades con las cantidades expresadas en las variables, pero también se utilizaron análisis cualitativo mediante la observación, escuchar, procesar e interpretar el discurso y las palabras”***; se utiliza esta combinación de análisis y técnicas porque consideramos que el conocimiento es complejo, dialectico, integral al igual que la realidad que es también dinámica siendo necesario estudiarla con esta combinación de técnicas para una adecuada interpretación de la realidad comprendiendo las variaciones en cantidad, frecuencias, porcentajes pero anclada con un análisis de las propiedades esenciales y atributos de la realidad.



En la construcción del conocimiento es necesario que converjan dialécticamente técnicas y procedimientos cualitativos y técnicas y procedimientos cuantitativos como parte de una unidad y de la relación de los procesos de la realidad que se expresan.

La actividad docente, núcleo central del estudio, prioriza espacios en los que se ejerce la docencia, escenarios de productividad, aquellos relacionados con la formación de talentos humanos, escenarios en los que se desenvuelve la práctica docente, la vida familiar, espacios donde se produce la vida reproductiva, se desarrollan las interrelaciones laborales, se comparten experiencias, vivencias, significados. En ese camino en el presente capítulo exponemos algunas categorías conceptuales sobre la metodología cuantitativa y cualitativa empleadas en la presente investigación, así como las técnicas cuantitativas de la encuesta, la revisión de historias clínicas, los test de valoración de la salud mental utilizadas y las cualitativas como la observación, los relatos de historias de vida, la cartografía social.

## **1. LA INVESTIGACION CUANTITATIVA, EN EL MARCO DEL ANALISIS DE LA REPRODUCCION SOCIAL Y SU INFLUENCIA EN EL PERFIL DE SALUD ENFERMEDAD DEL DOCENTE DEL AREA DE LA SALUD.**

La investigación cuantitativa ha sido definida como el estudio de los problemas a partir de indicadores numéricos, cuantificando el problema, delimitando la correlación de las variables, la generalización, la objetivación de los resultados para inferir a una población mayor de la que forma parte la muestra. También ha sido definida como una vía para la búsqueda de conocimientos mediante la aplicación de un modelo numérico sea lineal o exponencial.

### **Características de la investigación Cuantitativa**

Las características básicas de este tipo de investigaciones son:

- Necesita de una relación numérica entre variables del problema de investigación.
- Para el análisis de los datos estos tienen que estar cuantificables.
- Es descriptivo, analiza y predice el comportamiento de la población.
- Para el análisis se centra en una causa y efecto, o aplica un estímulo para obtener una respuesta.
- Permite generalizar e inferir los resultados a la población.
- Orientada a resultados, los números e indicadores representan una realidad más abstracta.
- Estudia las conductas humanas y los comportamientos de una muestra de la población.
- La relación entre variables y unidad de observación son lineales, el abordaje de los datos es estático y se le asigna un significado numérico.
- Considera que la objetividad es la única forma de alcanzar el conocimiento, por ello utiliza la medición exhaustiva y controlada, intentando buscar la certeza.
- Comprensión explicativa y predictiva de la realidad, bajo una concepción objetiva, unitaria, estática y reduccionista.

## **2. LA INVESTIGACION CUALITATIVA, COMO MARCO DE ANALISIS DE LAS PROPIEDADES DE LA REALIDAD DE SALUD DE LOS DOCENTES DEL AREA DE LA SALUD. CUENCA**

La investigación cualitativa según Jaime Breilh produce datos descriptivos, estudia la realidad a partir de sus propiedades esenciales, recolectando la información a partir de la observación de los comportamientos naturales escuchando discursos, palabras, para procesarlas, interpretarlas, es decir, estudia la realidad en su contexto natural.

Esta forma de investigación estudia la problemática de salud mediante el conocimiento de la esencia a partir de un paradigma que recoja los relatos, motivaciones, percepciones, experiencias, interacciones simbólicas,

interpretaciones psicológicas que pueden ser extraídas del análisis del discurso aplicando un método interpretativo como la hermenéutica dialéctica.

### **Características de la Investigación cualitativa**

La investigación cualitativa tiene varias características que la diferencian como:

- Evita la cuantificación de la información para evitar la pérdida de la esencia de los fenómenos de la realidad.
- Emplea técnicas como la observación participante, escucha, procesamiento e interpretación.
- Elaboración de registros narrativos utilizando palabras, textos, discursos, gráficos e imágenes para comprender la vida laboral de los docentes por medio de significados desde una perspectiva dialéctica para entender las cualidades interrelacionadas de los fenómenos de la realidad.
- Es inductiva, de perspectiva holística, integral, son de pequeña escala, de carácter particular y no se puede inferir ni generalizar la información.
- Realiza aproximaciones a la realidad empírica, constituye un método de generación de teorías e hipótesis.
- Las variables no son susceptibles de medición, ni de procesamiento estadístico, la base es la intuición, la interacción de los sujetos involucrados en la investigación.
- Busca menos la generalización y se acerca más a la fenomenología y al interaccionismo simbólico.
- Es subjetiva, de procesos, datos ricos profundos, no generalizables, realidad dinámica.
- Percibe la realidad como un todo, es dinámica.

**IMPORTANCIA DE UTILIZAR METODOS CUANTITATIVOS Y CUALITATIVOS EN EL ANALISIS DE LA SITUACION DE SALUD ENFERMEDAD DE LOS DOCENTES DEL AREA DE LA SALUD.**

La realidad es dialéctica, dinámica, cambiante, está integrado por la conjugación de fenómenos tanto cuantitativos como cualitativos, por lo que su estudio también se tiene que realizar empleando técnicas cuantitativas y cualitativas, no se puede conocer de manera directa los cuantitativo sin conocer primero las propiedades esenciales de los fenómenos que serán medidos, lo cuantitativo y lo cualitativo son inseparables, se complementan y condicionan mutuamente, su uso y combinación dialéctica permitirán conocer los datos cualitativos y cuantitativos.

Según Jaime Breilh existen tres argumentos centrales para realizar la combinación de estas técnicas:

- a) *“Las técnicas cualitativas permiten el conocimiento de patrones de individuación, de las prácticas y saberes de producción y distribución de la salud colectiva.*
- b) *El estudio de la realidad de manera integral requiere del conocimiento de los procesos generales de la sociedad en relación con el movimiento de vida de los grupos sociales en un contexto histórico, sociológico, organizativo, estructural – económico.*
- c) *El conocimiento de las magnitudes, proporciones, tendencias centrales, de dispersión, asociaciones fenoménicas de expresiones cuantitativas, sociológicas y biológico – sociales en hechos individuales requieren de la estadística como herramienta matemática para visibilizar los indicadores medibles de una realidad e inferirlos colectivamente”<sup>(46)</sup>.*

Por lo tanto, es necesario que los investigadores empleemos tanto las técnicas cualitativas como cuantitativas, para un abordaje integral de la realidad que es compleja, dialéctica, formada por procesos generales, particulares e individuales, pues, las dos se pueden complementar con un buen control metodológico, para ello, el método dialectico es una poderosa herramienta que permite ligar estos dos tipos de técnicas.

La investigación **cualitativa - cuantitativa** o mixta, permite describir y analizar las formas de reproducción social y su influencia sobre el perfil de salud – enfermedad para determinar los problemas de salud del personal docente de la Universidad de Cuenca. <sup>(47)</sup>

El estudio descriptivo, transversal y correlacional detalla las formas de reproducción social y la influencia sobre el perfil de salud enfermedad del docente universitario, el diseño transversal permitió estimar la magnitud y distribución del perfil de salud – enfermedad en un tiempo, en un momento determinado y lo correlacional estableció la influencia de las variables de estudio.

El universo representado por 272 profesores del área de la salud de la Universidad de Cuenca, con la condición de titularidad o contratado ocasiona mayor a 2 años.

**TABLA N° 1: DOCENTES DEL AREA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA DURANTE EL PERIODO 2014 – 2016. CUENCA 2018**

<b>Facultades del área de la salud</b>	<b>Número de profesores</b>
CIENCIAS MEDICAS	102
CIENCIAS QUIMICAS	60
ODONTOLOGIA	60
CIENCIAS AGROPECUARIAS	50
<b>TOTAL</b>	<b>272</b>

*Fuente: Registros de la Universidad de Cuenca*

**Elaboración:** La autora

Para el cálculo muestral se utilizó el método proporcional para determinar tamaño e índice de confianza, se utilizó el programa SPSS, la fórmula empleada fue:

$$n_0 = \frac{NZ^2 p.q}{E^2 N + Z^2 pq}$$

El significado estadístico de la fórmula fue:

- **n**o representa el tamaño de muestra aproximado;
- **N** tamaño de la población,
- **p** proporción de la población que posee la característica que se desea saber, cuando se desconoce se asume que **p = 50**; **q = 1 – p**,
- **Z** es la desviación normal usado para 1 son 0,95 y 0,99,
- los valores correspondientes de **Z / 2** son **Z<sub>0,0025</sub> = 1,96** y **Z<sub>0,005</sub> = 2,575**;
- **E** es el error porcentual que varía de 1 al 5% y
- **n** es tamaño de muestra ajustada. <sup>(49)</sup>

**AJUSTE DE MUESTRA.** - El ajuste estadístico de la muestra permite una mayor precisión del grado deseado con el nivel de confianza dado, esta fase de ajuste tiene la finalidad de inferir los resultados a la población de mejor manera, haciendo compatible los resultados con las diversas técnicas empleadas y realizar un análisis estadístico.

$$n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

$$N = \frac{159}{1 + 159/272} = \frac{159}{1,58} = 101 \text{ profesores mínimo}$$

Para el muestreo se utilizó el azar que corresponde al método aleatorio para cada una de las facultades del área de la Salud. Las facultades donde se realizó la investigación fueron Ciencias Médicas, Ciencias Químicas, Odontología y Ciencias Agropecuarias y Veterinaria de la Universidad de Cuenca.

**Criterios de inclusión:**

- Docentes de planta y contratado
- Docentes con tiempo de servicio mayor a 24 meses
- Docentes que deseen participar en la investigación

**Criterios de exclusión:**

- Docentes con poco tiempo de servicio, docentes que estén recibiendo tratamiento con cortisol.
- Docentes que no den su consentimiento informado

La investigación surge de la observación, la experiencia personal sobre la situación de trabajo del docente universitario, considerando a las aulas como centros laborales, pues, el trabajo docente al igual que cualquier otro, tiene actividades estresantes, agotadoras con una carga intensiva y extensiva hacia los hogares, cansancio físico y mental. Esta situación creo la necesidad de hacer conciencia tanto en autoridades educativas como en los propios profesores sobre las condiciones laborales y sociales para se implementen acciones que garanticen la salud y vida de este grupo poblacional.

El uso de varios métodos combinados permite un abordaje integral, una mirada compleja del estudio:

- a) El método observacional, permite la percepción de los objetos, fenómenos de la realidad, se orienta a una meta, el observador debe estar consciente de lo que busca, su aplicación permite comprobar la hipótesis; debe ser cuidadosamente planificada, contar con medios para realizarla, tomar en consideración el contexto en el que se desarrolla, considerar las propiedades y características de los fenómenos que se observa; debe ser objetiva tomando en consideración las variables, debe ser precisa con una guía para que sea confiable.
- b) El método dialéctico, promueve el análisis y comprensión de la realidad desde un abordaje multisistémico del mundo, la naturaleza, la sociedad, el pensamiento, a partir de las contradicciones internas y externas para conocer las causas a partir de la ciencia; este método se caracteriza porque considera que los fenómenos de la naturaleza tienen un desarrollo histórico – social, siempre está en continuo movimiento en espiral, considera que la realidad está formada por varias partes interconectadas, interrelacionadas que forman parte de un todo, es decir, la realidad como una unidad de totalidad. Los fenómenos de la realidad son analizados en su esencia a partir de fuentes teórico – científicas y en base a categorías como el movimiento, el espacio, el tiempo.

La dialéctica plantea principios generales en los que se basa el método dialéctico como que todo está unido en la realidad, no existe nada aislado sino una conexión universal; la realidad no es estática sino está en constante movimiento, todo cambia, se transforma permanentemente como resultado de la lucha de los contrarios en la esencia de las cosas. El método dialéctico está regido por algunas leyes como:

- la ley de la contradicción basada en cuatro características esenciales la unidad de los contrarios, la lucha de los contrarios, esta lucha es innovadora y permite interpretar el cambio cualitativo.



- Ley del tránsito de los cambios cuantitativos a los cualitativos, que explica que los cambios en cantidad y calidad modifican las propiedades de los objetos.
  - Ley de la negación de la negación, mediante la cual las reflexiones teóricas que sirven de base para una afirmación luego del movimiento de la realidad se pueden transformar en una antítesis que niega el planteamiento teórico anterior, a partir de lo cual se genera una nueva síntesis de conocimiento que niega la ley anterior, produciéndose un movimiento cíclico acorde con la transformación de la realidad reiniciándose nuevamente el ciclo.
  - Ley de la acción recíproca; a través de la cual el método dialéctico trata de mostrar que los hechos de la realidad están vinculados directamente, interconectados mediante relaciones intermedias que permiten ligar los diversos fenómenos de la realidad como una unidad de totalidad y parte de un mismo proceso.
  - El método dialéctico está constituido en su esencia por la tesis, antítesis y síntesis, permite un estudio más continuo, dialéctico, la elaboración de un nuevo conocimiento que refleja de mejor manera lo que sucede en la realidad.
- c) El método epidemiológico, una forma de razonamiento dialéctico que permite conocer las características del perfil salud – enfermedad que afectan a los diversos grupos sociales según la actividad laboral que desempeñan, la inserción social en el aparato productivo y el nivel de acceso al consumo para la satisfacción de las necesidades básicas.

Este método permite un análisis profundo del proceso de salud – enfermedad mediante el conocimiento de procesos protectores y peligrosos que se derivan del trabajo docente iniciando con una

descripción de los entornos laborales, las características de trabajo y consumo para la elaboración de hipótesis, analizar la situación, comprenderla e interpretarla para la construcción de políticas públicas de protección de los docentes.

- d) El método estadístico está formado por una secuencia de procedimientos para el manejo y procesamiento de información cuantitativa y cualitativa mediante la recolección de la información con calidad técnica para garantizar la fiabilidad y confiabilidad de los datos; luego se debe realizar un recuento, en esta fase la información es sometida a revisión, clasificación y computo numérico para realizar una cuantificación de la frecuencia de las características de los fenómenos, luego se realiza la presentación mediante tablas, gráficos, posteriormente se realiza una síntesis de la información, la misma que se resume en medidas estadísticas como el uso de desvío estándar, para mostrar la esencia de los fenómenos, finalmente se realiza el análisis mediante fórmulas estadísticas se realizan confrontaciones, comparaciones y se elaboran conclusiones para la elaboración del conocimiento científico <sup>(46)</sup>.

**Técnicas de investigación.-** Las técnicas aplicadas fueron: la observación participante, entrevista, historia de vida, cartografía social, aplicación de test de medición del estrés, de Goldemberg, revisión de historias clínicas, esta combinación de técnicas se realizó para triangular la información, esta triangulación correspondió a la clasificación entre métodos, se empleó con la finalidad de ampliar la descripción, el análisis del problema de investigación así como para una interpretación más objetiva, completa y coherente de los resultados. <sup>(47)</sup>

**Instrumentos de investigación. -** Los instrumentos de la investigación son la guía de observación, el formulario de entrevista, historias de vida, lista de chequeo, test para medir estrés, test para medir sufrimiento mental, revisión de

historias clínica, informe de mediciones ambientales y mapa de procesos peligrosos.

## **RECOLECCION DE LA INFORMACION**

Previo a la recolección de la información se realizó: pruebas estadísticas como la prueba piloto, el alfa de Cronbach al formulario de entrevista para análisis de fiabilidad con un resultado del 0,82; un afinamiento de las técnicas y se establecieron indicadores que orientaron su aplicación y facilitaron el procesamiento de la información.

También se aplicaron algunos procedimientos metodológicos:

- a)** Trámite de autorización, para darle legitimidad al proceso investigativo.
  - b)** Socialización del proyecto a las personas involucradas, las características del estudio, las técnicas, las implicaciones y la forma de participación en la investigación.
  - c)** Aplicación de procedimientos éticos como: privacidad y protección de la identidad, uso adecuado de la información recolectada, consentimiento.
- 2.2.** Para la recolección de la información se realizó procedimientos y aplicación de técnicas cualitativas y cuantitativas como.
- a)** Cronograma para la aplicación de los diversos instrumentos para el diagnóstico de salud física y mental del docente, mediante entrevista, aplicación de test de salud mental, antropometría.
  - b)** Aleatorización de los docentes para aplicar los relatos de vida, como una forma de percepción del perfil epidemiológico y las características del trabajo docente para una triangulación teórico - metodológica.
  - c)** Aleatorización docente para elaborar el mapa de procesos peligrosos del trabajo docente, mediante la cartografía social, técnica cualitativa para

describir, reconstruir el trabajo docente e identificar los procesos laborales peligrosos en el ejercicio del trabajo docente.

- d) Revisión documental como una técnica de análisis cualitativo a partir de las categorías conceptuales de salud, enfermedad, atención, ausentismo laboral, mediante la revisión de las Historias Clínicas de los docentes, para acceder a los diagnósticos ya probados y cruzar la información con el cuadro clínico recabado durante la entrevista.
- e) La observación participante, a través de una guía de observación y un cuaderno de campo, esta se realizó en los centros de práctica para conocer las condiciones de trabajo, el ambiente laboral, los medios, las relaciones en el trabajo docente.

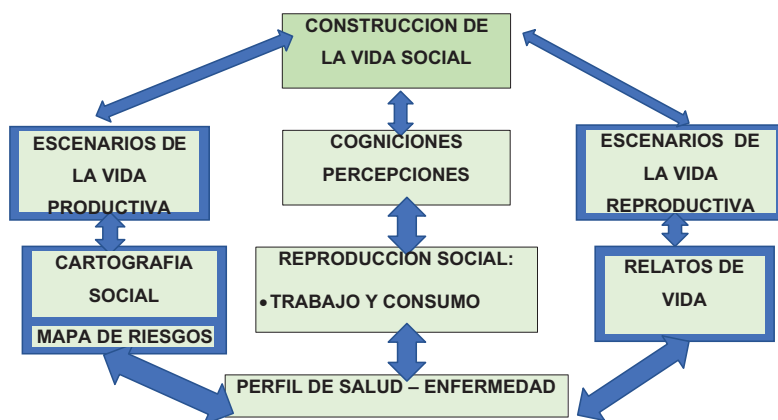
### **1.3. Análisis de la Información**

Para el análisis de las variables cualitativas se aplicó la hermenéutica dialéctica, método básico para descubrir los significados, la esencialidad de los fenómenos de la realidad, comprender e interpretar los discursos, los relatos de vida, los escritos, textos, las formas de comportamiento, las actitudes comunitarias; conservando la singularidad de la que forma parte.

Durante la interpretación la hermenéutica relaciona los eventos existenciales a partir de categorías conceptuales como las leyes de la dialéctica, la reproducción social y el perfil de salud enfermedad; la incorporación de la hermenéutica dialéctica resulta fundamental para recuperar las propiedades esenciales de los fenómenos de la realidad, recuperar la subjetividad como categoría de análisis que junto con la medición de los indicadores de las características de los problemas permiten una mirada más integral, holística y dialéctica de la realidad.

## GRAFICO N° 1

### CATEGORÍAS DE ANÁLISIS HERMENEUTICO SOBRE LA REPRODUCCION SOCIAL



ELABORADO POR: Carmen Cabrera Cárdenas

**Observación.-** El proceso de observación duró 60 horas, previo a la ejecución se realizó un cronograma de observación en las cuatro facultades que conforman el área de la salud; en primera instancia se ejecutó en la facultad de Ciencias Agropecuarias durante las jornadas de trabajo práctico del personal en granjas Romerillo del Cantón Paute, Iruquis en el Cantón Cuenca, en la demostración sobre manejo de suelos, producción de abonos, cuidado y producción pecuaria; en los laboratorios de las Facultades de Ciencias Químicas, Médicas y centros de práctica; en el caso de Odontología en los centros de atención al público, centros hospitalarios para observar el proceso de trabajo docente.

La observación tiene que tener el carácter de participante con la finalidad de que el investigador se involucre en el desarrollo de las actividades como parte del proceso de trabajo, así como para que la observación sea lo más objetiva posible y para percibir de manera empática las condiciones laborales, identificar los procesos peligrosos, el tiempo de exposición, los medios de trabajo utilizados, las características de las aulas y laboratorios como ambientes de trabajo. <sup>(48)</sup>

**Entrevista.** – técnica cuantitativa que permite recolectar opiniones y criterios del personal sobre la percepción de los riesgos de exposición que tienen, como miraban el ambiente laboral, las condiciones de vida, la dotación y uso de medios de protección, características del trabajo docente, los problemas de salud que les afectan.

1. **Mediciones Ambientales**, se realizó la medición de niveles de ruido e iluminación de las aulas como centros laborales para la determinación de procesos protectores o peligrosos, así como el clima, esta medición se realizó bajo la responsabilidad del Centro de Estudios Ambientales de la Universidad de Cuenca acreditado para mediciones e investigaciones con normas de calidad ISOS 2000.
2. **Cartografía social** esta técnica de investigación se aplicó para construir el mapa de procesos peligrosos derivados del trabajo docente, pero de manera participativa con los testimonios y percepciones de los docentes involucrados mediante el dialogo, estas percepciones deben ser interpretadas por los investigadores y expresarse gráficamente en un mapa, para identificar los procesos peligrosos en el ambiente laboral en relación, con exposición al ruido, iluminación, utilización de medios de trabajo, manejo de fluidos corporales y sustancias químicas, exposición a situaciones de estrés, posiciones ergonómicas, características del ambiente laboral. <sup>(49)</sup>

El proceso de construcción, retroalimentación en las cuatro facultades que conforman el área de la salud debe realizarse con tiempo suficiente para motivar, persuadir, interpretar el discurso y transformarlo en una vivencia visual, este instrumento visual debe vivenciar los procesos peligrosos derivados de la docencia concebida como actividad laboral.

**3. Historia de Vida.-** Esta técnica se aplicó a nivel individual y familiar el muestreo fue de tipo no probabilístico propio de las investigaciones cualitativas y el muestreo fue intencional de conveniencia en la que se escogieron a 3 docentes de acuerdo con los objetivos de la investigación; para conocer las percepciones sobre las características del proceso de trabajo docente, las condiciones del ambiente laboral, las características del consumo, el nivel de satisfacción, el perfil de salud – enfermedad, las perspectivas de desarrollo.

Para el análisis de las historias de vida se aplicó la hermenéutica dialéctica para comprender, explicar e interpretar el texto de las historias de vida, bajo la perspectiva del materialismo dialéctico y las leyes de la dialéctica, interrelacionando las partes en movimiento como una expresión de la totalidad históricamente determinada.

**4. Valoración psicológica,** resulta primordial porque permite valorar a los sujetos sociales en interacción con el contexto en sus dimensiones familiares, la mediante la aplicación de dos test:

Epiestres de Jaime Breilh, denominado **Test de Valoración del Estrés laboral**, instrumento que ha sido validado y permitió determinar los niveles de estrés o síndrome de Burnout. La encuesta abarca cuatro componentes y explora cuatro dominios de malestar psicológico síntomas somáticos, ansiedad – insomnio, disfunción social y depresión severa.<sup>(50)</sup>

Se realizó la validación del contenido del instrumento de Epiestres, el contenido abarcó diversas dimensiones de la reproducción social como trabajo y consumo,

condiciones del entorno, determinantes de la cotidianidad como el proceso laboral, los medios, relaciones laborales, vida familiar, privaciones en el consumo individual y fenotipo, donde se produce el proceso de estresamiento.

Se elaboraron 39 ítems relacionados con el trabajo insertado, la práctica doméstica vinculada al consumo básico, al acceso a bienes, sufrimiento por percepción de deterioro o disfuncionalidad, pérdidas afectivas.

Para determinar los puntos de corte con los 39/41 ítems se realiza una regla de tres simple con los intervalos propuestos por el autor Breilh, para calcular el número de clase se realiza previamente una regla de tres al test original de Epiestres que tiene solo 30 ítems, para definir el número estándar para calcular el logaritmo.

**Estrés leve:**

$$\begin{array}{rcl} 4 & 28 & \\ X & 39 & \end{array} = \frac{4 \times 39}{28} = 5,57$$

Equivale a logaritmo 6

**Estrés Moderado:**

$$\begin{array}{rcl} 12 & 28 & \\ X & 39 & \end{array} = \frac{12 \times 39}{28} = 16,71$$

Equivale a logaritmo 16

**Estrés Severo:**

$$\begin{array}{rcl} 12 & 28 & \\ X & 39 & \end{array} = \frac{12 \times 39}{28} = 16,71$$

Equivale a logaritmo 17



Luego se obtiene el número de clase aplicando la regla de Sturges método matemático utilizado en estadística para calcular el número de clases para calcular el intervalo de clase cuando no existe un modelo previo, mediante la fórmula  $1 + 3,3(\log. \text{ del número obtenido en la regla de tres})$  cuando las clases son menores a 50. Finalmente se obtiene el intervalo de clase aplicando la fórmula:

**Para Estrés Leve:**

Numero de clase:  $1 + 3,3(\log 6) = 1 + 3,3(0,77815125) = 3,56789913 = 4$

Intervalo de Clase:  $\frac{\text{Elemento máximo} - \text{elemento mínimo} + 1}{\text{Numero de clase.}}$

Intervalo de Clase=  $6 - 1 + 1/4 = 5,82 = 6$

**Para Estrés Moderado:**

Numero de clase:  $1 + 3,3(\log 16) = 1 + 3,3(1,230449) = 4,9736 = 5$

Intervalo de Clase:  $\frac{\text{Elemento máximo} - \text{elemento mínimo} + 1}{\text{Numero de clase.}}$

Intervalo de Clase=  $22 - 6 + 1/5 = 22 - 6 + 0,2 = 15,8 = 16$

**Para Estrés Severo:**

Numero de clase:  $1 + 3,3(\log 17) = 1 + 3,3(1,20411998) = 5,06048144 = 5$

Intervalo de Clase:  $\frac{\text{Elemento máximo} - \text{elemento mínimo} + 1}{\text{Numero de clase.}}$

$$\text{Intervalo de Clase} = 39 - 22 + 1/5 = 39 - 22 + 0,1976 = \mathbf{16,80 = 17}$$

Por lo tanto, el punto de cohorte obtenido para el Epiestres con el que se calificó el test corresponde:

- a) 0 – 6 = Estrés Leve;
- b) 7 – 22 = Estrés Moderado y de
- c) 23 – 39 = Estrés severo.
- d) La puntuación al test se asignó 0 a las casillas A y B y 1 a las casillas C y D hasta obtener un puntaje máximo de 39.

5.1. **Test de Goldberg**, Para establecer el grado de sufrimiento mental mediante la prueba GHQ (General Health Questionnaire de Goldberg) y los niveles de percepción de agotamiento y vulnerabilidad, esta prueba es orientadora para determinar el estado de ánimo y realizar la consulta psiquiátrica correspondiente.

El test tiene 12 ítems con una escala de valoración de cada uno de los ítems de:

ITEMS	VALOR
En Absoluto	1
Un poco	2
En ocasiones	3
En forma Moderada	4
Bastante	5
Mucho	6

Los resultados del test se clasificaron en: 0 – 9 no hay depresión; 10 – 18 depresión leve, 19 – 32 depresión moderada y de 33 – 48 depresión severa.

5.2. **Revisión de la Historia Clínica**, se realizó la revisión de la historia clínica de los docentes para confirmar los diagnósticos de salud que los afectan en el dispensario Central del Seguro Social, así como la revisión de los certificados médicos en el Departamento de Seguridad laboral de la

Universidad de Cuenca durante el periodo de tiempo de septiembre de 2014 a noviembre de 2015.

Se recolecta la informacion de acuerdo con el cronograma, se inicia con la encuesta a los docentes de cada una de las facultades, el tiempo empleado por cada docente fue de 60 minutos, luego se aplica el test de Epiestres utilizando un periodo de tiempo de 30 minutos, a continuacion se aplico el test de Goldenberg con un tiempo de 10 minutos por profesor.

Luego se realizo la observacion con un periodo de tiempo de 60 horas previo autorizacion de los docentes observados; en la primera fase se observo el centro de practicas de la facultad de Ciencias Agropecuarias, luego se observo en los laboratorios de quimica, anfiteatro y centros de practica hospitalarios y en Odontologia se observo el centro de atencion al publico, la observacion se realizo en jornadas diarias de 6 horas empleandose diez dias para la observacion de las condiciones de trabajo de los docentes por cada facultad, un total de 40 dias.

Posteriormente se realiza la revision de las historias clinicas para confirmar los diagnosticos de salud y de los permisos de ausentismo durante 14 meses; a continuacion se elabora el mapa de procesos peligrosos con la metodologia de cartografia social en base a los testimonios y dialogos mantenidos con los docentes. Tambien se realizaron las mediciones ambientales con personal tecnico del Centro de Estudios ambientales.

Finalmente se realizo el procedimiento de muestreo no probabilistico de tipo selectivo de juicio o intencional para seleccionar los docentes y elaborar las historias de vida, procedimiento muestral propio para investigaciones cualitativas tuvo como interes fundamental la comprension de los procesos relacionados con la reproduccion social en toda su complejidad y contexto historico – social y cultural para garantizar el rigor de la aproximacion.<sup>(65)</sup>

Se debe recalcar que todas las técnicas de investigación aplicadas fueron realizadas por la investigadora, por lo que a recolección de la información fue laboriosa y tomó un periodo largo de tiempo.

**Procesamiento de la Información:** El procesamiento de la Información se realizó con dos procedimientos: elaboración de la base de datos en el programa SPS 22, luego se elaboraron tablas simples, de contingencia o cruzadas, Figuras. Para la interpretación se empleó como medida epidemiológica y estadística el odds ratio que sirvió para realizar una estimación de asociación entre procesos peligrosos y el proceso de salud enfermedad que afectó a docentes del área, el cálculo estadístico se realizó en el programa EPIINFO, se utilizó esta medida para mostrar la asociación, la magnitud de la asociación o la protección, calcular el valor de  $p$  a pesar de ser un estudio descriptivo y transversal.

También para el procesamiento estadístico de la información se elaboró un perfil de salud saludable y no saludable por sexo, para ello se elaboró una variable código en el que se le asignó un puntaje de 2 a lo saludable o positivo y 1 a lo no saludable o negativo, estableciendo un parámetro de 1 – 9 como perfil saludable y todo lo que esté sobre 9 se considera no saludable.

Para construcción de la variable (compleja) perfil saludable se consideraron las siguientes dimensiones o categorías con puntuaciones como:

- a) Duración de la jornada de trabajo: hasta 40 horas = 0 punto; más de 40 horas 1 punto.
- b) Relaciones laborales: armoniosas 0 punto; conflictivas 1 punto.
- c) Las relaciones familiares: armoniosas 1 punto; conflictivas 2 puntos.
- d) El ambiente laboral: características del ambiente laboral: luminosidad adecuada del aula 0, inadecuada 1 punto; exposición a ruido si 1 punto, no 0 puntos, tamaño del aula: adecuado 0 puntos e inadecuado 1 punto.
- e) La exposición a procesos peligrosos si 2 punto, no 1 punto.

- f) Proceso de salud – enfermedad física y mental: salud física presencia de entidad patológica 1 punto, no 0 punto; salud mental: Epiestres leve 0, moderado y grave 1 punto, depresión leve 0 puntos, moderado y grave 1 punto.

# **CAPITULO IV**

## PERFIL EPIDEMIOLOGICO DE LOS DOCENTES DEL AREA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA

El perfil epidemiológico ha sido definido por Jaime Breilh en su obra *El Género entre fuegos* como *“un sistema multidimensional de contradicciones entre procesos destructivos para la salud y la vida y procesos protectores o beneficios, propios de cada grupo social con sus características productivas o de trabajo, organizativas, formas de consumo, culturales, de relaciones históricas con el medio ambiente se dan en situaciones concretas e interdependientes de clase social, género y etnia”* <sup>(56)</sup>

La calidad de vida o reproducción social (trabajo – consumo) y de salud se forjan dialécticamente en una lucha de contrarios entre procesos protectores y destructivos generados en dimensiones generales, particulares o individuales y en los espacios de la reproducción social.

Las determinantes que influyen positiva o negativamente en la reproducción social son:

- a) Estructurales, determinantes generales que nacen de la organización social o estructura social que determina las características del trabajo, el nivel de acceso a bienes de consumo de cada grupo social de acuerdo al nivel productivo o inserción social que tienen.
- b) Político organizativo, estrategias organizativas, gremiales o de grupo al que pueden tener acceso dependiendo de las oportunidades laborales que tienen.
- c) Culturales ideológicas, relacionadas con la forma de pensar, percibir sobre el significado de la salud adquiriendo conciencia y responsabilidad frente a ella asumiendo formas de comportamiento.

- d) Familiares y de la vida cotidiana, son las contradicciones que se dan en el espacio del hogar, durante la práctica doméstica, escenario en el que se da la recuperación de la fuerza de trabajo.
- e) Singulares, formas de reacción del organismo del trabajador, respuestas fisiológicas y de adaptación que determinarían el nivel de vulnerabilidad frente a las agresiones del espacio laboral y la capacidad de reposición de la fuerza de trabajo.

#### **4.1. LA DOCENCIA UNA ACTIVIDAD LABORAL EJERCIDA MAYORITARIAMENTE POR MUJERES**

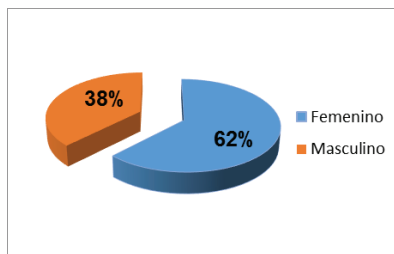
La feminización de la profesión docente en el ámbito universitario fue motivado por políticas estatales que flexibilizaron la preparación universitaria de las mujeres como una estrategia para erradicar la pobreza, reducir la inequidad y la discriminación de género, promoviendo el acceso a ciertas carreras universitarias como la docencia, este hecho produjo una feminización de la práctica docente sobre todo en el nivel primario que luego se extendió hacia los otros niveles del sistema educativo como una verdadera transformación histórica de la división sexual del trabajo, pasando de la masculinización del trabajo docente a una feminización de la fuerza laboral docente sobre todo en el nivel de grado.

Esta feminización de la docencia se debe a una asignación determinada por las políticas públicas en varios países de América Latina que consideran que la persona que mejor puede desempeñar este papel dada su condición existencial, esencial, natural de identidad femenina son las mujeres sumado a su rol social de ser las encargadas de la crianza y educación de los hijos, una ampliación de las tareas del hogar; además se consideraban que son una mano de obra barata, por ello el bajo salario que percibían porque además se consideraba que el salario de la mujer es solo complementario del ingreso familiar porque el salario sustentador de la familia es el ingreso del padre.



La docencia ejercida mayoritariamente por las mujeres determina la exposición a procesos peligrosos originados por una combinación de la actividad laboral y la condición del genotipo por su naturaleza fisiológica, incrementando la vulnerabilidad para enfermedades profesionales tanto físicas como psicológicas. Dadas las características de la profesión de subordinación, la patología laboral que con mayor frecuencia se produce es la de salud mental como depresión, ansiedad, neurosis y somatización del estrés relacionado con su condición de género.

**Figura N° 2: Sexo de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca, 2014 – 2016. Cuenca – Ecuador.**



**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

Existe un predominio del docente de sexo femenino con un porcentaje del 62% con una razón de 1,63 mujeres por hombre, confirmándose las estadísticas del INEC 2010 que establece que las mujeres en el Ecuador son mayoría.

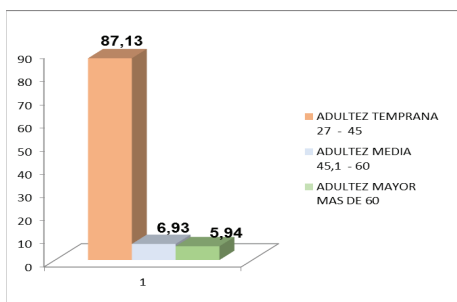
El sexo es una categoría fundamental en el trabajo docente por la relación que existe entre perfil de salud – enfermedad con el sexo y las características de la reproducción social, esta relación y asociación es teórica básicamente, pues, el materialismo dialéctico plantea que todos los fenómenos de la naturaleza están interconectados, en continuo movimiento, desarrollo, transformación y como materia tienen una evolución histórico – social, en tal virtud la condición de salud o enfermedad de una población, depende del desarrollo económico social, de los avances científico - tecnológicos, del nivel de acceso a los

servicios básicos, de las características del trabajo que desempeña, del género y las oportunidades que tienen los seres humanos de acuerdo a sus formas de vida.

## LA EDAD COMO DETERMINANTE DE LA PATOLOGIA LABORAL DOCENTE

La edad es una categoría de análisis esencial que permite interpretar los determinantes de la salud laboral docente, pues, la exposición por periodos largos de tiempo a procesos peligrosos en el aula como hablar todo el tiempo, tolerar y competir con el ruido del ambiente, adoptar posiciones ergonomicas inadecuadas, tension de la musculatura cervical, polvo, sumado a estilos de vida insalubres como el consumo del cigarrillo, horarios inadecuados de ingesta de alimentos, enfrentamiento de situaciones de ansiedad, estrés relacionado con la sobrecarga de trabajo, jornadas largas de trabajo, el trabajar con seres humanos como sujeto – objeto del trabajo que no siempre tienen la predisposición de aprender, las relaciones laborales que pueden ser conflictivas; adicionalmente los procesos de envejecimiento que son propios del ciclo de vida relacionado con la edad, la exposición a estos procesos por largo tiempo puede llevarle a adquirir patologia laboral y diversos tipos de accidentes de trabajo.

**Figura N° 2: Edad y grupo etario de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Cuenca – Ecuador 2014 - 2016**



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

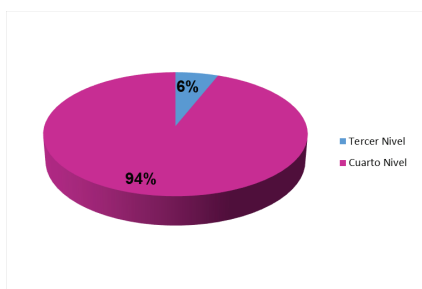
En relación con la edad, existe un predominio del rango de 27 a 45 años que corresponde al 87,13% y está identificado como etapa de adultez temprana según el ciclo vital; como se observa la edad es un indicador esencial a la hora de correlacionarla con los problemas de salud derivados de las formas de trabajo y consumo del docente universitario por la exposición a procesos protectores o peligrosos.

### **LA FORMACION DOCENTE COMO UN FACTOR PROTECTOR DE LA SALUD LABORAL.**

La formación docente junto con la capacitación, la especialización del conocimiento permite ampliar la visión de la realidad, pasando de una visión fenomenológica a una ontológica, comprendiendo e interpretando las causas, las relaciones y los resultados que se producen; la formación en un campo más específico del conocimiento con la incorporación de la pedagogía permite obtener un óptimo desarrollo del saber, humanizar el proceso de enseñanza – aprendizaje, recuperar la dignidad del ser humano, porque conoce de manera consciente las condiciones de trabajo, los múltiples procesos peligrosos que enfrenta y como afectan su salud física – mental y bienestar.

Este conocimiento más integral de lo que significa el trabajo docente, permite una percepción diferente del proceso de salud – enfermedad, lo que se constituye en un factor protector, porque facilita la elaboración de políticas institucionales de promoción de la salud, de bienestar, de autocuidado y seguridad laboral previniendo la enfermedad, los accidentes laborales garantizando un proceso formativo de calidad.

**Figura N° 3: Nivel de Formación de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 – 2016.**



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 94% de los docentes tienen una formación de cuarto nivel lo que constituye un factor protector para la salud mental y física porque la capacitación en el área de trabajo que desempeñan con mayor cuidado de la salud permite consolidar las competencias profesionales, desarrollar destrezas laborales, con menor probabilidad de exposición a procesos peligrosos así como, tomar decisiones y desarrollar capacidad de afrontamiento y resiliencia frente a los fracasos y situaciones de estrés resultante del proceso de trabajo. El 6% de docentes solo poseen una formación de tercer nivel lo que podría ser un factor de riesgo porque tienen una formación general, sin una identidad profesional definida lo que crea crisis, conflictos, aumento de los niveles de estrés, pérdida de la capacidad de afrontamiento y mayor vulnerabilidad para la patología laboral.

#### **4.2. CARACTERÍSTICAS DE LA REPRODUCCIÓN SOCIAL DE LOS DOCENTES DEL ÁREA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA.**

**LA EXPERIENCIA DOCENTE UN FACTOR PROTECTOR / PELIGROSO, PARTE DE LA UNIDAD Y LUCHA DE LOS CONTRARIOS, TERCERA LEY DE LA DIALECTICA.**

**Tabla N° 4: Tiempo de Servicio de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. 2014 – 2016. Ecuador.**

Tiempo de servicio	Frecuencia	Porcentaje
4.0 a 9.0 años	44	43,56
9.1 a 14.0 años	15	14,85
14.1 a 35.0 años	42	41,58
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas.

La tabla muestra que el porcentaje mayor de docentes que predomina es en el rango de 4 – 9 años de servicio correspondiendo al 43,56 %, éste es un indicador básico para determinar la influencia y la exposición a factores predisponentes para patología laboral. El rango de 9,1 A 14 años tiene un porcentaje bajo correspondiendo al 14,85 % del estudio, pudiendo influir positiva o negativamente en el proceso de salud – enfermedad. El desvío estándar es de 1,7 estadísticamente no es significativo muestra dispersión y variabilidad, sin embargo, interpretado a la luz del paradigma del materialismo dialectico, el tiempo de servicio está relacionado con presencia o no de patología laboral.

**Características del objeto – sujeto de trabajo.-** Los estudiantes del área de la salud en un 88% que corresponden a 3000 estudiantes pertenecen a la región austral del país a las provincias de Cañar, Azuay, Morona Santiago y en 12 % a otras provincias como el Oro, Loja, un pequeño porcentaje a extranjeros de procedencia urbana y rural; provincias con un nivel desarrollo diferente tanto en lo económico como en lo educativo y social, que determina estudiantes con características diversas, con edades comprendidas entre la adolescencia y el adultez joven, de entornos sociales, normas, comportamientos y valores diferentes.

Esto determina que el docente permanentemente deba de contextualizar el proceso de enseñanza a aprendizaje, construir relaciones laborales maestro – alumno, docente - docente con vinculación afectiva y subjetiva, asumir la responsabilidad de formar profesionales, no solo con competencias científicas sino también con responsabilidades sociales, éticos, esta interacción dialéctica entre seres humanos se constituye en un proceso peligroso porque genera angustia, ansiedad, estrés por la dificultad de separar lo laboral de lo familiar, lo personal del otro, el rol que tiene no solo de formar sino de transformar a los sujetos sociales.

**Medios e instrumentos de trabajo.-** Los medios de trabajo y los instrumentos son las herramientas, los materiales que utiliza el docente para la construcción del conocimiento y apoyo del aprendizaje dentro de los más utilizados por el 80% de los docentes del área de la salud están los medios denominados de soporte papel representados por textos de consulta, cuadernos de ejercicios, diarios de campo, enciclopedias, carpetas de trabajo, guías de práctica y técnicas blandas como pizarrón, carteleras, materiales para demostración, sustancias químicas, mecánicas, equipos, maquinarias, audiovisuales y sistemas informáticos; el uso de esta diversidad de medios constituye un proceso protector porque diversifica el proceso de trabajo, dinamiza el acto educativo disminuyendo la rutinización, pero al mismo tiempo puede ser un proceso peligroso por la exposición a sustancias y equipos que afectan la salud, cumpliéndose la segunda ley de la dialéctica la unidad y lucha de los contrarios.

El 20% restante de docentes usan solo medios audiovisuales e informáticos.

**Tabla N° 5: Disponibilidad y cantidad de medios de trabajo de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca 2014 – 2016. Ecuador.**

Cantidad de medios	Disponibilidad de medios				Total	
	SI		NO		F	%
	F	%	F	%		
<b>SUFICIENTE</b>	45	44,55	2	1,98	47	46,53
<b>INSUFICIENTE</b>	37	36,63	17	16,83	54	53,47
<b>SUBTOTAL</b>	82	81,19	19	18,81	101	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 44,50 % que corresponden a 45 docentes consideran que tienen disponibilidad de medios de trabajo para la docencia en cantidad suficiente facilitados por la institución educativa, esto podría constituirse en un factor protector para el docente porque no debe asignar un presupuesto para la adquisición de los medios, aumentando el rubro para la satisfacción de sus necesidades básicas y conservando la salud.

Sin embargo el 16,83 % que corresponden a 17 docentes consideran que hay disponibilidad pero la cantidad asignada es insuficiente, debiendo asignar un porcentaje para adquirir materiales de apoyo para su trabajo; esto puede constituirse en un proceso peligroso para la salud, porque disminuye el presupuesto familiar, afectándose el nivel de cobertura de las necesidades básicas individuales y familiares, además provoca ansiedad, angustia, estrés que afecta su salud mental, esta relación y asociación estadística se demuestra significativamente con **un valor de p de 0,029** corroborando el paradigma teórico del materialismo dialectico que enuncia que las características del trabajo determinan los modos de vida y el proceso de salud – enfermedad.

**Organización y división del trabajo docente.-** Es conceptualizada como una dimensión económica, considerada como la division del trabajo en las instituciones educativas, la forma en la que se da el trabajo docente para alcanzar los objetivos del sistema educativo así como de la institucion en la que laboran, además comprende las actividades, los tiempos en los que se les

divide, la redistribución de tareas, competencias, se señala también las relaciones de poder y la jerarquía de la organización educativa.

Entendido desde la perspectiva económica los insumos, objetos y medios junto con la fuerza de trabajo, la escuela se constituye en una forma de organización del trabajo en la sociedad; es decir, son las condiciones objetivas bajo las cuales está estructurada el proceso de enseñanza – aprendizaje. Conceptualizada de esta manera Oliveira, manifiesta que comprende competencias administrativas, currículo, macrocurrículo, mesocurrículo y microcurrículo procesado por los docentes en cada una de las clases incluida las metodologías y procesos de evaluación empleados que son diversas pero interdependientes que permiten comprender las relaciones entre trabajo y salud de los profesores.

Durante periodos largos de tiempo la gestión educativa estuvo orientada a una organización eminentemente técnica, repetitiva, negándole su carácter económico, político y académico; la organización del trabajo escolar siempre enfrentó resistencias por cuanto a la docencia socialmente se le definía como una vocación, un apostolado y no como un trabajo profesional con deberes y derechos, lo que determinó la organización gremial para lograr el reconocimiento de derechos profesionales, de ser considerados servidores públicos, este reconocimiento se logra por el cambio de concepción del sistema educativo y su reestructuración como parte del proceso de reforma y mejoramiento de la calidad de la educación.

Las reformas educativas han traído nuevos requerimientos para los docentes en todos los niveles del sistema educativo, sin considerar y adecuar las condiciones y ambientes de trabajo, esto ha influido en la organización del trabajo docente, introduciéndose nuevas dimensiones y escenarios de trabajo como la transformación de la forma de aprendizaje, incorporación de metodologías centradas en el pensamiento complejo, integral, nuevas formas de evaluación no solo estudiantil sino también docente por organismos internos, externos, pares académicos.



Esta nueva organización ha significado una nueva división del trabajo por el apareamiento de nuevas obligaciones, lo que ha motivado la insatisfacción del trabajo de los maestros por una sobrecarga de trabajo, una extensión de la jornada laboral, un ambiente laboral dañino y la exposición a procesos peligrosos durante el ejercicio de la docencia, han significado una precarización del trabajo docente en todos los niveles educativos junto con la suma de todos estos procesos y factores los colocan en situación de vulnerabilidad y son determinantes del proceso de Salud – Enfermedad.

El ambiente laboral también influye en la distribución de las actividades, pues, se debe considerar los niveles adecuados de ruido, iluminación, calidad del aire para garantizar un buen desempeño docente.

**Tabla N° 6: Trabajo prescrito de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca 2014 - 2016.**

<b>Trabajo prescrito</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Académico</b>	91	90,10
<b>Administrativo</b>	3	2,97
<b>Investigativo</b>	7	6,93
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

La tabla muestra que el 90,10 % de docentes tienen una jornada laboral con un predominio de actividades académicas o docentes, que implican el trabajo en las aulas, pero también en casa con actividades complementarias relacionadas con el proceso de aprendizaje, lo que constituye un proceso peligroso por continuidad de la jornada laboral, restando el periodo de descanso necesario

para reponer la fuerza de trabajo e incrementando la vulnerabilidad para enfermedad profesional.

El 1,98% de docentes desarrollan una actividad mixta, es decir, combinan la academia con actividades de investigación o administración constituyéndose en un factor protector porque se diversifica la actividad laboral, disminuye la monotonía, la repetitividad laboral, que sumado al cambio de escenarios, produce relajación, disminución de la tensión y del estrés laboral con efectos positivos sobre el organismo, pues, mejora el funcionamiento sistémico, disminuye el riesgo de fatiga, de accidentabilidad laboral, protegiendo la salud del trabajador según la OMS.

**Tabla N° 7: Tipo de trabajo realizado de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 – 2016.**

Tipo de trabajo realizado	Frecuencia	Porcentaje
Trabajo real	26	25,74
Trabajo real y no percibido	75	74,26
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,100</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 74, 26% de docentes realizan un trabajo real y no percibido, es decir cumplen con actividades de enseñanza aprendizaje dentro de la jornada laboral normal en las aulas de clase pero por la naturaleza del trabajo docente, este continúa en casa con la preparación de clases, corrección de trabajos, preparación de guías, auto capacitación, preparación de materiales, reuniones extracurriculares, estas actividades laborales requiere un tiempo extra laboral entre 4 – 6 horas, la posición laboral es la sedestación, el inicio de esta jornada en casa inicia Según los docentes a las 20h30 y termina entre las 12h30 o 1h00 am, la principal herramienta de trabajo es el computador, esto constituye un proceso peligroso

por la exposición a la luminosidad, la posición sentado, la alteración del ciclo del sueño produciendo trastornos hormonales que dificultan la reposición de la fuerza de trabajo.

El 25,74% de los docentes concluyen su trabajo en la universidad y no realizan trabajo no percibido porque consideran que ahí debe concluirlo además son docentes a medio tiempo que tienen otra actividad laboral complementaria su ejercicio profesional.

**Tabla N° 8: Duración de la jornada diaria de trabajo de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca, Ecuador. 2014 – 2016.**

Duración de la jornada	Frecuencia	Porcentaje
Menos de 8 H	5	4,95
8H – 16H	96	95,05
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 95,05% de docentes trabajan entre 8 y 12h con un promedio diario de 12 horas, distribuidas en 8h en la universidad y 4 horas de trabajo en casa, esto constituye un proceso peligroso para la salud porque se intensifica la jornada, reduciéndose el tiempo de recuperación de la fuerza de trabajo, incrementando la vulnerabilidad para trastornos oculares por las herramientas de trabajo, problemas musculo esqueléticos por la sedestación larga y trastornos del sueño por cambio en la rutina de los ciclos de sueño como se formula en el marco teórico.

El 4,95% de docentes solo cumplen con la jornada oficial de trabajo, lo que constituye un factor protector para la salud porque permite descansar, relajarse, dormir adecuadamente, garantizando un buen funcionamiento orgánico y la recuperación de la fuerza de trabajo

**Tabla N° 9: Duración de la jornada semanal de trabajo de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca, Ecuador. 2014 – 2016.**

Duración de la jornada	Frecuencia	Porcentaje
HASTA 40 H	22	21,78
MAS DE 40 H	79	78,22
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 78,22% de docentes tienen una jornada de más de 40 horas semanales, con un valor de  $p$  de **0,002** mostrando asociación con el perfil no saludable, además constituye un factor peligroso para la salud por el aumento en la intensidad de la jornada que reduce los tiempos de recreación, descanso, produciendo fatiga, desmotivación, estrés y baja capacidad de afrontamiento de las situaciones de crisis, el 21,78% de docentes labora hasta 40 horas, esto junto con la satisfacción de las necesidades básicas, de recreación, se convierten en factores protectores porque recuperan la fuerza de trabajo, promueven el bienestar y la salud.

**Tabla N° 10: Características de la actividad docente de los Profesores del área de la salud de la Universidad de Cuenca, Ecuador 2014 – 2016.**

Características de la Actividad docente	Frecuencia	Porcentaie
Actividad docente completa	90	89,11
Actividad docente incompleta	11	10,89
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

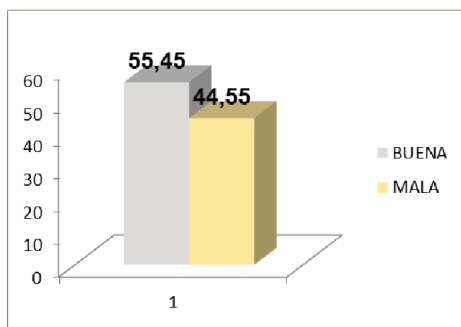
**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 89,11% de los docentes señalan que realizan la actividad docente completa o compleja, es decir actividades dirigidas a la enseñanza de la materia, al ámbito del comportamiento, la estimulación, el cuidado y gestión de los lugares de

trabajo y sostén afectivo, sin embargo estos hallazgos contrastan con los resultados de la observación donde predominan las actividades de enseñanza, la estimulación y en algunos casos el cuidado de los lugares de trabajo, esto constituye un proceso protector porque la actividad se diversifica, contrarrestando la repetitividad, la rutinización de la actividad previendo la fatiga, la ansiedad, el estrés y promoviendo la satisfacción y el bienestar.

El 10,89% de docentes realizan actividades docentes incompletas, es decir, solo actividades de enseñanza de la materia, esto también se corrobora con la observación, donde se visualiza incluso que la clase es repetida varias veces con diversos grupos de estudiantes, esto constituye un proceso peligroso para la salud del docente, debido a la rutinización del proceso de trabajo, la repetitividad, pues los docentes son profesionales del área pero, carecen de capacitación pedagógica por lo que no cuentan con un método de enseñanza, que junto con la alineación del trabajo por presiones externas que demandan nuevas exigencias como una Universidad proveedora de mano de obra altamente calificada, productora de conocimiento, ha determinado la pérdida de control de su proceso, de los objetivos docentes, causando ansiedad, frustración, estrés que deteriora el funcionamiento orgánico – psíquico y lo vuelve vulnerable para la patología laboral pues, según Organización Mundial de la Salud una de las causas para las enfermedades ocupacionales es la posición de sedestación, el trabajo monótono y repetitivo.

**Figura N° 4: Percepción del tipo de relación laboral por los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016.**



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas.

El 55, 45% de docentes expresan que tienen buenas relaciones laborales maestro – alumno, entre pares y con directivos, constituyéndose en un proceso protector para el docente porque, las relaciones armoniosas forman parte del ambiente laboral están sostenidas por un vínculo afectivo que crea relaciones de confianza, de apoyo, reconociendo la diferencia y la discriminación subjetiva entre yo y el otro, creando un clima de relajación, bienestar, un vínculo entre lo didáctico pedagógico y lo afectivo que promueve la salud mental del docente universitario.

El 44,55% de docentes manifiestan tener malas relaciones sobre todo con directivos por abuso de autoridad, acoso laboral, imposición de tareas, presiones para mejorar la calidad, haciendo insoportable la relación cotidiana, constituyéndose en un proceso peligroso por cuanto causa ira, frustración que conduce a los docentes a asumir conductas peligrosas, irritabilidad, agresividad, estrés que produce sobrecarga psíquica y física incrementando la vulnerabilidad para accidentes laborales.

*“Las relaciones laborales con estudiantes y entre pares son de buena calidad, no así con directivos con los que prima una relación autoritaria y vertical. (Carlos, ciencias agropecuarias). ”*

*“Como en todo trabajo, tengo un grupo de compañeras con las que compartimos, ideales, visiones, acciones para ser mejores como docentes y hemos fortalecido lazos de amistad. También están (en menor número) aquellas con las que hay contradicciones. Últimamente con los Directivos las relaciones son contradictorias, lo que me ha ocasionado molestia. En todo caso las relaciones en general son de respeto. Con las y los estudiantes son estimulantes, afectuosas, cordiales. (Josefina, Ciencias Médicas). ”*

*“Segunda hija de siete hermanos. Mi niñez tranquila con calor de hogar, mis padres y hermanos. Responsable en mis estudios y tareas de la casa, en mi adolescencia y juventud. Profesional responsable, humana y con valores de integración y convivencia. Estilos de vida normal en todos los aspectos trabajo 40 horas, cumplimiento según horario establecido en la Facultad. Dieta balanceada, caminata diaria 40 minutos, recreación familiar fin de semana, paseos, salir a comer fuera de casa. El ambiente de trabajo tranquilo, las estrategias pedagógicas más usadas son los trabajos de investigación, Foros y discusión, Trabajos en clase, Lecciones escritas programadas, informe de prácticas. En la capacitación o actualización son la Asistencia a eventos científicos relacionados con mi formación profesional y académica, porque es importantísimo la Autoformación. La organización del núcleo familiar esta representado por mi Esposo profesional Dr. Bioquímica y Farmacia, Hija Médico realizando la medicatura rural (Macará), Hija Ing. Empresarial con trabajo, e Hijo estudiando Odontología. Mi esposo no tiene por el momento trabajo; por lo que la planificación de gastos de acuerdo al ingreso mensual. ” (Martha, Ciencias Químicas).*

**Tabla N° 12: Clima laboral de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 - 2016.**

Percepción del clima laboral	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	44	43,56
Malo	57	56,44
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 56,44% de docentes perciben el clima laboral como malo, conflictivo, despersonalizado, por acumulación de actividades, sobrecarga laboral que determina una falta de relaciones sobre todo entre pares, esta situación se corrobora con la observación en la que no se aprecia una relación laboral, un vínculo de sostén afectivo, lo que constituye un factor peligroso porque un mal ambiente causa conflicto, insatisfacción y bajo rendimiento.

El 43,56% de docentes consideran el clima laboral como bueno, constituyéndose en un factor protector para la salud mental del docente porque un buen clima laboral produce satisfacción laboral, mejora los comportamientos de los trabajadores, el estilo de trabajo, las formas de relacionarse, mejorando la productividad y disminuyendo las situaciones de estrés, generando una mejor capacidad de afrontamiento o resiliencia en situaciones de crisis.

**Entorno o Ambiente Laboral.-** El entorno laboral docente está representando por las aulas, las edificaciones, los laboratorios, los centros de prácticas, centros de atención y servicio, durante la investigación se realizó un estudio completo de estos espacios académicos mediante mediciones técnicas de luminosidad y presión sonora para determinar las condiciones ambientales, tamaño del aula; la superficie de las aulas tienen un promedio de 61 metros con un índice de ocupación de 60 estudiantes con una disposición de 1,1 metro por estudiante, sin cumplir la normativa de calidad que es de 1,5 metros, riesgo de hacinamiento.

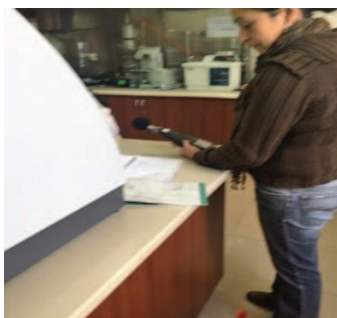




**Fotos:** Escenarios de Trabajo Docente

**Fecha:** enero de 2016.

La presión sonora en el laboratorio dental fue de 80,6, decibeles en el laboratorio de fitoquímica 63,8 y en el centro de atención odontológica de 65,5 si bien este no excede los límites del reglamento de seguridad y salud de los trabajadores que contempla un límite de 85 dBA para una jornada de 8 horas, sin embargo la ubicación de los equipos, la falta de aislamiento del ruido, hace que se convierta en un factor perturbador para el docente pues la presión sonora se mantiene en un término medio de intensidad entre el nivel máximo y mínimo de la medición existiendo la probabilidad de exposición a situaciones de estrés, disminución de la capacidad auditiva y mayor vulnerabilidad para accidentes laborales.



**Foto Nº 2:** Mediciones ambientales

**Fecha:** septiembre 2015

El indicador de luminosidad en las aulas de las cuatro facultades en 16 puntos tienen un promedio de 179 luxes, debiendo resaltar que existen aulas con luminosidad muy baja de hasta 35 luxes, por lo tanto existe un déficit de luminosidad del 66%; según la normativa de seguridad y salud del trabajador artículo 56 el nivel mínimo de luminosidad permitido para realizar trabajos bajo condiciones de contraste corrección de pruebas, escritura, dibujos es de 500 luxes, por lo tanto la baja luminosidad en las aulas se constituye en un proceso peligroso porque origina fatiga ocular, cansancio, cefalea o síndrome de fatiga visual, estrés y accidentes, siendo necesario conseguir un equilibrio entre estabilidad, cantidad y calidad de luz para un confort visual. También en los

centros de práctica y laboratorios se realiza la medición con un promedio de 366 luxes, existe un laboratorio que tiene una luminosidad de 78, si bien la luminosidad es mejor no alcanza los límites permitidos de 500 luxes existiendo un déficit del 26,8%.

A este déficit de luminosidad se suma la falta de fuentes naturales de luz, encontrándose una combinación de luz natural y artificial, en otras solo luz artificial agravando la situación, además las aulas están ubicadas en ángulo al sol.

Existe una mala ventilación de las aulas, solo existen ventoleras y ventanas de forma vertical, pero angostas cerradas por completo, existiendo muy poca ventilación, si consideramos que el índice de ocupación en promedio es de 50 – 60 estudiantes con un promedio de uso de 5 – 6 horas diarias, se constituye en un proceso peligroso por la acumulación de aire de mala calidad, malos olores predisponiendo para la generación de problemas respiratorios crónicos, estrés.

**Procesos peligrosos derivados del proceso de trabajo docente.** - Los procesos peligrosos producidos durante el trabajo docente están relacionados con procesos derivados del objeto, de los medios, de la organización y división del trabajo, de las actividades y el entorno o ambiente laboral, incidiendo negativamente sobre la salud y bienestar del docente universitario.

**a) Proceso Peligroso Psicológico**, elemento destructor que deteriora la salud mental por una sobrecarga de estímulos psíquicos producto de la relación objeto – sujeto del trabajo, interrelación humana compleja que cuando es conflictiva, determina la alteración de la vulnerabilidad, la capacidad de respuesta y de las reservas psíquicas para afrontamiento; también puede ser generado por falta de estímulos derivados del trabajo monótono, rutinario poco demandante, causando una sensación de impotencia, insatisfacción, despersonalización, distanciamiento, bajo rendimiento y producción laboral, negación de sentimientos y eliminación de decisiones mediante rutinas que

producen estrés, sufrimiento, alteraciones de la salud mental como estrés, síndrome de burnout, depresión, ansiedad, enfermedades psicosomáticas.

**b) Proceso Peligroso Biológico**, elemento destructor que deteriora la salud como resultado de la acumulación de las modalidades dañinas del trabajo que sumado a formas de consumo deformadas destruyen el andamiaje biológico, el genotipo y el fenotipo produciendo desadaptaciones orgánicas que producen alteraciones fisiopatológicas que producen enfermedad; debido al tipo de medios de trabajo como manejo de fluidos corporales, exposición a microorganismos patógenos de los centros de práctica, uso de sustancias químicas, manejo de desechos biopeligrosos que generan procesos mórbidos como dermatitis, problemas respiratorios, enfermedades digestivas, cardiovasculares.

**c) Proceso Peligroso Físico**, proceso dañino que deteriora la salud o integridad física del trabajador por la intensidad de la jornada, tipo de exposición y concentración a factores ambientales como objetos, puestos de trabajo, ruido, herramientas cuyo peso, tamaño, forma y diseño pueden provocar sobreesfuerzo, uso de equipos y materiales para demostraciones, iluminación del aula, ventilación, situaciones que tienen que ver con la adecuación del trabajo, la fisonomía humana, posiciones monótonas, posturas y movimientos inadecuados que pueden producir fatiga física, lesiones musculo – esqueléticas, trastornos auditivos y cardiovasculares.

En la salud laboral es indispensable estudiar el funcionamiento osteomuscular, el gasto energético, los cambios del gasto cardiaco, la ventilación pulmonar, cambios en perfusión sanguínea pulmonar, tisular, los procesos adaptativos o desadaptaciones del sistema nervioso, endocrino y las modificaciones en la bioquímica celular que permiten determinar la capacidad o aptitud física de las personas para el desarrollo de la actividad laboral correspondiente previniendo impactos negativos sobre la salud y el bienestar.

**d) Proceso peligroso Ergonómico**, proceso dañino que afecta la salud del trabajador por las características nocivas del ambiente de trabajo, capaz de generar trastornos o lesiones físicas por posturas forzadas, movimientos repetitivos, vibraciones, características del ambiente laboral como ruido, iluminación, como consecuencia de la desadaptación del trabajo a las condiciones físicas, mentales, sociales del ser humano y del deterioro de las condiciones laborales. La ergonomía tiene como objetivo reajustar la modalidad del trabajo a las características físicas, funcionales y psicosociales de la persona para alcanzar mayor eficiencia productiva con pequeños esfuerzos y sin producir daño a la salud.

La afección de la salud por el riesgo ergonómico se produce por factores biomecánicos caracterizados por la repetitividad, la fuerza y la postura, factores psicosociales como trabajo monótono, falta de control sobre las tareas, presión del trabajo, malas relaciones laborales, falta de incentivos, acumulación de tareas.

**e) Proceso peligroso radioactivo**, es la exposición a radiaciones ionizantes que causan daño a los órganos y tejidos Según la dosis recibida o absorbida, de la sensibilidad, vulnerabilidad tisular y el uso o no de medios de protección, la contaminación puede ser interna o externa, puede producir efectos agudos como irritación de piel, caída de cabello, quemaduras, cánceres, cuando la exposición es mayor a 100 mili sieverts.

**f) Proceso Peligroso Químico**, proceso dañino que deteriora la salud por acción de sustancias químicas que ingresan al organismo por varias vías como vía cutánea, inhalación, producen efectos tóxicos que afectan la salud y el medio ambiente por incremento del índice metabólico basal, de los patrones de excreción.

Las sustancias químicas empleadas en el área de la salud corresponden a formol aldehído, sustancias cloradas, medicamentos, ácidos sulfúricos, ácido nítrico, peróxido de hidrogeno, bromuro de sodio y potasio, sustancias oxidantes y corrosivas plomo, amalgamas de mercurio; sustancias que constituyen los medios de trabajo, empleados en los laboratorios y centros de práctica para las demostraciones durante el proceso de formación, con un tiempo de exposición promedio diario de 4 a 6 horas diarias, en cantidades pequeñas, produciendo daños para la salud como intoxicaciones.

**Tabla N° 13: Exposición a procesos peligrosos de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 – 2016.**

Tipo de procesos peligrosos	SI		NO		Total	
	F	%	F	%	F	%
<b>Químicos</b>	93	92,08	8	7,92	10	100,0
<b>Biológicos</b>	91	90,10	10	9,90	10	100,0
<b>Mecánicos</b>	8	7,92	93	92,08	10	100,0
<b>Radioactivos</b>	9	8,91	92	91,09	10	100,0
<b>Psicológicos</b>	94	93,07	7	6,93	10	100,0
<b>Ergonómicos</b>	19	18,81	82	81,19	10	100,0

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El promedio de 91,75% de docentes del área de la salud tienen la exposición a procesos peligrosos químicos con manejo de sustancias químicas para demostraciones, manejo de fluidos corporales y productos clorados, formolaldehído en centros hospitalarios y clínicas veterinarias de atención, también a procesos de tipo psicológico como estrés, irritabilidad producto de la carga laboral, las deficientes relaciones laborales, lo que constituye un proceso peligroso para la salud de los docentes a pesar que el manejo es en cantidades pequeñas, la exposición es intermitente con un promedio de 4 – 6 horas diarias, pero pueden dañar la salud por el efecto de acumulación orgánica que se

produce en el torrente circulatorio, situación que se agrava si consideramos que los docentes no utilizan medios de protección, incrementando la vulnerabilidad para intoxicaciones de origen laboral, por la volatilidad de las sustancias químicas y la facilidad de absorción dérmica e inhalatoria; esta información fue percibida por los docentes solo cuando se les realizó la encuesta y corroborado con la observación.

El promedio de 11,88 docentes perciben que tienen exposición a procesos mecánicos, radioactivos y ergonómicos, a pesar que es un número pequeño, esta información contrasta con lo observado, los docentes pasan largas jornadas de trabajo en posición de pie o sentado; constituyéndose en un factor peligroso sobre todo en ciencias agropecuarias que emplean medios de trabajo como maquinarias de gran tonelaje tractores, aradoras, que requieren un gran esfuerzo físico, predisponiéndolos a lesiones osteomusculares, tendinosas por las posiciones inadecuadas, presiones y vibraciones a los que están expuestos por uso de esta maquinaria para demostraciones en la granja.

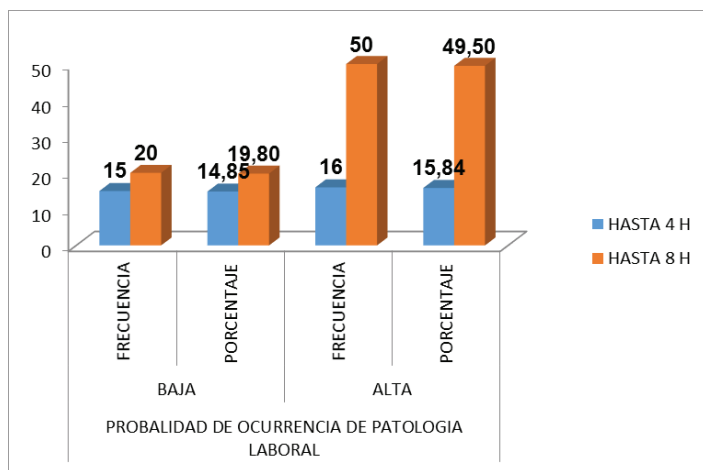
El valor de **p** para la salud física corresponde a **0,043** y para la salud mental de **0,015** lo que muestra la asociación entre las horas de exposición, la sedestación, bipedestación, los procesos peligrosos en el ambiente laboral son factores predisponentes para una alta vulnerabilidad de accidentes o enfermedades laborales.



**Foto:** Medios de trabajo en Ciencias Agropecuarias

**Fecha:** enero de 2016.

**Figura N° 5: Tiempo de exposición a procesos peligrosos y probabilidad de ocurrencia de patología laboral de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 - 2016.**



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 49,50 de docentes tienen una exposición de hasta 8 horas diarias con una alta probabilidad de adquirir enfermedad profesional y una severidad de daño a la salud grave en el 50,5% de docentes porque están dadas las condiciones laborales para su ocurrencia, La Organización Mundial de la Salud plantea que cuando se juntan tiempo de exposición, severidad y probabilidad de ocurrencia, aumenta significativamente la vulnerabilidad a mediano o largo plazo de enfermedad ocupacional, siendo necesario la intervención para prevenirlo.

El 14,85% de docentes tienen una exposición de hasta 4 horas diarias, pero con una baja probabilidad de desarrollar la enfermedad profesional y con una severidad de leve de daño a la salud en el 49,5% del total de docentes, pues la exposición al proceso peligroso es ocasional, además se necesitan ciertas

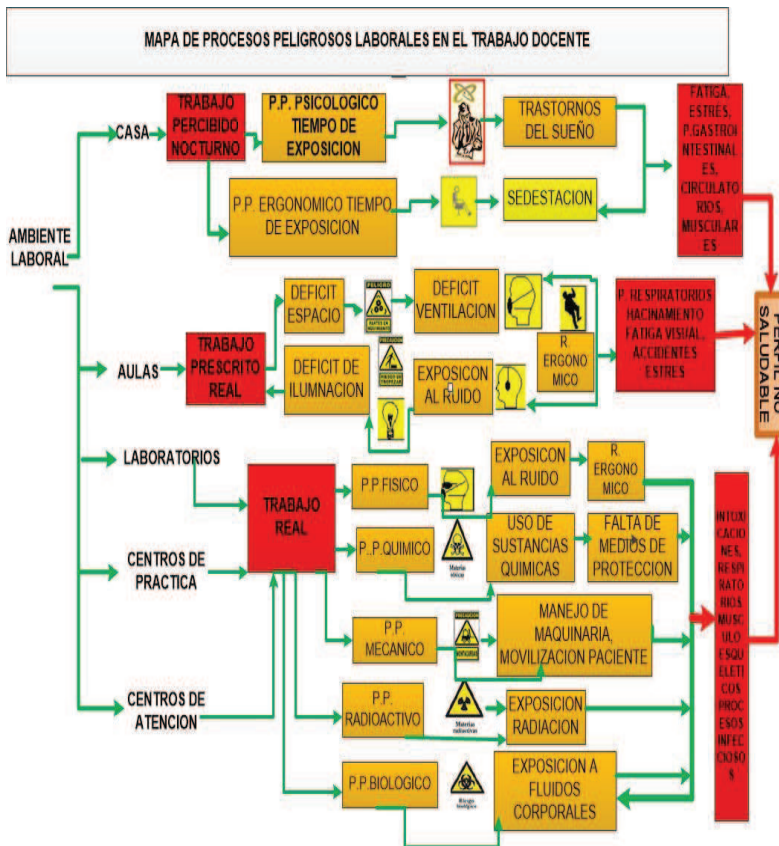


circunstancias ambientales, modos de vida para que ocurra una patología laboral según la Organización Mundial de la Salud.

**Posiciones laborales docentes.-** La postura o posición del trabajador juega un papel fundamental en el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos de origen laboral, pues las posiciones forzadas, los movimientos repetitivos, las cargas aplicadas, las posiciones estáticas por largo tiempo lesionan las estructuras del aparato locomotor, en este marco resultó relevante estudiar la posición adoptada durante el trabajo docente, se destacan dos posiciones básicas la bipedestación que es la posición de pie adoptada por el 60,5% de docentes por un periodo de tiempo de hasta 8 horas diarias, el 39,5% por un periodo de hasta 4 horas; esta postura tiene como característica que es estática, repetitiva sobre todo los movimientos de los miembros superiores sometidos a un esfuerzo excesivo, esto constituye un proceso peligroso porque produce cansancio prematuro, lesiones, dolores musculares.

El 74,3% que corresponden a 75 docentes permanecen en sedestación que es la posición sentada durante un periodo de tiempo de hasta 4 horas y el 25,7% durante 8 horas diarias, esto constituye un proceso peligroso que daña la salud porque la actividad muscular se vuelve duradera, los músculos deben realizar un gran esfuerzo, mantenerse en tensión, contraídos permanentemente sin utilizar las articulaciones para mantener la posición produciéndose daños en las estructuras como fatiga, mialgias, disminución de la circulación muscular sobre todo de la esquelética ubicada en miembros inferiores con disminución del retorno venoso, edema de miembros inferiores.

Durante la observación del proceso de trabajo de los docentes se puede mirar que los docentes intercambian las posiciones de bipedestación y sedestación, pero lo realizan luego de largas jornadas de permanecer en una única posición.



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

*“Desde el año 2003 me he desempeñado como gerente propietario de plantaciones de tomate riñón bajo invernadero, prestado servicios profesionales como consultor agrícola para la elaboración de planes de manejo ambiental de la microcuenca del Tabacay. Compartí experiencias*

*como Coordinador de proyectos del Municipio de Pucará de la Provincia del Azuay. Técnico consultor y ejecutor de la recuperación de suelos de las áreas explotadas de la Compañía Industrias Cementeras Guapán. Contratista para el encespado de las áreas verdes de los reservorios de ETAPA. Docente del Seminario Mayor San Carlos de Borromeo de la Diócesis de Azogues.*

*También ingresé al servicio público en el año 2006, en el Ministerio de Agricultura Ganadería, Acuacultura y Pesca, mantengo el nombramiento en aquella institución en calidad de técnico de campo hasta la presente fecha (Comisión de servicios sin sueldo), donde he tenido la oportunidad de recibir cursos, seminarios y congresos; como también ser reconocido y ascendido a Coordinador provincial del Cañar de Mecanización Agrícola y producción de Quinoa. Desde el año 2013 presto mis servicios hasta la actualidad, como docente contratado de la Universidad de Cuenca, donde estoy compartiendo, coordinando y guiando el aprendizaje de los estudiantes a través de las asignaturas de Pastos y Forrajes, como también de la asignatura de Mecanización Agrícola". (Rafael, Docente ingeniera Veterinaria)*

En relación con el trabajo, se relata minuciosamente las oportunidades laborales que ha tenido desde su vida estudiantil hasta la actualidad que se desempeña como un docente universitario, se percibe en el discurso una gran satisfacción por el trabajo que desempeña, le considera el medio para la satisfacción de sus necesidades y la herramienta para su desarrollo profesional, narra de manera escueta pero precisa como se desarrolla su trabajo docente, se internaliza las actividades laborales que desarrollo visibilizándose el trabajo real y no percibido que desarrolla, también aunque no narra en el texto se citan los medios de trabajo que emplea pues la materia que dicta de mecanización agrícola se caracteriza por tener un componente teórico y práctico utilizando maquinaria agrícola pesada para

demostraciones, visibilizándose el factor o proceso peligroso al que está expuesto.

*Soy agradecida con la vida por haberme dado una profesión y mi trabajo como profesora, creo que estas responsabilidades las cumplo con esmero, capacidad y energía.*

*Me gusta, no solamente impartir el conocimiento, sino los valores y calidad, para ello retroalimento los conocimientos de toda la profesión, lo que me obliga a prepararme integralmente. Me preocupo por las condiciones sociales, familiares, culturales de mis estudiantes, especialmente cuando tienen problemas en el aprendizaje y rendimiento.*

El trabajo docente marca su trayectoria profesional, es un eje fundamental en su cotidianidad se destaca con claridad el trabajo real en las aulas y centros de práctica y el no percibido realizado en casa incluso en fines de semana, la actividad laboral es completa con desarrollo de actividades de estimulación, de enseñanza de la asignatura, de comportamiento, de cuidado de los espacios educativos e incluso de sostén afectivo del estudiante. En su ambiente laboral predominan las relaciones armoniosas, con vínculos afectivos maestro – estudiante; entre pares académicos incluso con autoridades.

*“Ingreso Sep. /1983 Como meritoria sin nombramiento (3 meses) solicitada por el C. Directivo de la Facultad CCQQ. 7/Nov./1983: Laboratorista Docente en el Laboratorio de Biología de la Facultad de Filosofía: Experiencia muy buena con la asesoría de las prácticas con estudiantes del Colegio Fray Vicente Solano y estudiantes de Segunda Enseñanza de Química y Biología.*

*Sep./1984: Triunfadora de Concurso Docente Agregado de Toxicología y Toxicología Industrial, hasta la fecha. Dirección de Carrera en 1999-2001. Y desde Sep.2015 hasta la fecha.*

*Mi experiencia excelente, siempre cumpliendo retos en cada una de las actividades académicas y curriculares, profesionales en el desempeño del área de Toxicología en las áreas de Emergencia, Forense, Clínica y Laboral, con una reputación profesional y humana excelente en cada una de las instancias profesionales.*

*Considero que no estoy expuesta a procesos peligrosos porque si bien trabajo con sustancias químicas solubles las manejo en poca cantidad y por periodos de tiempo corto solo una mañana o tarde todos los días por ser una materia que trabaja con compuestos” (María Elena, ciencias químicas)*

Narra la trayectoria laboral, se visibiliza los medios de trabajo cotidianos de tipo químico, se resalta el ambiente de trabajo laboratorio de toxicología, la exposición a productos químicos cotidianamente.

### **Características del consumo y estilos de vida del Docente Universitario.**

El consumo es una de las categorías de la reproducción social, conceptualizada como el acceso a bienes básicos que satisfacen las necesidades de los docentes, así como permite recuperar la fuerza de trabajo, dentro de estos bienes se encuentra la vivienda, la educación, la salud, la alimentación, vestido, recreación simple, elementos esenciales para el bienestar, la conservación de la salud y un rendimiento laboral óptimo.

Siendo una categoría del modo de vida junto con el proceso de trabajo, resulta fundamental y determinante en la calidad de vida y el proceso de salud – enfermedad docente. Es determinado por la estructura – supraestructura y la inserción dentro del aparato productivo que determina las oportunidades de acceso a los bienes de consumo básico e influirá en el nivel de satisfacción de los grupos sociales.

Jaime Breilh, dentro de las características del consumo, cita:

1. Calidad de bienes de consumo según las oportunidades de acceso generándose patrones de consumo específicos.
2. Capacidad del grupo para construir sus propios valores culturales e identidad.
3. Capacidad de organización del grupo y creación de relaciones de solidaridad, afectividad como formas de soporte o capacidad de resiliencia.
4. Capacidad del grupo para establecer relaciones con el entorno ambiental, ecológico y en metabolismo con la naturaleza

El patrón de consumo asumido por los diversos grupos sociales, determinan la formación de estilos de vida, que son patrones individuales, de libre albedrío, estos últimos son el resultado de los modos de vida que terminan en la construcción individual de comportamientos frente a la salud, la alimentación, educación, recreación, que organizan las acciones en defensa de la salud y la vida de cada sujeto social.

**Tabla N° 15: Tenencia y Calidad de vivienda de los Docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016.**

Tenencia	Calidad de la vivienda				Total	
	SALUBRE		INSALUBRE		F	%
	F	%	F	%	F	%
<b>Propia</b>	80	79,21	0	0,00	<b>80</b>	<b>79,21</b>
<b>Arrendada</b>	2	1,98	19	18,81	<b>21</b>	<b>20,79</b>
<b>Subtotal</b>	<b>82</b>	<b>81,19</b>	<b>19</b>	<b>18,81</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 81,19% de docentes disponen de vivienda propia y dos arrendadas son viviendas salubres, espacio físico para el refugio, descanso, bienestar, estabilidad emocional además son salubres por el tipo de construcción, distribución de espacio, infraestructura básica, acceso a tics en la vivienda, lo que constituye un factor protector porque la vivienda es propia y saludable según la sociedad americana de Salud Pública cumple con las necesidades fisiológicas, psicológicas del ser humano, brinda protección, recreación, ejercicio; según Jaime Breilh la tenencia y calidad de la vivienda es un indicador de calidad de vida y de acceso a bienes de consumo simple.

El 18,81 % de docentes no tienen acceso a vivienda propia sino a arrendada, además se caracteriza por ser insalubre sobre todo en la distribución de personas por dormitorios, falta de acceso a las TICS, a medios masivos de transporte, lo que constituye un proceso peligroso para la salud porque no se satisfacen las necesidades básicas de los docentes, el salario que perciben es insuficiente, pues este grupo de docentes corresponden a los que ejercen exclusivamente el empleo de Docentes a Tiempo completo y no tienen otro ingreso, son docentes ocasionales que perciben menos ingresos que los docentes de planta, este indicador muestra la falta de accesibilidad a este bien y el deterioro de la calidad de vida de ese grupo de docentes.

*“Vías de acceso de segundo orden, sector rural, cuenta con un templo religioso, viviendas dispersas, cancha deportiva comunal, bosques, áreas verdes y cultivos. Dispone de agua potable, agua entubada para riego, alcantarillado, teléfono, internet, TV cable, casa comunal, Jardín de infantes inicial, capilla, sala de recepciones y las vías no son asfaltadas. En cuanto al clima es acogedor templado, característico de la sierra ecuatoriana. Vivienda confortable, con iluminación, bien distribuida sus habitaciones, tiene buena ventilación, con temperatura baja y si dispone de mobiliario cómodo. Un poco fría en la noche, pero muy confortable.” (Rafael, Ciencias Agropecuarias)*

La vivienda es percibida como un bien que causa gran satisfacción, visibilizada en la interpretación que se le da como un espacio que le brinda satisfacción, su descripción es detallada y poética determinando que reúne las condiciones salubres, elemento protector porque le brinda abrigo, seguridad, un espacio de afectividad y socialización familiar integral.

*El clima está en relación con el de la ciudad de Cuenca. En el barrio de San Blas se tenía un ambiente de vecindad, todos nos conocíamos, era la “enfermera del barrio”. En los últimos 10 años cambia las características debido al proceso de cambio en el uso de las viviendas, pues pasan la mayoría de ellas a ser utilizadas como lugares de expendio de repuestos de vehículos. La mayoría del tiempo las calles son sitios de parqueo de las decenas de vehículos, por lo que las pocas casas de vivienda familiar, tienen que someterse a medidas de seguridad, que nos aíslan del medio.*

*En primera casa ocupaba la “parte vieja”, es decir aquellas habitaciones construidas de adobe, techos de teja, muchas veces debido a las lluvias intensas, asomaban las “goteras”, por dos ocasiones mi biblioteca sufrió los estragos, causando daño a numerosos libros. El baño estaba ubicado en el patio, las habitaciones eran muy amplias. En la segunda la construcción es más moderna y segura. La iluminación y ventilación adecuadas. La temperatura es más baja. En las madrugadas que generalmente trabajo, debo hacerlo en mi cama o arropada en el estudio. Mobiliario necesario, para el cumplimiento de las diferentes actividades en el hogar.*

*La vivienda es el lugar en donde los seres humanos, en este caso nosotros como docentes universitarios, debemos cumplir con nuestras responsabilidades en la reproducción familiar, así como en las actividades de planificación y evaluación educativa, por lo tanto,*



*debe ser un sitio que reúna las comodidades y facilidades para ello. "*  
*(Josefina, ciencias médicas)*

La falta de acceso a los bienes de consumo simple definió su forma de comportamiento frente a las estructuras sociales, también se observa como de manera paulatina se relata el mejoramiento de las condiciones de vida individuales y familiares, reflejadas en la calidad de la vivienda que es completamente diferente a la vivienda anterior, el acceso a formas de organización política, también se visualiza la adquisición de hábitos no saludables derivados de la sobrecarga de trabajo representados por una vida sedentaria durante periodos largos de tiempo, la falta de horario regular de alimentación, consumo de cigarrillo, la carencia de recreación, la falta de actividad física.

*"Mi vivienda esta ubicada en el barrio de Virgen de Fátima sector tranquilo, con salubridad y demás servicios, condiciones climáticas variables la temperatura ambiental y condiciones socioculturales: Media, la construcción tiene 15 años, buen ambiente, aireación, iluminación y mobiliario; mi vivienda me da confort familiar, me agrada. "* (María Elena, ciencias químicas).

Se resaltan la calidad de la vivienda, el acceso a una buena Nutrición, la presencia de hábitos saludables como ejercicio, caminata, estos procesos protectores para la salud porque previenen el apareamiento también se resaltan los logros profesionales personales.

**Tabla N° 16: Tipo de alimentación de los docentes del área de la salud de la universidad de Cuenca, Ecuador 2014 – 2016.**

<b>Tipo de Alimentación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Balanceada	42	41,58
Hipercarbonada	40	39,60
Hipergrasa	13	12,87
Hiperproteica	6	5,94
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 41,58% de docentes ingieren una dieta balanceada conformada por todos los grupos de alimentos, carbohidratos, proteínas, minerales, vegetales, grasas, vitaminas, la ingesta de este tipo de dieta constituye un proceso protector para el docente porque como consta en el marco teórico página 63, este tipo de alimentación permite la reposición de la fuerza de trabajo, fisiológicamente los órganos resisten los impactos de las malas condiciones de trabajo, sobre todo el hígado cuando hay una buena nutrición desarrolla su función biotransformadora de los tóxicos, asegura un aporte calórico básico para el funcionamiento celular musculo esquelético compensando el gasto de energía que se produce durante el trabajo sobre todo físico, mejorando el rendimiento laboral.

Además, la ingesta de todos los grupos de alimentos asegura un aporte calórico básico para compensar el gasto de energía sobre todo en trabajos de tipo físico, pues, de la ingesta diaria de calorías depende la resistencia para la jornada de trabajo, mientras más calorías se ingieren mayor capacidad para cumplir la jornada, menos calorías menos resistencia de la jornada de trabajo.

El 5,94% de docentes ingieren una dieta hiperproteica, sin embargo a pesar de que estos alimentos generan aminoácidos, permiten restaurar el ADN, reparan las células, se constituye en un factor peligroso para la salud, porque en su dieta tienen un déficit de carbohidratos, por lo tanto de glucosa, principal fuente energética para el metabolismo celular sobre todo de la actividad neuronal, pues el cerebro es el órgano metabólicamente más activo del cuerpo, por lo que su

déficit genera, fatiga, vértigo, afectando la salud del docente si consideramos que este realiza más un trabajo de tipo intelectual.

**Tabla N° 17: Acceso a salud de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016.**

<b>Tipo de acceso a salud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>PUBLICO</b>	47	46,53
<b>PRIVADO</b>	54	53,47
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas.

El 53,47% de los docentes acceden a servicios de salud privados, según ellos por la facilidad de contar con un seguro privado cubierto por la institución pero solo para el personal de planta, debido a que en las instituciones de salud publicas existe demasiada burocracia y el acceso es limitado, esto constituye un factor protector porque de alguna manera se garantiza el acceso a la salud, para su control, diagnóstico temprano y desarrollo de acciones preventivas, satisfaciendo una de las necesidades básicas de los seres humanos.

El 46,53% de los docentes ocasionales o contratados que tienen un tiempo de servicio mayor a 36 meses acceden a instituciones de salud públicas principalmente el Instituto de Seguridad Social, esto constituye un factor protector también para este grupo de docentes porque de todas maneras tienen un acceso a salud, aunque con dificultades de cobertura por la organización administrativa del servicio.

**Tabla N° 18: Participación en la organización de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016.**

Participación en la organización	Frecuencia	Porcentaje
SI	54	53,47
NO	47	46,53
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdena**

El 53,47 % de docentes participan en la organización política, indicador que forma parte del consumo ampliado, esto, es un factor protector para la salud, porque a partir de esta participación exige los derechos garantizados en la Constitución, la aplicación de políticas públicas de protección y seguridad, así como ayuda a su crecimiento y desarrollo personal.

El 46,53% de docentes no participan de la organización esto, constituye un factor peligroso para la salud porque no participa en la exigencia de sus derechos, por ende, es vulnerable a la violación de estos, afectando más a su salud mental por la presión que ello significa.

**Tabla N° 19: Acceso y formas de recreación de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016**

Formas De Recreación	Acceso a Recreación				Total	
	SI		NO		F	%
	F	%	F	%		
<b>Actividad física</b>	23	22,27	22	21,78	45	44,55
<b>Viajes</b>	11	10,89	17	16,83	28	27,72
<b>Mirar televisión</b>	20	19,80	8	7,92	28	27,72
<b>SUBTOTAL</b>	<b>54</b>	<b>53,47</b>	<b>47</b>	<b>46,53</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas**

El 53,47 tienen acceso a recreación sobre todo a actividad física, que es una forma de recreación simple, sin costo un estilo de vida saludable, lo que constituye un factor protector de la salud porque crea una sensación de relajación, descanso, fortalecimiento del autoestima, permite canalizar las emociones como ira, agresividad, produciendo bienestar, reposo y recuperación de la fuerza de trabajo permitiendo un buen funcionamiento del sistema musculo esquelético porque incrementa la fuerza, el tono y tamaño de la masa muscular, promoviendo un estilo de vida saludable.

El 46,53% no tienen acceso a ninguna forma de recreación, constituyéndose en un factor peligroso y dañino para la salud porque degenera el sistema locomotor, produce angustia, ansiedad, estrés, fatiga y predisposición a accidentes laborales; se visibiliza el nivel de acceso a consumo simple como nutrición saludable, educación, presentando restricciones al consumo ampliado, pues existe carencia para la recreación simple y estructural por la condición socioeconómica que no abastece las necesidades de la familia, causando restricciones y frustraciones de sueños relacionados con una mayor capacitación profesional.

#### **4.3. Perfil de salud – enfermedad del docente del área de la salud.**

Las instituciones de educación superior deben transformarse en entornos promotores de la salud de quienes trabajan y estudian, realizando acciones de cuidado, mejoramiento de las condiciones laborales, para transformar el aula en un escenario privilegiado para el cuidado y el autocuidado de la salud con la finalidad de incrementar el potencial de cada persona y colectivo que forma la universidad como un eje transversal del desarrollo institucional que cuando impacta positivamente se promueve el bienestar, se mantiene la salud y se alcanza el crecimiento y desarrollo profesional; pero cuando estas condiciones laborales son dañinas impactan negativamente sobre la salud vulnerando su condición física y mental que produce alteración, daño y enfermedad en los servidores universitarios. Por ende, el proceso de salud – enfermedad es el resultante de la reproducción social, formas o calidad de vida que caracterizan al docente universitario.

#### **4.3.1. Perfil de salud – enfermedad mental del docente del área de la salud.**

El personal docente es lo más valioso de una institución educativa, uno de los elementos esenciales para la implementación del sistema educativo, por lo tanto, es fundamental crear una política institucional para cuidar y prevenir los problemas de salud sobre todo psicológicos, que han sido una de las áreas de los más descuidadas, sin considerar que el atender oportunamente la salud mental del docente mejoraría su desempeño, si consideramos que uno de los mayores problemas que enfrentan es el estrés, derivado de las condiciones laborales, este proceso peligroso puede desarrollar enfermedades cardiovasculares, migrañas, cefaleas por somatización del estrés, también puede inducir a trastornos mentales como depresión, ansiedad; estas entidades patológicas incidirán negativamente en el nivel de satisfacción y baja productividad laboral.

**Tabla N° 20: Niveles de estrés encontrados en los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca Ecuador 2014 – 2016.**

Niveles de estrés	Frecuencia	Porcentaje
Leve	36	35,64
Moderada	56	55,45
Severo	9	8,91
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 55,45% de docentes presentan estrés moderado, constituyéndose en un indicador del deterioro psicológico por sobrecarga de trabajo, esto contribuye a crear un perfil destructivo de la vida laboral caracterizada por sufrimiento, presiones externas e internas que inciden negativamente sobre el rendimiento laboral con grave deterioro de las relaciones maestro – estudiante, maestro – maestro, maestro – directivos como se observa en la Figura N° 4 y somatización ya de signos como se observa en la Tabla N° 25 de problemas gastrointestinales.

El 8,91% de docentes presentan estrés grave, indicador del grave deterioro de la salud mental, situación que se agrava si consideramos que en este grupo están docentes jóvenes en el inicio de su carrera profesional, indicador que evidencia la falta de políticas públicas, institucionales de protección, de inducción, de capacitación pedagógica, tornándose el trabajo docente altamente estresante y deteriorante.

**Tabla N° 21: Dominios de estrés afectados en los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca– Ecuador 2014 - 2016**

Dominios de estrés afectados	Frecuencia	Porcentaje
<b>Estresantes de trabajo</b>	65	64,36
<b>Estresantes practica domestica</b>	5	4,95
<b>Estresantes con perdida afectiva – sufrimiento.</b>	9	8,91
<b>Afección de dos o más dominios</b>	22	21,78
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 64,36% de los docentes presentan alteraciones en el dominio de estresantes de trabajo, esto confirma los hallazgos presentados en la Tabla N° 20 donde los estresores están relacionados con el ambiente laboral, la actividad docente, lo que indica el predominio del polo negativo del trabajo con generación de múltiples problemas de salud como resultado de la interacción de la forma de trabajo, la duración de la jornada, los medios y herramientas de trabajo, exteriorizadas con manifestaciones tempranas como signos y síntomas aislados, cambios fisiológicos, bioquímicos, intranquilidad, fatiga, desgano, desmotivación, irritabilidad, ansiedad, ligados con la alteración en la salud mental.

El 8,91% de docentes presentan alteración del dominio estresante con pérdida afectiva y sufrimiento, este indicador como dice Jaime Breilh y Estryn Behar visibiliza el sufrimiento mental que padecen y que los conducen a adoptar estrategias de defensa para tratar de asimilar la carga tensional como aislamiento, despersonalización de las relaciones laborales para establecer el menor contacto posible, distanciamiento afectivo, rutinización de actividades que hace que pierdan el control de su proceso de trabajo y la identidad laboral.

**Tabla N° 22: Dominios de estrés afectados y niveles de estrés de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca– Ecuador 2014-2016.**

DOMINIOS DE ESTRÉS AFECTADOS	NIVELES DE ESTRÉS						TOTAL	
	LEVE		MODERADO		GRAVE		F	%
	F	%	F	%	F	%		
ESTRESANTES DE TRABAJO ESTRESANTES PRACTICA DOMESTICA	21	20,79	41	40,59	3	8,91	65	64,36
ESTRESANTES CON PERDIDA AFECTIVA - SUFRIMIENTO	2	1,98	2	1,98	1	4,75	5	4,95
AFECCION DE 2 o + DOMINIOS	6	5,94	2	1,98	1	15,84	9	8,91
	7	6,93	11	10,89	4	8,91	22	21,78
<b>SUBTOTAL</b>	<b>36</b>	<b>35,64</b>	<b>56</b>	<b>55,45</b>	<b>9</b>	<b>8,91</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas



El 40,59% de docentes presentan depresión moderada y afección de estrés en el dominio de estresantes del trabajo, indicadores de sufrimiento y estresamiento presentes en la práctica docente que influirán negativamente sobre el perfil de salud – enfermedad.

El 1,98% de docentes presentan depresión moderada y afección de estrés en el dominio de practica doméstica y con perdida afectiva y sufrimiento, indicadores que muestran los impactos del trabajo, del entorno laboral, el nivel de presiones que influyen para la perdida de relaciones y vínculos laborales.

**Tabla N° 23: Niveles de depresión encontrados, en los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca– Ecuador 2014 – 2016.**

Niveles de depresión	Frecuencia	Porcentaje
No	11	10,89
Depresión leve	36	35,64
Depresión moderada	44	43,56
Depresión grave	10	9,90
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 53,46% de docentes presentan depresión moderada y grave, esto es un factor peligroso porque impacta negativamente en la vida de las personas, provoca sufrimiento, baja productividad laboral, produce insomnio, enlentecimiento del pensamiento, perdida de la capacidad de alerta y respuesta, baja energía, torpeza laboral y mayor vulnerabilidad para accidentes laborales.

El 10,89% de docentes no presentan depresión, esto constituye un factor protector porque es un indicador de buena salud mental, de bienestar, de desarrollo, de autoestima, mejorando la productividad, con mejor capacidad de respuesta y desempeño profesional.

#### **4.32 Perfil de salud – enfermedad física del docente del área de la salud.**

La globalización económica como una estrategia para el fortalecimiento del neoliberalismo significó profundas transformaciones en lo social, económico, científico – tecnológico que implicó la privatización de diversas ramas de la economía incluida el área de los servicios incluso un debilitamiento de la organización, cambio en las condiciones de trabajo, que ha significado una precarización del trabajo docente, una inestabilidad laboral, degradación de las condiciones de vida, debido a un cambio en la concepción y estructuración del sistema educativo en todos los niveles que han impactado negativamente en el trabajo docente; por la creación de nuevos perfiles, nuevas condiciones de trabajo que han sido determinantes para el proceso de salud – enfermedad característico del docente universitario.

Dentro de los principales problemas de salud física que aquejan a los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca se encuentran:

**Problemas sensoriales de los Docentes Universitarios.-** Los problemas sensoriales que más afectan a los docentes del área de la salud son los correspondientes al oído con disminución de la audición en el 11,88% de docentes por exposición permanente al ruido producido por los medios de trabajo, si bien los decibeles de 80,6 no rebasan el límite permitido de 85, sin embargo su exposición permanente es un elemento perturbador que a largo plazo produce lesión de las células ciliares por destrucción mecánica que sumado al proceso de envejecimiento afectan la audición.

Otro problema sensorial que los afecta son los oculares bajo la modalidad de síndrome de ojo seco que afecta al 69,3% caracterizado por enrojecimiento, ardor, prurito, dolor, sequedad, provocado por un déficit funcional de la lágrima, producido por el uso de medios de trabajo que producen luminosidad excesiva

así como por la disminución de los luxes por déficit en la iluminación, esto constituye un indicador de deterioro de la salud manifestado por fatiga, desmotivación que incide en la productividad laboral.

El 30,7% no presentan patología ocular, constituyéndose en un factor protector, un indicador de buena salud, corresponden a docentes que emplean los ordenadores por periodos muy cortos de tiempo, utilizan algunas estrategias como uso de medios de protección como gafas y lágrimas artificiales para combatir la resequedad.

**Tabla N° 24: Problemas Respiratorios presentados por los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

Problemas respiratorios presentados	Frecuencia	Porcentaje
Laringitis	52	51,49
Alergias	25	24,75
Disfonía	24	23,76
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 75,25% de docentes presentan laringitis y disfonía, indicador del deterioro de la salud física que sufren los docentes relacionados con el uso de la voz, herramienta de trabajo de uso permanente sometido a modulaciones bruscas tonos altos, tonos bajos de acuerdo con el contexto de aprendizaje y el número de estudiantes, lo que deteriora las cuerdas vocales sumado a los estilos de vida poco saludables como la falta de descansos de la voz, ingesta de agua en cantidades insuficientes, la falta de uso de herramientas de apoyo.

El 24,75% de docentes presentan alergias relacionadas con el uso de medios de trabajo como la tiza líquida, el uso de sustancias químicas para demostraciones, otro indicador del deterioro de la salud derivad del trabajo docente.

**Tabla N° 25: Problemas Digestivos presentados, por los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

Problemas digestivos presentados	Frecuencia	Porcentaje
Gastritis	54	53,47
Úlcera	32	31,68
Colitis	15	14,85
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 53,47% de docentes presentan gastritis, alteración que afecta la mucosa gástrica por hipersecreción de ácido clorhídrico, entidad patológica que indica una somatización del estrés por liberación de cortisol que estimula la secreción hormonal de la gastrina que debilita la barrera protectora del estómago, así como los malos hábitos nutricionales de los docentes, pues no tienen un horario fijo de comida. El 14,85% de docentes presentan colitis, trastorno de la mucosa intestinal, también un indicador de la somatización del estrés relacionado con el trabajo.

**Tabla N° 26: Problemas Musculo - Esqueléticos presentados por los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

Problemas musculo esqueléticos presentados	Frecuencia	Porcentaje
Fatiga muscular y mialgias	21	20,79
Caídas o accidentes	6	5,94
Cervicalgias	74	73,27
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 73,27% de docentes presentan cervicalgias, problema musculo esquelético relacionado con el estrés que afrontan, la posición ergonómica de sedestación por periodos largos de tiempo que adoptan frente al ordenador, la corrección de trabajos, actividades extracurriculares que realiza, indicador del deterioro de la salud física.

El 5,94% de docentes presentaron caídas y accidentes laborales relacionados a situaciones estresantes que determinaron la pérdida de concentración y la falta de afrontamiento, también se relacionan con el manejo de maquinaria pesada sin mantenimiento para demostración que obligaron a realizar un sobreesfuerzo muscular que termino en contracturas y fracturas según el testimonio docente.

**Tabla N° 27: Problemas Cardiovasculares presentados por los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

<b>Problemas cardiovasculares presentados</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Problemas circulatorios</b>	74	73,27
<b>Hemorroides</b>	7	6,93
<b>Hipertensión arterial</b>	20	19,80
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 80,20% de docentes presentan problemas circulatorios y hemorroides, entidades patológicas relacionadas con la sedestación y bipedestación posiciones laborales cotidianas que asume el docente, producidas por disminución en el retorno venoso, falla de la bomba venoso, dilatación de las paredes, situación que se agrava por la falta de práctica de los docentes para tomar periodos de descanso y alternancia de posiciones.

El 19,80% de docentes presentan hipertensión arterial diagnóstica, entidad patológica relacionada con factores predisponentes con la obesidad, sedentarismo y el estrés, presentes en los docentes que tienen malos hábitos nutricionales, situaciones estresantes en el trabajo, sedestación por periodos largos.

#### **4.4. Influencia del género y la reproducción social sobre el perfil de salud enfermedad del docente del área de la salud.**

La población participante en la investigación es mayoritariamente femenina, existiendo coincidencia con varios autores que manifiestan que la docencia al igual que otros servicios de manera tradicional ha sido ejercida por mujeres, Oscar Betancourt en su obra salud y Trabajo plantea que la mujer docente está vinculada siempre con actividades laborales con nexos de afectividad, con jornadas a medio tiempo porque es el soporte familiar, debe desarrollar actividades de cuidados de los hijos, estas condiciones laborales junto con el trabajo doméstico, producen un mayor desgaste por su doble jornada incrementando la posibilidad de morbilidad.

**Tabla N° 28: Perfil de salud – enfermedad, de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. 2014 – 2016.**

<b>Perfil de salud</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Perfil no saludable</b>	32	31,7
<b>Perfil saludable</b>	69	68,3
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,0</b>

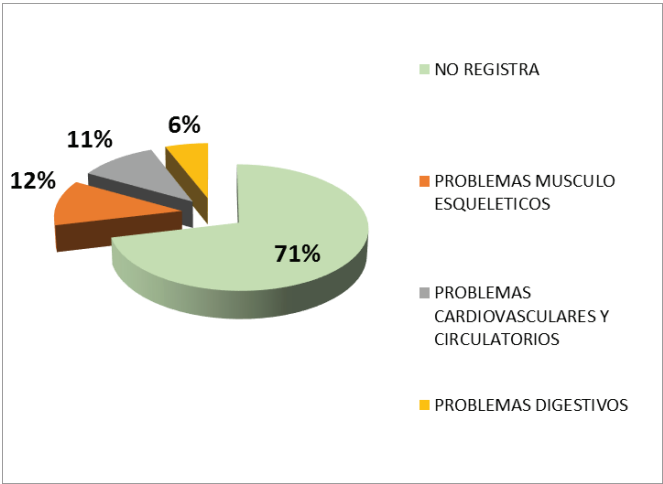
**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 68,3% tienen un perfil saludable, proceso protector del docente a pesar que existen algunas signos y síntomas aislados que no se manifiestan como entidades patológicas pero que son manifestaciones tempranas de alteraciones

de la salud, de condiciones patógenas laborales que se deben tomar en consideración para el diseño de políticas institucionales de prevención y protección del docente como trabajador.

El 31,7% presentan un perfil no saludable, es decir, con entidades patológicas, cambios fisiológicos y bioquímicos, manifestaciones de peligrosidad del proceso de trabajo docente que comprueban que las aulas, los laboratorios, los centros de práctica son escenarios laborales que generan riesgos para la salud y deben ser considerados como tales para la formulación de políticas de seguridad laboral.

**Figura N° 6: Causa de Ausentismo laboral, en los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca– Ecuador 2014 -2016.**



**Elaboración:** Carmen Cabrera Cárdenas

El 70% de docentes no tienen registrados permisos de ausentismo, a pesar de haber sufrido problemas de salud , pero han continuado laborando Según su

testimonio, por lo que este indicador no necesariamente significa ausencia de enfermedad; 24% de docentes si presentan permiso de ausentismo por problemas de salud que podrían estar relacionados con el trabajo docente porque en la Tabla N° 24,25 y 26 se plantean como problemas de salud diagnosticados los que aparecen en la presente Figura, están relacionados con la patología laboral asociada al trabajo docente.

**RELACION DE LA REPRODUCCION SOCIAL CON EL PERFIL DE SALUD ENFERMEDAD DE LOS DOCENTES DEL AREA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. ECUADOR.**

Las formas de vida de los docentes representados por el trabajo y el consumo puede generar diversas condiciones laborales, así como determinar el nivel de ingreso a ciertos bienes de consumo para satisfacer las necesidades básicas, lo que incidirá en el perfil de salud – enfermedad, visibilizado en el desgaste físico, psíquico de los profesores, debido a la sobrecarga que enfrentan, la inestabilidad e inseguridad laboral, el moobing que sufren, las relaciones conflictivas que mantienen sobre todo con los directivos, junto con la desmotivación, el bajo salario, las condiciones deterioradas del ambiente laboral, contribuyen para determinar el perfil epidemiológico de este grupo social caracterizado por problemas de salud ligados al ejercicio de la docencia.

**TABLA N° 30: Perfil de Salud y Duración de la Jornada semanal de Trabajo de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Duración de la Jornada	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
MAS DE 40 HORAS	47	32	79	3,1(1.1 – 8,5)	0,021
MENOS DE 40 HORAS	7	15	22		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas



Los resultados muestran la asociación de las variables reproducción social y el perfil de salud – enfermedad, este grupo social pertenece al sector terciario de la economía, considerado como una área de servicios porque no producen ni transforman materias primas, esta condición social de la docencia ha determinado que esta no sea reconocida como una profesión sino como una vocación; esta concepción ha hecho que se considere que para la docencia no se requieren esfuerzo mayores, lo que ha incidido negativamente sobre las condiciones de trabajo y el bienestar docente, afectando el desarrollo y la calidad de vida de los docentes, estas condiciones laborales han producido un perfil epidemiológico característico de este grupo, junto con las jornadas laborales largas e intensificadas deterioran aun más la salud y el rendimiento laboral de los docentes.

**TABLA N° 31: Perfil de Salud y el Ambiente laboral de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Tipo de ambiente de Trabajo	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Ir (ic95%)	Valor p
<b>Buena</b>	6	11	17	0.4 (0.1 – 1.2)	0.099
<b>Regular</b>	37	20	57	2.9 (1.3 – 6.6)	0.008
<b>Mala</b>	11	16	27	0.4 (0.2 – 1.2)	0.121

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

Los hallazgos muestran que la mayoría de docentes perciben que el ambiente de trabajo es regular sobre todo en relación con la disponibilidad de medios de trabajo, el uso de medios de protección, la presencia de iluminación, ventilación y ruido inadecuado, lo que hace del ambiente un lugar peligroso, el ambiente de trabajo debe ser confortable, permitir el desarrollo del trabajo en las mejores

condiciones, cuando este es peligrosos, los procesos peligrosos se activan y pueden producir enfermedad; estos resultados muestran la asociación estadística entre las variables estudiadas con un valor de P de 0,008, también hay una relación teórica con la determinación social y el paradigma de la complejidad que permiten identificar a la salud – enfermedad como un proceso resultante de la interacción entre reproducción social y los estilos de vida.

**TABLA N° 32: Perfil de Salud y tipo de trabajo de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Tipo de Trabajo	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Trabajo Real y no Percibido</b>	24	51	75	1,05 (0.4 – 2,7)	0.033
<b>Trabajo real</b>	8	18	26		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones teórica, estadística de las variables así como su significancia, observándose que la reproducción social, el tipo de trabajo docente, influyen sobre el perfil de salud enfermedad, cumpliéndose el paradigma de la complejidad de salud de Jaime Breilh planteado en la epidemiología crítica, la segunda ley de la dialéctica la unidad y lucha de los contrarios, que nos muestran que la salud tiene varias dimensiones y que el proceso de salud – enfermedad es un resultante condicionado por los modos de vida, el estado de salud bienestar o enfermedad malestar no esta aislado sino en conexión indisoluble con los hechos circundantes y condicionado por la reproducción social.

**TABLA N° 33: Perfil de Salud y medios de trabajo de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Medios de Trabajo	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>No tiene</b>	15	5	20	3,2 (1,1 – 9,7)	0.031
<b>Tiene</b>	39	42	81		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones de las variables así como su significancia estadística con un valor de p de 0,031 mostrando la asociación estadística y teórica, observándose que la reproducción social junto con la disponibilidad de los medios tanto en cantidad como en calidad influyen sobre el perfil de salud enfermedad, mostrando que se cumple las leyes de la dialéctica: primera, segunda y tercera, como consta en el marco teórico página 27.

**TABLA N° 34: Perfil de Salud y duración de la Jornada Laboral semanal de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Jornada Semanal	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Más de 40 horas</b>	31	48	79	13,5 (1,7 – 106,1)	0.004
<b>Menos de 40 horas</b>	1	21	22		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La información recolectada, procesada muestra la relación y asociación teórica, estadística de alta significancia con un valor de p de 0,004 de las variables, observándose la relación e influencia de la reproducción social, la duración de la jornada en el perfil de salud enfermedad, evidenciándose el cumplimiento de los paradigmas materialismo dialéctico, la determinación social y la complejidad de la salud; vinculándose unos con otros, con una interdependencia recíproca y condicionamiento mutuo.

**TABLA N° 35: Perfil de Salud y Clima Organizacional percibido por los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Clima Organizacional Percibido	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Bueno</b>	23	34	57	2,6 (2,1 –6,4)	0.033
<b>Malo</b>	9	35	44		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra interrelación, la asociación de las variables con un valor de p de 0,033, altamente significativo tanto estadísticamente como teóricamente visibilizándose con claridad la influencia de la reproducción social, el clima organizacional percibido por las docentes sobre el perfil de salud enfermedad, mostrando las conexiones, los condicionamientos fortaleciéndose la teoría planteada en la determinación social de la salud que dice que ningún problema es aislado sino esta conectado indisolublemente con los hechos circundantes y condicionado por el entorno familiar y laboral.

**TABLA N° 36: Perfil de Salud y Relaciones laborales de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Relaciones Laborales	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Malo</b>	22	23	45	4,4 (1,7 – 10,8)	0.001
<b>Bueno</b>	10	46	56		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra asociación teórica y estadística de las variables con un valor de p de 0,001, una fuerte asociación entre las relaciones laborales, familiares componentes de la reproducción social con el perfil de salud enfermedad, evidenciando las múltiples dimensiones que tiene la salud con los fenómenos

de las realidades locales en el ámbito de lo familiar y laboral; existiendo una clara conexión entre sí con los hechos circundantes.

**TABLA N° 37: Perfil de Salud y Relaciones familiares de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

<b>Relaciones Familiares</b>	<b>Perfil no saludable</b>	<b>Perfil saludable</b>	<b>Total</b>	<b>Or (ic95%)</b>	<b>Valor p</b>
<b>No armónicas</b>	19	22	41	3,1 (1,3 – 7,4)	0.008
<b>armónicas</b>	13	47	60		

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

Los resultados muestran la asociación estadística y teórica de las variables con un valor de p de 0,008; observándose que la reproducción social, las relaciones familiares, influyen directamente sobre el perfil de salud enfermedad sobre todo mental; esta influencia confirma el paradigma epistemológico del materialismo dialéctico y sus leyes; referentes teóricos que permiten interpretar y visibilizar la relación dialéctica, la conexión y subsunción de las variables con los hechos circundantes.

**TABLA N° 38: Perfil de Salud y exposición a procesos peligrosos de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

<b>Procesos Peligrosos</b>	<b>Perfil no saludable</b>	<b>Perfil saludable</b>	<b>Total</b>	<b>Or (ic95%)</b>	<b>Valor p</b>
<b>Químico</b>	26	49	75	1,7(0,6-4,9)	0,273
<b>Biológico</b>	27	54	81	2,3(0,6 – 8,8)	0,189
<b>Mecánico</b>	5	5	10	9,3(1,8 – 48,2)	0,006
<b>Radiación</b>	7	2	9	0,5(0,2 – 13,7)	0,002
<b>Ergonómico</b>	5	13	18	9,3(1,8 – 48,2)	0.006

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra la asociación estadística y teórica de las variables con un valor de p para procesos peligrosos mecánicos, ergonómico de 0,006, un valor de p para proceso peligroso radioactivo de 0,002; observándose que la reproducción social como la exposición a proceso peligrosos influyen en el perfil de salud enfermedad, dependiendo del tiempo de exposición y la severidad de los mismos el impacto será mayor o menor; cumpliéndose con la ley de la dialéctica de la unidad y lucha de los contrarios, con predominio de los procesos peligrosos y disminución de los procesos protectores que determinaran el grado de daño a la salud y regularan el comportamiento del organismo frente a las enfermedades que le afectan.

**TABLA N° 39: Perfil de Salud y exposición a ruido de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Exposición al Ruido	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Ruido en docencia</b>	21	30	51	2,4 (1,9 – 5,9)	0.038
<b>Exposición a ruido Alto</b>	12	39	51	0,4 (0,1 – 1,1)	0.075
<b>Uso de protección</b>	4	20	24	0.3 (0,1– 1,1)	0.118

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra la asociación teórica y estadística de las variables con un valor de p de 0,038 y 0,07, relacionado con la exposición a ruido que aunque se mantienen dentro de los decibeles recomendados se constituye en un elemento perturbador; observándose que la reproducción social influye sobre el perfil de salud enfermedad; estadísticamente muy significativo y con una asociación fuerte que comprueba una vez más la interconexión del proceso

de salud – enfermedad con la reproducción social, manifestado en el perfil epidemiológico encontrado en los docentes de la rama de la salud. .

**TABLA N° 40: Perfil de Salud y características del aula de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**

Exposición al Ruido	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
<b>Relación aula – estudiante</b>	4	24	28	0,2 (0,08 – 0,8)	0.036
<b>Iluminación Deficiente</b>	25	30	55	4,6 (1,7 – 12,1))	0.0701
<b>Ventilación Deficiente</b>	29	54	83	2,6 (0.7– 10,1)	0.030

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

Los resultados encontrados evidencian la interrelación y asociación teórico-estadística entre las variables de estudio, con un valor de p de 0,036 par la relación espacio físico entre docente – estudiante y un valor de p de 0,030 en concordancia con una ventilación deficiente con graves consecuencias para la salud docente; observándose que la reproducción social y las características de los escenarios laborales influyen positiva o negativamente en el perfil de salud enfermedad; mostrándose una vez mas que los paradigmas teóricos que orientaron la elaboración de la presenta obra son los adecuados para interpretar los procesos de salud – enfermedad de manera integral e integrada.

**TABLA N° 41: Perfil de Salud y características del consumo de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 - 2016.**



Característica del Consumo	Perfil no saludable	Perfil saludable	Total	Or (ic95%)	Valor p
Dieta no equilibrada	20	42	62	1,07(0,4-2,5)	<b>0,875</b>
Vivienda Salubre	9	12	21	1.8(0,6-5,5)	<b>0,216</b>
Vivienda Insalubre	8	11	19	1,7(0,9-4,9)	0,278
Perteneciente a Organización	15	39	54	0,6(0,2-1,5)	<b>0,365</b>
Recreación insuficiente	25	28	53	<b>5,2(1,9-13,7)</b>	<b>0,001</b>

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones estadístico – teóricas de las variables con un valor de p de 0,001, observándose que el consumo, pero sobre todo el déficit de recreación junto con la reproducción social influye en el perfil de salud enfermedad, mostrando el cumplimiento de las leyes de la dialéctica y el paradigma de la complejidad en salud.

### **INFLUENCIA DEL GENERO Y LA REPRODUCCION SOCIAL SOBRE EL PERFIL DE SALUD – ENFERMEDAD DEL DOCENTE UNIVERSITARIO DEL ÁREA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA 2014 – 2016.**

En la actualidad, la docencia es considerada como una actividad laboral que produce una serie de condiciones que exponen a los docentes a una precarización laboral con una intensificación de la jornada por una alta demanda laboral y por un deterioro de las condiciones del trabajo, de los ambientes, de las relaciones laborales sobre todo docente – estudiantil y docente – autoridades, causando malestar por los grandes cambios que ha sufrido el sistema educativo sobre todo por una masificación de la educación, las exigencias por las modificaciones del sistema de educación.

En el trabajo docente confluyen varias dimensiones biológicas, psicológicas y sociales además se integran los ámbitos físicos, individual, la organización del trabajo que junto con los aspectos extralaborales como la familia, la recreación, el consumo inciden positiva o negativamente sobre el proceso de salud – enfermedad, en virtud de que la docencia es una actividad laboral que genera exposición a desgaste físico, emocional que inciden en el perfil epidemiológico.

**TABLA N° 42. El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y características de la jornada de trabajo del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016.**

Características de la Jornada de Trabajo		Femenino			Masculino		
		No Saludable	Saludable	Valor P	No Saludable	Saludable	Valor P
TD tipo trabajo	Universidad	9	7	0.948	7	10	0.328
	Mixto	26	21		12	9	
TD actividad laboral	Concluye universidad	9	7	0.948	3	7	0.141
	Continúa en casa	26	21		16	12	
TD duración diaria jornada	Menos de 8 horas	1	2	0.194	0	1	0.484
	8 a 12 horas	26	24		18	16	
	13 a16 horas	8	2		1	2	
TD horas trabajo	Hasta 40 horas	6	10	0.092	1	5	0.075
	Más de 40 horas	29	18		18	14	
TD actividades académicas	Docencia	21	19	0.412	11	10	0.523
	Investigación	0	0		0	0	
	Vinculación colectividad	0	0		0	0	
	Administrativa	2	0		1	0	
	Mixta	12	9		7	9	
TD tipo jornada	Universidad	2	2	0.511	2	7	0.056
	Casa	0	1		0	0	
	Mixta	33	25		17	12	
TD dedicación	Tiempo parcial	1	2	0.487	3	4	0.404
	Medio tiempo	27	18		9	5	
	Tiempo completo	7	8		7	10	

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones de las variables así como su significancia estadística, observándose que tanto la reproducción social como el género, las características de la jornada influyen directamente sobre el perfil de salud enfermedad, mostrando que se cumple las leyes de la dialéctica como consta en el marco teórico página 27 la naturaleza es un todo articulado, único, en el que los objetos y los fenómenos están vinculados unos con otros, tienen una dependencia recíproca y se condicionan mutuamente; ningún problema o categoría de análisis está aislado sino en conexión indisoluble con los hechos circundantes y condicionado por ellos. Por lo tanto el proceso de salud – enfermedad del docente es el resultado de la subsunción de la reproducción social (formas de trabajo y consumo), la praxis social, las formas organizativas, la cultura, los estilos de vida y el comportamiento del organismo frente a las enfermedades que le afectan.

**TABLA N° 43. El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y características de las relaciones laborales y familiares del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016**

TD relación docencia	Buena	17	19	0.272	13	10	0.582
	Regular	17	8		5	8	
	Mala	1	1		1	1	
TD relación ambiente laboral	Buena	14	16	0.226	10	6	0.297
	Regular	19	12		9	12	
	Mala	2	0		0	1	
TD relación directivos	Buena	13	13	0.457	12	6	0.061
	Regular	22	15		6	13	
	Mala	0	0		1	0	
TD relaciones familiares	Armónicas	19	17	0.619	11	11	0.587
	Disfuncional	15	11		7	8	
	Mixta	1	0		1	0	

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones de las variables así como su significancia estadística, observándose que tanto la reproducción social como el género, de relaciones laborales y familiares, influyen directamente sobre el perfil de salud enfermedad, observándose la aplicación de la tercera y ley de la dialéctica, donde la naturaleza es un todo articulado, única, en el que los objetos y los fenómenos están vinculados unos con otros como parte de una realidad total, pero al mismo tiempo se condicionan mutuamente; ningún problema es aislado, sino forman una conexión indisoluble con los hechos adyacentes y al mismo tiempo están condicionados. Por lo tanto, el proceso de salud – enfermedad es un proceso resultante de la subsunción de la reproducción social (formas de trabajo y consumo), la praxis social, las formas organizativas, la cultura, los estilos de vida y el comportamiento del organismo frente a las enfermedades que le afectan.

**TABLA N° 44. El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y exposición a procesos peligrosos y protectores del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016.**

EXPOSICION	A	Químico	6	6	0.350	2	2	0.828
PROCESOS		Biológico	1	5		1	4	
PELIGROSOS EN		Físico	5	4		2	3	
EL AMBIENTE		Radioactivo	1	0		2	2	
LABORAL.		Psicológico	8	5		3	2	
		Mixto	9	7		5	3	
		Ergonómico	5	1		4	3	
TD exposición		Menos de 4 horas	5	3	0.914	2	8	0.085
		4 a 6 horas por día	24	20		15	10	
		6.1 a- 8 horas por día	6	5		2	1	
TD probabilidad		Baja	6	7	0.683	9	10	0.571
ocurrencia		Media	26	18		7	8	
		Alta	3	3		3	1	
TD Severidad		Leve	16	14	0.735	12	8	0.194
		Grave	19	14		7	11	
		Muy grave	0	0		0	0	
TD procesos		Si	16	15	0.535	10	7	0.328
protectores		No	19	13		9	12	
		A veces	0	0		0	0	

La tabla muestra la asociación teórica de las variables, no así estadística, observándose que la reproducción social, el género, la exposición a factores peligrosos y protectores influyen positivamente sobre el perfil de salud enfermedad cuando predominan los factores protectores y negativamente cuando predominan los factores peligrosos, existiendo una clara aplicación del paradigma del materialismo dialéctico, las leyes de la dialéctica, la determinación social como consta en el marco teórico página 27 la naturaleza es un todo articulado, único, la ley de la reciprocidad, del cambio cualitativo; en el que los objetos y los fenómenos están relacionados unos con otros, en interdependencia, condicionamiento mutuo; ningún problema de salud está aislado, desconectado con la naturaleza, el entorno familiar y laboral, esta condicionado por cada uno de ellos.

Por lo tanto, el proceso de salud – enfermedad del docente es el resultado de la reproducción social (formas de trabajo y consumo), la praxis, las formas organizativas, la cultura, los estilos de vida y el comportamiento del organismo frente a las enfermedades que le afectan.

**TABLA N° 45. El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y medios de trabajo del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016.**

TD medios trabajo	No	11	3	0.049	4	2	0.374
	Si	24	25		15	17	
TD cantidad medio trabajo	Insuficiente	21	13	0.283	11	9	0.516
	Regular	0	0		0	0	
	Suficiente	14	15		8	10	

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

Los resultados muestran las relaciones y asociaciones teóricas de las variables así como la significancia estadística, advirtiéndose que la reproducción social el género y la disponibilidad de medios de trabajo inciden

en el perfil de salud enfermedad, expresado en la aplicación de los paradigmas de la determinación social de la salud, de la complejidad y en las leyes de la dialéctica negación de la negación, reciprocidad, como consta en el marco teórico página 27, la salud es un proceso resultante de la interacción de las formas de vida de los grupos sociales, vinculados con el entorno familiar, laboral y comunitario con una clara interdependencia y condicionamiento mutuo.

**TABLA N° 46. El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y características del ambiente de trabajo del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016**

TD características aulas	Suficiente	10	11	0.370	13	10	0.319
	Insuficiente	25	17		6	9	
	Si	16	15		8	12	
	No	19	13		11	7	
	Normal	22	16		13	13	
	Alto	13	12		6	6	
TD tipo iluminación	Buena	14	13	0.591	9	10	0.438
	Regular	19	12		9	6	
	Mala	2	3		1	3	
TD ventilación	Buena	3	4	0.588	3	7	0.013
	Regular	23	15		14	5	
	Mala	9	9		2	7	
TD aula estudiantes	Buena	3	11	0.014	8	6	0.554
	Regular	21	11		7	6	
	Mala	11	6		4	7	

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

Los resultados muestran las relaciones y asociaciones teóricas de las variables así como la significancia estadística, advirtiéndose que la reproducción social el género y las características del ambiente laboral inciden en el perfil de salud enfermedad, expresado en la aplicación de los paradigmas de la determinación social de la salud, de la complejidad y en las leyes de la dialéctica negación de la negación, la reciprocidad, el cambio cualitativo como consta en el marco teórico página 27, observándose que la salud es un proceso resultante de la interacción de las formas de vida de los grupos sociales, vinculados con el entorno familiar, laboral y comunitario con

una clara interdependencia y condicionamiento mutuo, en un claro metabolismo entre el ser humano y la naturaleza, que regulan el comportamiento del organismo y la capacidad de respuesta frente a las enfermedades profesionales que le afectan.

**TABLA N° 47: El género, la reproducción social (trabajo - consumo) el perfil de salud –enfermedad y características del consumo del docente universitario del área de salud. Cuenca – Ecuador. 2014 -2016**

CS alimentación	Balanceada	13	16	0.203	7	4	0.282
	Hipercarbonada	14	6		6	12	
	Hipergrasa	3	4		4	2	
	Hiperproteica	3	0		2	1	
	Hipocalórica	2	2		0	0	
CS tenencia vivienda	Propia	31	25	0.545	11	13	0.744
	Arrendada	3	1		6	5	
	Prestada	1	2		2	1	
CS infraestructura básica	Vivienda saludable	30	24	1.000	15	13	0.461
	Vivienda insalubre	5	4		4	6	
EV participación política	Gremiales	12	11	0.323	4	3	0.656
	Frente político	0	2		3	1	
	Mixto	7	3		4	4	
EV recreación	Si	17	16	0.498	10	11	0.744
	No	18	12		9	8	
EV ingreso económico	Suficiente	17	13	0.866	11	7	0.194
	Insuficiente	18	15		8	12	
EV salario	Consumo simple	21	18	0.728	13	14	0.721
	Consumo ampliado	14	10		6	5	
EV acceso salud	Sistema Nacional de Salud	26	22	0.691	10	14	0.179
	Servicios de Salud Privados	9	6		9	5	

**Elaboración:** Mst. Carmen Cabrera Cárdenas

La tabla muestra las relaciones y asociaciones teóricas de las variables así como la significancia estadística, observándose que tanto la reproducción social como el género, las características del consumo relacionadas con alimentación, vivienda, vestido, salud, educación, recreación, organización, inciden sobre el perfil de salud enfermedad en la medida en la que se satisfagan las necesidades básicas de los docentes de acuerdo con las oportunidades que tengan y se restaure o repare la fuerza de trabajo, esta

asociación de variables muestra el nivel de aplicación de las leyes de la dialéctica, del paradigma de la complejidad y la determinación social que plantea que la salud es un proceso dinámico, dialectico, complejo, único, donde los procesos peligrosos y protectores son contradictorios pero forman una unidad dialéctica que luchan permanentemente y dependiendo del predominio de uno de ellos se hablara de salud – bienestar o daño – enfermedad y muerte; están vinculados unos con otros, tienen una dependencia recíproca y se condicionan mutuamente; ningún problema de salud está aislado sino en conexión indisoluble con los hechos circundantes y condicionado por ellos.

Por lo tanto, el proceso de salud – enfermedad del docente es el resultado del condicionamiento e interacción de la reproducción social (formas de trabajo y consumo), las formas de vida, los estilos de vida, la inserción dentro del proceso productivo que determinara el tipo y gravedad de las enfermedades profesionales y accidentes laborales que sufran los trabajadores en un verdadero metabolismo entre el ser humano y la naturaleza.



Por lo tanto, el proceso de salud – enfermedad del docente es el resultado de las características de la reproducción social (formas de trabajo y consumo), la praxis social, el género, los estilos de vida, la capacidad de adaptación funcional del organismo frente a la exposición a procesos peligrosos y las enfermedades que le afectan.

*“La salud – enfermedad son procesos derivados de los modos de vida de una persona, como integrante de una sociedad, en la que se actúan elementos que ponen en peligro o potencian la salud y la vida. El trabajo es una actividad humana, regulada por el tipo de sociedad, por lo tanto, está íntimamente ligado a la generación de procesos peligrosos o potenciadores de la salud y la vida de las trabajadoras y los trabajadores. Las enfermedades que he tenido son Amigdalitis, Cálculos renales, quistes en mama, miomas uterinos, cáncer de tiroides. Depresión por disminución de estrógenos. Artrosis cervical, son las enfermedades. Los cálculos por falta de ingesta de líquidos y sedentarismo (viajes al Oriente a supervisar el Internado cada mes, por tres años) la artrosis igualmente por trabajo en el escritorio; son prevenibles. He fumado por cerca de 35 años, desde mi cáncer (1 año y 10 meses) ya no lo hago, a veces no como el almuerzo, me gusta la comida bien endulzada, soy muy sedentaria, cuando estoy agotada por el trabajo, realizo respiraciones, masajes en el cuero cabelludo. Luego de mi enfermedad, sábado y domingo los dedico a descansar (en lo posible, pues hay actividades que no me permiten).”*

En relación con el proceso de salud – enfermedad existen concepciones teóricas muy claras, dinámicas, una concepción dialéctica del proceso estableciendo relaciones directas con el trabajo, el consumo, es decir con el modo de vida, se destacan los problemas de salud que le han afectado, problemas directamente ligados con su actividad docente, su posición ergonómica, sus hábitos de salud, su modo de vida y estilos de vida producto del nivel de acceso y de las oportunidades

de desarrollo que ha tenido, mostrándose con claridad la relación dialéctica e influencia de la reproducción social sobre el perfil de salud de salud – enfermedad, cumpliéndose el paradigma teórico del materialismo dialectico y la teoría de la complejidad en donde los elementos de la reproducción social están íntimamente ligados, interrelacionados, subsumidos como parte de la realidad entendida como una totalidad.

*“El perfil presentando esta en relación con patologías relacionadas con la somatización del estrés como problemas gastrointestinales, problemas alérgicos relacionados con los materiales químicos que utilizan en demostraciones, la humedad al trabajar con pastos y problemas musculo esqueléticos relacionados con el manejo de maquinaria agrícola pesada que demanda un sobreesfuerzo muscular y también derivados de la humedad del ambiente externo o de campo en el que trabaja durante 12 horas semanales.”*  
(Carlos, ciencias Agropecuarias)

En relación con el proceso de salud – enfermedad llama la atención la visión biologicista que posee, conceptuando la salud solo como ausencia de enfermedad, una entidad aislada del contexto laboral y de consumo, por lo tanto, las aulas, los centros de práctica no los considera como centros laborales peor como generadores de enfermedad, cosmovisión que se transforma en un proceso peligroso, porque determinara que asuma comportamientos laborales que pueden dañar su salud.

*Las enfermedades que he sufrido han sido hipertensión arterial, hipotiroidismo, vasoconstricción cerebral por la inhalación de vapores de hidrocarburos aromáticos; la docencia no tiene nada que ver con lo laboral.”* (Jenny, Ciencias Químicas).

En relación con el proceso de salud – enfermedad, se resalta la concepción reduccionista de lo que significa la salud y el trabajo, los mira como elementos completamente aislados sin conexión alguna; es una de las docentes, que tiene 4

certificados médicos por ausentismo laboral registrado con causa diferente, cefalea de origen migrañoso, tensional, sin embargo ella destaca como su principal problema de salud la Vasoconstricción Cerebral por inhalación de hidrocarburos aromáticos, que desde la óptica teórica de la salud laboral se denomina intoxicación por inhalación de productos químicos.

## **LA REPRODUCCION SOCIAL COMO DETERMINANTE DEL PROCESO DE SALUD – ENFERMEDAD DOCENTE.**

La reproducción social en las dimensiones de trabajo en la categoría de jornada laboral, medios de trabajo, tipo de actividad laboral, ambiente laboral y déficit de consumo ampliado tiene influencia significativa sobre el perfil de salud - enfermedad del profesor universitario del área de la salud como resultado de la interacción dialéctica entre procesos protectores y procesos peligrosos derivados de las formas de trabajo y consumo que mantienen su salud y bienestar o afectan su salud produciendo enfermedad.

El trabajo docente ha sido definido socialmente como una actividad laboral sin riesgos, desconociéndose a las aulas, los edificios, los laboratorios como escenarios de trabajo, espacio de gran significación social, entorno donde se establecen relaciones, se crean vínculos no solo laborales sino también afectivos entre docentes – estudiantes, entre pares y docente – autoridades educativas; riesgos que son invisibilizados por parte de los docentes junto con la insensibilización sobre el trabajo docente, determina que esta línea de investigación no sea considerada como prioritaria, es a partir del 2014 en Latinoamérica y Europa donde empiezan a aparecer estudios que muestra la realidad de este trabajo y los riesgos en el área de la docencia.

La caracterización sociodemográfica de los docentes participantes, muestran que 87, 13% se encuentran en el rango de 27 a 45 años correspondiente a la etapa de adultez temprana indicador que nos muestra la renovación docente que se está dando dentro de la universidad, constituyéndose en un factor protector porque la edad de adultez temprana, porque significa la adquisición de nuevas habilidades personales y profesionales que le permita al profesor universitario aprehender de

manera progresiva su rol, cumplir sus actividades laborales, apuntalando su carrera, adquiriendo mayor estabilidad emocional y mayor autorrealización en el ámbito laboral; *este aspecto no coincide con los resultados encontrados en un trabajo de PREAL realizado en Santiago de Chile a los docentes que determina que el 46% se encuentran en el rango de 45 a 49 años.*

La gran mayoría de la población participante pertenece al sexo femenino 62%, siendo consistente con que tradicionalmente la docencia ha sido ejercida por mujeres especialmente en los niveles básicos, bachillerato por estar orientada a la prestación de servicios, Según Oscar Betancourt el sexo femenino ha estado vinculado a actividades con profundos nexos afectivos, además las características patogénicas de las condiciones laborales sumadas al deterioro del ambiente laboral, la fatiga que puede sufrir la mujer por su doble jornada incide para el desgaste de la salud e incrementa la posibilidad de enfermar; a la luz del paradigma de la epidemiología crítica, los resultados demuestran que el trabajo docente es una actividad laboral vinculada al género, por el tipo de relaciones y vínculos afectivos que se establecen

*El predominio del sexo femenino en la investigación difiere con los resultados reportados en estudios realizados en México en 2013 donde predomina el sexo masculino como fuerza laboral docente con un 75% y el femenino 25% con una razón de por cada tres docentes varones existe una docente mujer.*

Los hallazgos encontrados determinan la influencia de la reproducción social a través de sus dimensiones de trabajo y consumo, caracterizados por problemas relacionados con las condiciones del medio ambiente físico, con contaminantes químicos, biológicos, mecánicos, radioactivos, ergonómicos, defectos de iluminación, ventilación y exposición a ruido, sobrecarga física, mental, la organización del trabajo, la complejidad de las tareas, los niveles de responsabilidad, hábitos nutricionales inadecuados, déficit de actividad física, recreación, deterioro económico, procesos peligrosos que deterioran la salud del docente universitario y determinan un perfil de salud – enfermedad representado

por problemas musculo esqueléticos, respiratorios, cardiovasculares, digestivos, estrés, depresión.

*Estos sucesos coinciden con los datos de la investigación realizada por Claudia Sánchez y colaboradores sobre Condiciones de Trabajo de Docentes Universitarios, Satisfacción, exigencias laborales y daños a la Salud, realizada en México 2013, que indica el perfil de salud – enfermedad docente caracterizado también por jornadas extenuantes de trabajo diarias, semanales, problemas de salud relacionados con el trabajo docente como: enfermedades musculo esqueléticos, respiratorias, digestivas, estrés.*

Estos resultados demuestran la realidad del trabajo docente, la complejidad, la determinación social de la salud y el proceso de salud – enfermedad como resultante de los modos de vida o reproducción social de los diversos grupos, por lo tanto, las instituciones educativas, son escenarios laborales que necesitan de medidas de bioseguridad y deben garantizar la reposición de la fuerza laboral como cualquier otro trabajo.

## **EL AULA COMO UN AMBIENTE PELIGROSO PARA LA SALUD DOCENTE**

El ambiente laboral en el área de la salud de la Universidad de Cuenca se caracteriza por no ser saludable, debido a: el tamaño de las aulas en relación con el número de estudiantes es de 1,1 mt., sin cumplir las especificaciones técnicas de los organismos de control de calidad de la educación superior que es de 1,5 mt. / estudiante produciéndose hacinamiento, la luminosidad de las aulas es deficiente con un promedio de 169 luxes, sin obedecer la recomendación del reglamento de seguridad laboral de 500 luxes, la exposición al ruido en promedio de 73 DBA, a pesar de estar dentro de los márgenes sugeridos, se constituye en un elemento perturbador permanente que produce un efecto perjudicial sobre la salud.

En lo que se refiere a la ventilación es deficiente, debido a que el tamaño de las ventanas es reducido sin permitir ingresar la luz natural así como también por la ubicación geográfica de las aulas en contraposición al sol; también se distinguen la

presencia de procesos peligrosos químicos, ergonómicos, físicos, radioactivos, biológicos, psicológicos predominando los procesos radioactivos y psicológicos; los resultados obtenidos en esta dimensión a través de esta investigación, no son abordados hasta ahora por otras investigaciones realizadas en México, España, Chile, estas, se han centrado en visibilizar el perfil de enfermedad del docente, tratan algunas características generales como duración de la jornada, sin considerar el estudio del ambiente laboral representado por las aulas, los centros de práctica, los laboratorios.

*Los factores de riesgo derivados del trabajo docente según las investigaciones españolas realizadas por Fierro y colaboradores en el decenio 1990 al 2000, son presiones del ambiente laboral caracterizados por inestabilidad laboral, la carga horaria, las actividades desarrolladas, la masificación del alumnado, la insuficiente dotación de infraestructura y materiales didácticos en los centros educativos.*

Estos resultados coinciden con los encontrados donde se observa también deterioro de la infraestructura básica, déficit en la dotación de medios de trabajo para la enseñanza – aprendizaje, falta de uso de medios de protección, la percepción inadecuada de considerar que el trabajo docente no afecta la salud; si bien los resultados coinciden sin embargo el enfoque es diferente, pues ellos utilizan la categoría riesgo (causa – efecto) para el análisis de los hechos, en oposición al utilizado en esta investigación los procesos peligrosos, categoría conceptual de la epidemiología crítica que consiste en procesos dinámicos que surgen de los elementos del trabajo, atentan contra la salud y bienestar de diversas formas; además se identifica procesos protectores como el tiempo de servicio, la edad de los docentes, la vivienda salubre entre otros; estos dos procesos son complejos, antagónicos coexisten dialécticamente y de acuerdo al predominio de uno de ellos determinaran la salud o la enfermedad, cumpliéndose de esta forma la segunda ley de la dialéctica unidad y lucha de contrarios.

## **LA DOCENCIA COMO ACTIVIDAD LABORAL**

La actividad laboral encontrada se relaciona con el desarrollo de actividades en el aula, laboratorio o centros de práctica orientadas a la enseñanza, al ámbito del comportamiento, la estimulación, el cuidado y gestión de los lugares de trabajo y sostén afectivo, complementándose este trabajo con actividades de preparación de clases, corrección de trabajos, actividades extracurriculares que se desarrollan en el ámbito laboral, demostrando que el docente realiza trabajo real y no percibido en el 74,26%, en dos escenarios diferentes el aula y la casa, con clara extensión de la duración de la jornada.

Estos hallazgos concuerdan con los encontrados en la investigación sobre Salud y Trabajo de docentes de Instituciones Educativas distritales de la Localidad uno de Bogotá, Colombia en 2013 por Constanza María García Castro y colaboradores que indica que las actividades citadas anteriormente son comunes al trabajo docente y se realizan en el 34,33% en el horario de trabajo, dentro de las instituciones educativas, el 38,7% fuera del horario de trabajo, es decir en la casa y el 28,7% en ambos horarios, esta proporción de docentes desarrollan actividades relacionadas con el contenido, la organización y la carga de trabajo, acciones que muestran la complejidad del trabajo docente, las responsabilidades que implican y la exposición a procesos peligrosos que enfrentan.

En relación con el tiempo de servicio, la investigación realizada por Bertha Olmedo y colaboradores titulada Perfil de Salud de los docentes universitarios y su Productividad, determina que el promedio de tiempo de servicio es de 18, 25 años en el 41,58% de docentes, con un número de horas diarias de 8 a 16 horas de trabajo real y no percibido en el 95,05% de docentes, lo que contrasta con los resultados obtenidos en esta investigación en la que el tiempo promedio de servicio corresponde a 11 años en el 43,56% y la jornada laboral diaria de trabajo real y no percibido es de 9 a 15 horas en el 74,26% de docentes, lo que demuestra coincidencia en el estudio de las dimensiones del trabajo docente aunque los porcentajes de los resultados difieren.

Las características de las relaciones laborales encontradas en la presente investigación son buenas en el 55,45% de los casos, sobre todo con los estudiantes, con los directivos no así con los pares, pues la sobrecarga de trabajo

determina que no exista tiempo para relacionarse con otros docentes, creando un vínculo afectivo, de confianza, de apoyo, lo que constituye un proceso protector para la salud mental del docente porque crea un clima de relajación, bienestar, motivación y satisfacción laboral; en contraste la falta de relación con otros docentes podría constituirse en un proceso peligroso porque la falta de relación entre trabajadores produce aislamiento, ansiedad, agresividad por sobrecarga de trabajo alterando la salud mental.

### **EL CONSUMO COMO INDICADOR DE LA CALIDAD DE VIDA, RECUPERACION DE LA FUERZA DE TRABAJO Y EL PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD.**

Otra dimensión de la reproducción social es el consumo representado por una Nutrición saludable en el 41,58% de docentes universitarios, la recreación simple en el 53,47%, malos hábitos de salud como fumar en el 15% , valores inferiores a los encontrados en países como México donde se observa que el 82% de profesores mexicanos tienen una dieta balanceada, el 60% practica algún deporte, sin embargo las coincidencias se dan en la presencia de hábitos no saludables como fumar, ingesta de alcohol, difiriendo en el resultado sobre la adicción al alcohol, conducta que no se visibiliza en los docentes de la Universidad de Cuenca.

El perfil de Salud – Enfermedad de los docentes del área de la Salud de la Universidad de Cuenca se caracteriza por la presencia de enfermedades como: síndrome del ojo seco en el 69,3%, laringitis 51,49%, gastritis en el 53,47%, cervicalgias en el 73,27% de profesores, caídas o accidentes 5,94% problemas circulatorios 73,27%, hipertensión arterial 19,80%, ausentismo laboral por problemas musculo – esqueléticos en el 10,89%, estrés moderado 43,56 depresión moderada 53,47%, este perfil coincide con el perfil de salud de otros países latinoamericanos como México, Brasil, Chile, España y Colombia difiriendo los porcentajes de presentación, siendo menores en estos países; como se observa el perfil de salud – enfermedad es el resultante de las formas de vida, elemento que forma parte de un sistema articulado, interdependiente conectado y condicionado mutuamente con el entorno social en el que vive, demostrándose el cumplimiento



de la primera ley de la dialéctica de la acción recíproca - conexión universal y la determinación social de la salud.

# **CAPITULO V**

## CONCLUSIONES:

La investigación realizada concluye que la reproducción social influye en el perfil de Salud – Enfermedad del 31,68% de docentes que tienen un perfil no saludable, existiendo diferencias de género, las mujeres tienen un perfil no saludable en el 18,81% y los varones en un 12,87%, aplicándose el principio teórico de la epidemiología crítica que manifiesta que la mujer es más vulnerable a la enfermedad laboral por su naturaleza y la doble carga que desempeña; además el ambiente laboral está deteriorado en sus condiciones físico ambientales, relaciones, exposición a procesos peligrosos, existiendo asociación estadística y teórica, confirmándose la hipótesis.

El perfil de Salud Enfermedad identificado en el docente universitario se caracteriza por problemas musculo – esqueléticos en el 73,7%, problemas sensoriales 69,3%, problemas respiratorios 51,49%, problemas digestivos 53,47%, estrés 43,56% y depresión 53,47%; perfil relacionado con la posición ergonómica, la jornada de trabajo, los estilos de vida no saludables, hábitos, sobrecarga física y mental, presión de organismos de control.

Existe una relación y asociación entre las variables reproducción social y perfil salud -enfermedad evidenciada en el perfil saludable 68,32% y no saludable 31,68%, en las condiciones del ambiente laboral, consumo y duración de la jornada laboral; esta asociación es estadística y teórica, cumpliéndose los principios y leyes de la dialéctica, la complejidad, visibilizándose al proceso de salud – enfermedad como resultante de las formas de vida de los docentes.

También hay una relación y asociación estadística y teórica entre el género, la reproducción social y el perfil de salud enfermedad, existiendo diferencias significativas entre hombres y mujeres tanto en el perfil saludable como no saludable, predominando el perfil saludable en el 68,3 % del sexo femenino, en cambio en los varones el 31,6% tienen un perfil saludable, siendo notoria la influencia del género.

La Universidad como centro laboral debe diseñar políticas institucionales que mejoren las condiciones de vida y trabajo de los docentes, protegiéndoles como seres humanos para garantizar una formación de calidad de los profesionales, pero al mismo tiempo promover el crecimiento y desarrollo docente.

Los docentes deben tomar conciencia sobre los procesos peligrosos a los que están expuestos en su trabajo cotidiano para que exijan mejores condiciones laborales, cantidad suficiente de medios de trabajo, ambientes laborales saludables.

La Universidad debe diseñar políticas de seguridad laboral para proteger al personal docente, administrativo, orientada a la promoción de la salud del docente y a la prevención de patología laboral, donde los ejes de la actuación sean la capacitación, el mejoramiento de los ambientes de trabajo, el seguimiento y vigilancia epidemiológica, la organización de la ficha de salud laboral y el uso de medios de protección.

## BIBLIOGRAFIA Y REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Acosta A. Impacto del Neoliberalismo y la Globalización en Ecuador y America Latina. ESPACIOS. 2008 Julio; 1(5).
2. Breilh Paz y Miño J. slideshare.net. [Online]. [Online].; 2012 [cited 2013 Diciembre14].Availablefrom: [HYPERLINK](#)  
"http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP."  
<http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP>.
3. Kosier Dugas B. Enfermería Práctica. Decima edicion ed. J DO, editor. Méxio DF: Interamericana; 2010.
4. Breilh Paz y Miño J. El genero entre fuego:Inequidad y Esperanza. Segunda Edicion ed. CEAS , editor. Quito: CEAS; 2010.
5. Betancourt O. Salud y Seguridad enel Trabajo. Segunda Edición. ed. OPS , editor. Quito: OPS/OMS/Funsad; 2010.
6. Ranchal Sanchez A, Vaquero Avellan M. Protocolo para la Vigilancia de la Salud del Profesorado con Atención a la Enfermedad Profesional. Medicina y Seguridad en el Trabajo. 2010 Septiembre. [Online].; 2010 [cited 2015 Septiembre5].Availablefrom:  
[HYPERLINK](#)"http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S046546X2008000200007&script=sci\_arttext"  
[http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465546X2008000200007&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465546X2008000200007&script=sci_arttext).
7. Breilh Paz y Miño J, Campaña A, Costales P, Granda E. Deterioro de la Vida. Segunda Edición ed. CEAS , editor. Quito: Corporacion Editora Nacional; 2006.
8. Alvarez AA. Síndrome de Burnout en Médicos de Hospitales Públicas de la Ciudad de Corrientes Chile. Revista de Posgrado de la Vía Catedra de Medicina. 2008 Enero; 1(141).
9. Polizi J. Biremi.com. [Online].; 2010 [cited 2013 Agosto 13. Available from:  
[HYPERLINK](#) "http://www.biremi.br/cgi-bin" <http://www.biremi.br/cgi-bin>.
10. QuassC. Psicoperspectivas, Individuo y Sociedad.com. [Online].;2011[cited 2013Julio31].Availablefrom: [HYPERLINK](#) "http:

- www.psiperspectiva.ch/index.php/article.view35” http:  
www.psiperspectiva.ch/index.php/article.view35\_
11. Ranchal Sanchez AV. Medicina y Seguridad en el Trabajo.com. [Online].; 2011[cited2013Agosto26.Availablefrom: HYPERLINK "http://www.scielo.httpdx.doi.org/104321" http://www.scielo.httpdx.doi.org/104321 .
  12. Guerrero Barona E. Anales de Psicología. [Online].; 2008 [cited 2013 Diciembre1.Availablefrom: Hyperlink://www.revistas.um.es/analesps/article/view27931”  
htt://www.revistas.um.es/analesps/article/view27931.
  13. Rodriguez N. Ciencia, Tecnología y Sociedad. Segunda ed. Ecuador UCd, editor. Quito: Universal Central del Ecuador; 2010.
  14. Zamora SJ. Biblioteca virtual de Salud.com. [Online].; 2013 [cited 2013 Julio30.Availablefrom:HYPERLINK" http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23” http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23.
  15. Zamora SJ. Biblioteca virtual de Salud.com. [Online].; 2013 [cited 2013 Julio30.Availablefrom:HYPERLINK" http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23” http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23\_
  16. ZamoraSJ.slideshare.net.[Online].;2012[cited2013Julio29.Availablefrom: HYPERLINK" http://www.slideshare.net/azmora.170/marxdiccionariobasicocategorias” http://www.slideshare.net/azmora.170/marxdiccionariobasicocategorias.
  17. Zamora SJ. Biblioteca Virtual de Salud online. [Online].; 2013 [cited 2013 Julio30.Availablefrom: HYPERLINK" http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23”  
http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23\_
  18. Zamora SJ. Foro Comunista.com. [Online].; 2012 [cited 2013 Agosto 30. Availablefrom:HYPERLINK" http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23” http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca23\_
  19. Vidal Roget A. Eumed.net. Diccionario de Economía Política. [Online].; 2011[cited2014Agosto26.Availablefrom: HYPERLINK  
“http://www.eumed.net/cursecon/dic/bam/”  
http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/\_

20. Vidal Roget A. Eumed.net. Diccionario de Economía Política. [Online].; 2012[cited2014Agosto26.Availablefrom: [HYPERLINK](http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/)  
“http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/”  
<http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/>;
21. Vidal Roget A. Eumed.net.Diccionario de Economía Política. [Online].; 2012 [cited2014Agosto26.Availablefrom: [HYPERLINK](http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/)  
“http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/”  
<http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/>;
22. Vidal Roget A. Eumed.net.Diccionario de Economía Política. [Online].; 2012 [cited2014Agosto29.Availablefrom: [HYPERLINK](http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/)  
“http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/”  
<http://www.eumed.net/cursecon/dic/bzm/>;
23. Breilh Paz y Miño J. Deterioro de la Vida. Segunda Edicion ed. Nacional CE, editor. Quito: Editora Nacional; 2010.
24. Breilh Paz y Miño J. Deterioro de la Vida. In La Salud Colectiva nuevo movimiento de America latina; 2013; Sao Paulo. p. 5.
25. Breilh Paz y Miño J. El deterioro de la Vida. In La Salud Colectiva como movimiento de America Latina; 2014; Sao Paulo. p. 7.
26. Breilh Paz y Miño J, Granda E, Costales P. Investigacion de la Salud en la Sociedad. Segunda ed. Nacional CE, editor. Quito: CEAS; 2000.
27. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo.. Segunda edicion ed. FUNSAO, editor. Quito: FUNSAO- OPS; 2010.
28. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda Edicion ed. FUNSAO, editor. Quito: FUNSAO - ops; 2010.
29. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda Edición ed. FUNSAO, editor. Quito: FUNSAO - OPS; 2010.
30. Cabrera Cardenas V. Determinacion de los Riesgos laborales y su influencia en la Salud en el personal que labora en la Planta de Agua de Uchupucum durante el Proceso de Potabilizacion.. Informe de Tesis de Maestria en Gestión Ambiental y produccion de Servicios. Azogues: Empresa Municipal de Agua Potable y alcantarillado, Laboratorio de Control de Calidad; 2008. Report No.: Report 12.

31. Grau Ríos M, Moreno Beltrán D. Seguridad Laboral. Técnico. Buenos Aires: UNED - UPM, Seguridad Industrial; 2015. Report No.: 1.
32. Breilh Paz y Miño J. Deterioro de la Vida. Un instrumento para el análisis de Prioridades Regionales en lo Social y en la Salud. Segunda Edición ed. UNFPA CdEyAeS, editor. Quito: CEAS; 2010.
33. Mite R, Cedeño C, Quiñonez P. La Organización Colectiva como expresión de la Soberanía Popular. In La Organización Colectiva como expresión de la Soberanía Popular; 2012; Quito. p. 2.
34. Wiquepedia. wiquepedia.org. [Online].; 2012 [cited 2016 Mayo 27. Available from:  
HYPERLINK "[https://es.wikipedia.org/wiki/Participaci%C3%B3n\\_pol%C3%ADtica](https://es.wikipedia.org/wiki/Participaci%C3%B3n_pol%C3%ADtica)"  
ca "[https://es.wikipedia.org/wiki/Participaci%C3%B3n\\_pol%C3%ADtica](https://es.wikipedia.org/wiki/Participaci%C3%B3n_pol%C3%ADtica).
35. SENPLADES. Guía para la Formulación de Políticas Públicas Sectoriales. Técnico. Quito: SENPLADES, Subsecretaría de Planificación Nacional Territorial y Política Pública; 2011. Report No.: 1.
36. Breilh Paz y Miño J. El Género entre Fuegos. Cuarta ed. CEAS, editor. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar; 2010.
37. Breilh Paz y Miño J. El Género entre Fuegos. Segunda Edición ed. Salud CdEyAe, editor. Quito: Corporación Editora Nacional; 2010.
38. Breilh Paz y Miño J. ¿Cuál es el sentido, para que sirve el Paradigma Crítico de la Salud? In ¿Cuál es el sentido, para que sirve el Paradigma Crítico de la Salud?; 2011; México D.F. p. 20.
39. Breilh Paz y Miño J. El Género Entre Fuegos: Inequidad y Esperanza. Segunda ed. CEAS E, editor. Quito: Centro de Estudios Ambientales; 2010.
40. Alarcón Terroso R, Gea Serrano A, Martínez Maurandi JM, Pedreño Planes JJ, Pujalte Martínez ML. Guía de Práctica Clínica de los Trastornos Depresivos. Primera ed. Salud SMd, editor. Murcia: Subdirección General de Salud Mental, Subdirección General de Atención Primaria, Urgencias y Emergencias; 2012.
41. Asociación Chilena de Seguridad. CHIMAS: Consultoría Integral de Medio Ambiente y Seguridad. [Online].; 2012 [cited 2016 Julio 7. Available from:



- HYPERLINK"<http://www.cihmas.com.ar/laexposicionalruidoeneltrabajo>"  
<http://www.cihmas.com.ar/la-exposicion-al-ruido-en-el-trabajo>.
42. Ladou J. Medicina Laboral y Ambiental. Cuarta Edición ed. Moderno Me, editor. Mexico: El Manual Moderno; 2010.
  43. Gonzales Tabares E, Sanchez - Coll S. Enfermedad Vascolar Periferica: Problemas Venosos de Miembros Inferiores. In Madrid HGM, editor. Problemas Cardkiovasculares. Madrid: Sociedad de Cirugia Vascolar Periferica; 2012. p. 10.
  44. Castells Bescos E, Bosca Crespo A, Garcia Arias C, Sanchez Chaparro A. medynet.com. [Online].; 2015 [cited 2016 Junio 26. Available from: HYPERLINK"<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf>"  
<http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/htaurg.pdf>.
  45. Díez de Ulzurrun Sagala M, Garasa Jimenez A, Macaya Zandio MG, Eransus Izquierdo J. Trastornos Musculo Esqueleticos de Origen Laboral. In Laboral INdS, editor. Trastornos Musculo Esqueleticos de Origen Laboral. Navarra: Imprenta Zubillaga; 2011. p. 20.
  46. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda Edicion ed. OMS O, editor. Quito: Corporacion Editora Nacional; 2010.
  47. Ladou J. Medicina Laboral y Ambiental. Cuarta Edicion ed. S C, editor. Mexico D.F: Manual el Moderno; 2010.
  48. Breilh Paz y Miño J. Ministerio de Salud de El Salvador. [Online].; 2012 [cited 2014 Agosto 26. Available from: HYPERLINK "<http://www.ilames.org.campusvirtual.com>"  
<http://www.ilames.org.campusvirtual.com>.
  49. Taboada Neira M. Metodologias de la Investigación Científica. Primera ed. Trujillo EldIUNd, editor. Trujillo: Editorial Universitaria de la Universidad Nacional de Trujillo; 2013.
  50. Canales F. Metodología de la Investigación Científica. Cuarta ed. OPS , editor. México: Paltex; 2010.

51. AriasValenciaMM. InvestigacionyEducacionenEnfermeria.[Online].;2013[cited2016Julio12. Availablefrom:  
HYPERLINK "<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5331864.pdf>"  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5331864.pdf>.
52. Hernandez R. Metodologia de la Investigacion. Segunda Edicion ed. hill MG, editor. México: Mc Graw hill; 2011.
53. Maldonado E, Solis F. Tecnicas Participativas para el Trabajo Comunitario. Primera ed. Ambiental C, editor. Quito: Clinica Ambiental; 2012.
54. Breilh Paz y Miño J. Trabajo Hospitalario, Estrés y Sufrimiento Mental. [Online].;2010[cited2016Enero31. Availablefrom:  
HYPERLINK "<http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3379/1/Breilh,%20JCON097Trabajo%20hospitalario.pdf>"  
<http://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/3379/1/Breilh,%20JCON097-Trabajo%20hospitalario.pdf>.
55. Martinez Salgado C. El muestro en la Investigacion Cualitativa, principios basicos y algunas contraversias. [Online].; 2012 [cited 2016 Julio 20. Availablefrom: HYPERLINK "<http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf>"  
<http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n3/v17n3a06.pdf>.
56. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda edicion ed. OPS , editor. Quito: OPS/OMS/Funsad; 2010.
57. Betancourt O. Betancourt Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda edición ed. OPS , editor. Quito: OPS/OMS/Funsad; 2010.
58. Mite R, Cedeño C, Falcones R, Quiñonez P. Prezi.com: La organizacion colectiva como expresion de soberania popular. [Online].; 2012 [cited 2016 Mayo 27. Available from: HYPERLINK "<https://prezi.com/.../la-organizacion-colectiva-como-expresion-de-laoberaniapop/>"  
<https://prezi.com/.../laorganizacion-colectiva-como-expresion-de-la-soberania-pop/> .
59. MaldonadoE,SolisF.TecnicasParticipativasparaelTrabajoComunitario.Prime ra ed. Ambientalista C, editor. Quito: Ediciones Clinica Ambiental; 2012.
60. Breilh Paz y Miño J. slideshare.net.. [Online].; 2012 [cited 2015 Diciembre 14. Availablefrom: HYPERLINK "<http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP>"  
<http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP>.

61. Breilh Paz y Miño J, Campaña A, Costales P, Granda E. Deterioro de la Vida. Segunda Edición ed. ed. CEAS e, editor. Quito: Corporacion Editora Nacional; 2006.
62. Betancourt O. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo.. Segunda Edicion ed. OPS , editor. Quito: OPS/OMS/Funsad; 2010.
63. Breilh Paz y Miño J. slideshare.net. [Online]. [Online].; 2012 [ Available from: [Online].; 2012 [cited 2013 Diciembre 14. Available from: HYPERLINK"http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP."<http://www.slideshare.net/conferencia.ESAP>.
64. Betancourt O. Betancourt O. Salud y Seguridad en el Trabajo. Segunda edicion ed. OPS/OMS/FUNSD , editor. Quito: OPS/OMS/FUNSD; 2010.
65. Sanchez Lopez C, Martínez Alcántara S. Scielo.org.ve. [Online].; 2012 - 2014[cited2016Mayo30.Availablefrom: HYPERLINK"file:///C:\\Users\\HacPeruSoluciones\\AppData\\Roaming\\Microsoft\\Word\\www.scielo.org.ve\\pdf\\st\\v22n1\\art03.pdf" [www.scielo.org.ve/pdf/st/v22n1/art03.pdf](http://www.scielo.org.ve/pdf/st/v22n1/art03.pdf) .
66. Cordeiro Castro J, Guillen Gestoso C, Gala Leon F, Lupianni Gimenez M, BenitezGarayA,GomezSanabriaA.RevistaDigitalPsicologia.com.[Online].;2003[cited2014Julio31.Availablefrom:HYPERLINK"https://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psicologiacom/article/viewFile/794/767"<https://www.psiquiatria.com/revistas/index.php/psicologiacom/article/viewFile/794/767> .
67. Oficina Regional de Educacion para America Latina y el Caribe. Condiciones de Trabajo y Salud Docente. PRIMERA ed. PRELAC , editor. Santiago de Chile: Oficina Regional de Educacion para America Latina y el Caribe; 2005.
68. Procel Rivera MB. Síndrome de Burnout y su Influencia en el Desempeño Laboral de los Docentes de Decimo Año del Colegio Beatriz Cueva de Ayora. Investigacion. Loja: Universidad Nacional de Loja, Carrera de Enfermeria; 2015. Report No.: 1.
69. Garcia Castro M, Muñoz Sanchez Al. av.enferm. [Online].; 2013 [cited 2016 Julio8.Availablefrom:HYPERLINK"http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n2/v31n2a04.pdf" <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v31n2/v31n2a04.pdf> .
70. RamirezT,D´AubeterreE,AlvarezJC.http://www.redalyc.org/pdf/658/65822264003.pdf.[Online].;2009[cited2016Julio31.Availablefrom:HYPERLINK"http:

[//www.redalyc.org/pdf/658/65822264003.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/658/65822264003.pdf)"<http://www.redalyc.org/pdf/658/65822264003.pdf> .

71. Avalos B, Cavada P, Pardo M, Sotomayor C. La Profesión Docente: Temas y Discusiones en la Literatura Internacional. Estudios Pedagógicos Valdivia. 2010 Julio; Volumen N° 36(1).
72. Cisneros Blas Y, Ramirez Sandoval MdLP. Salud de los Trabajadores: Prevalencia de enfermedades en trabajadores académicos de una universidad pública según seguro de gastos médicos. [Online].; 2009 [cited 2016Julio29].Availablefrom:HYPERLINK"[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S131501382009000200005](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131501382009000200005)"[http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S131501382009000200005](http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131501382009000200005) .
73. Breilh Paz y Miño J. Deterioro de la Vida. In La Salud Colectiva nuevo movimiento de America latina; 2013; Sao Paulo. p. 5. [Online].; 2013 [cited 2016Junio24].Availablefrom:HYPERLINK"file:///C:\\Users\\HacPeruSoluciones\\AppData\\Roaming\\Microsoft\\Word\\http\\www.uasb.edu.ec\\UserFiles\\372\\File\\pdfs\\DOCENTES\\JAIME%20BREILH\\CVitae%20Jaime%20Breilh%20enero%202013%20(1).pdf"[http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/372/File/pdfs/DOCENTES/JAIME BREILH/CVitae Jaime Breilh enero 2013 \(1\).pdf](http://www.uasb.edu.ec/UserFiles/372/File/pdfs/DOCENTES/JAIME BREILH/CVitae Jaime Breilh enero 2013 (1).pdf) .
74. Breilh Paz y Miño J. Epidemiología Crítica. [Online].; 2011 [cited 2016 Junio 25].Availablefrom: HYPERLINK "<http://es.slideshare.net/mjbreilh/epidemiologia-critica-jaime-breilh-oct-2011>" <http://es.slideshare.net/mjbreilh/epidemiologia-critica-jaime-breilh-oct-2011> .
75. ZamoraSJ.BibliotecaVirtualdeSalud.com.[Online].;2013[cited2016Julio30.A availablefrom:HYPERLINK"<http://www.forocomunista.com/cultura%20politica/biblioteca%2023>"[http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca 23](http://www.forocomunista.com/culturapolitica/biblioteca%2023) .
76. Garcia Castro CM, Muñoz Sanchez AI. Salud y Trabajo de Docentes de Educaciones Educativas distritales de la localidad 1 de Bogota. Avances en EnfermeríaOnline.Version ISSN 0121-4500.2013 Julio-Diciembre; 31(2).
77. Rodriguez , Rodriguez L, Oramas A. Estres en Docentes de Educacion Basica: Estudio de Caso en Guanajuato, México. Salud de Los Trabajadores ISSN 1315- 0138. 2007 Junio; 15(1).

78. Ramirez Velazquez J. El trabajo docente en los márgenes y sus efectos en la salud. Percepción de profesores de un internado de religiosas del Estado de México. Cuicuilco ISSN: 1405-7778. 2012 Enero - Abril; 19(53).
79. Zavala Zavala J. CONDICIONES LABORALES RELACIONADAS CON LOS NIVELES DE ESTRÉS. BOGOTÁ. TECNICO. Bogotá: PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA , Facultad de Enfermería - Facultad de Medicina. ; 2014 marzo. Report No.: 1.
80. Bernal Reino JC. Metodos de Investigacion Cualitativa. Tecnico. Cuenca: Universidad de Cuenca, Ciencias Médicas; 2016. Report No.: 1.
81. Veras E. Historia de Vida un método para las Ciencias Sociales. Tecnico. Recife - Brasil: Universidad Federal de Pernambuco, Ciencias Sociales; 2010. Report No.: 1.
82. Cárcamo Vásquez H. Hermenéutica y Analisis Cualitativo. Técnico. Concepción Chile: Universidad de Concepción, Investigación Social y desarrollo; 2005. Report No.: 1.



# CAPITULO VI

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### TABLAS Y FIGURAS ESTADISTICAS

**Tabla N° 1: Distribución de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca según sexo. Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	63	62,38
Masculino	38	37,62
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Entrevista

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas.

**Tabla N° 2: Distribución de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca según grupo etario/edad, Cuenca – Ecuador 2014 – 2016.**

Grupo etario	Frecuencia	Porcentaje
Adulthood Temprana	88	87,13
Adulthood Media	7	6,93
Adulthood Mayor	6	5,94
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Entrevista

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas.

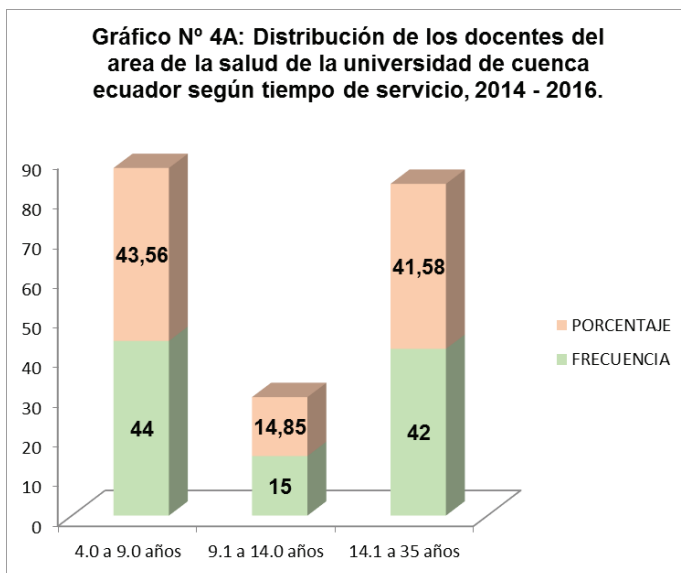
**Tabla N° 3: Nivel de formación de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador. 2014 – 2016.**



Nivel de formación	Frecuencia	Porcentaje
Tercer Nivel	6	5,94
Cuarto Nivel	95	94,06
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Entrevista

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas.



Fuente: Tabla N° 4

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

**Tabla N° 11: Percepción del tipo de relación laboral de los docentes del área de la salud de la universidad de cuenca según, Ecuador 2014 - 2016.**

Tipo de relación laboral	Frecuencia	Porcentaje
Buena	56	55,45
Mala	45	44,55
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuestas y guía de observación.

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

Tabla N° 14: Tiempo de exposición a procesos peligrosos y probabilidad de ocurrencia de la patología laboral de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 – 2016.

Tiempo de exposición	Probabilidad de ocurrencia de patología laboral				Total	
	Baja		Alta		F	%
	F	%	F	%		
Hasta 4 horas	15	14,85	16	15,84	31	30,69
Hasta 8 horas	20	19,80	50	49,50	70	69,31
<b>SUBTOTAL</b>	<b>35</b>	<b>34,65</b>	<b>66</b>	<b>65,35</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Encuesta y guía de Observación

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas

Tabla N° 29: Causa de ausentismo laboral de los docentes del área de la salud de la Universidad de Cuenca. Ecuador 2014 – 2016.

Causa de ausentismo laboral	Frecuencia	Porcentaje
Problemas musculo esqueléticos	11	10,89
Problemas respiratorios	8	7,92
Problemas digestivos	5	4,95
No	71	70,30
<b>TOTAL</b>	<b>101</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Departamento de Recursos Humanos y de Salud Laboral

Elaboración: Carmen Cabrera Cárdenas.

## ANEXO N° 2

## ENCUESTA SOBRE REPRODUCCION SOCIAL Y SU INFLUENCIA SOBRE EL PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DE LOS PROFESORES DEL ÁREA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. 2014 -2015

**Instructivo.-** La encuesta está dirigida a los profesores del área de la salud con la finalidad de obtener información relacionada con las condiciones de trabajo, consumo, características del ambiente, procesos protectores y peligrosos derivados de la actividad laboral, proceso de salud - enfermedad para crear una línea de base para la seguridad; le solicito responda con veracidad a las preguntas, pues de ello depende los resultados de la investigación, la encuesta será manejada con absoluta reserva y confidencialidad.

### 1.- Datos de Identificación del docente

Facultad..... Carrera..... Edad .....

Cargo que ocupa? .....Tiempo de Servicio.....

SEXO: Femenino..... masculino.....

#### ESTADO CIVIL:

Soltero/a..... Casado/a..... Viudo/a..... Divorciado/a..... Unión Libre.....

### CARACTERISTICAS DEL TRABAJO DOCENTE

#### 1. ¿Qué Nivel de Formación tiene?

3º Nivel..... Diplomado..... Especialidad..... Maestría..... PhD.....

#### 2. ¿Aparte del trabajo en la Universidad labora en otro lugar?

Servicios de Salud..... Ejercicio Profesional libre..... casa..... otro.....

#### 3. ¿Su actividad laboral concluye con la jornada en la Universidad? SI... NO...

¿Si su respuesta es negativa continúa con alguna otra actividad? Si... no....

Cuál.....

#### 4. Cuantas horas trabaja: Diariamente..... semanalmente.....

#### 5. Que actividades académicas desarrolla en la Universidad:

.....

#### 6. ¿Una vez terminada la jornada en la universidad continua con actividades académicas en su hogar? Si..... No.....

cuáles .....

#### 7. ¿Usted desarrolla actividades en el área?

Académica..... Administrativas..... De Investigación.....

Vinculación..... QQDD..... Mixtas..... otra.....

## CARACTERISTICAS DEL PROCESO DE TRABAJO

8. ¿En el proceso de Enseñanza – aprendizaje Ud. toma en consideración los conocimientos previos y las características de los estudiantes?  
Nunca..... Rara Vez.... Ocasionalmente.... Frecuentemente.... Siempre.....
9. ¿Para seleccionar la metodología de aprendizaje toma en consideración el nivel de conocimiento y las características de los estudiantes?  
Nunca.... Rara Vez.... Ocasionalmente..... Frecuentemente.... Siempre.....
10. Las formas de evaluación que emplea están función del conocimiento y las características de los estudiantes.  
Nunca..... Rara Vez.... Ocasionalmente.... Frecuentemente... Siempre.....
11. ¿Qué tipo de relación de trabajo tiene con los estudiantes?  
De confianza..... Respeto..... Se comunica con facilidad..... Apoyo..... Tutoría.....
12. ¿Qué tipo de relación de trabajo tiene con los compañeros?  
De confianza..... Respeto..... Se comunica con facilidad..... Apoyo..... Tutoría.....
13. ¿Como es su relación de trabajo con los directivos?  
De confianza..... Respeto..... Se comunica con facilidad..... Apoyo..... Conflicto.....
14. ¿Como es la relación con su familia?  
De confianza..... Respeto..... Se comunica con facilidad..... Apoyo..... Conflicto.....

## CARACTERISTICAS DEL AMBIENTE DE TRABAJO

15. ¿Considera que está expuesto a algún riesgo en su trabajo?  
Químico..... Biológico..... Mecánicos..... Radioactivos..... Psicológico..... Otro.....
16. ¿Dispone de un Espacio físico para realizar su trabajo docente?  
Oficina..... Laboratorio..... Aula..... Ninguno..... Otro.....
17. ¿En qué posición trabaja con más frecuencia cuando realiza su trabajo como docente?

Universidad: Pie..... Sentada.....Nº de Horas.....

Casa: Pie..... Sentada..... Nº de Horas .....

18. ¿Dispone de equipos y materiales para realizar su trabajo?

SI..... NO.....

19. La cantidad de equipos y materiales son:

No dispone..... Insuficiente..... regularmente suficiente.....

Suficiente..... En exceso.....

20. ¿Con que tipo de sustancias, equipos y materiales labora usted?

.....  
.....  
.....

21. ¿Considera usted que está expuesto a algún riesgo de ruido cuando realiza la docencia? SI..... No.....

Si su respuesta es positiva el ruido es: Bajo..... mediana intensidad..... Muy intenso.....

#### CARACTERISTICAS DEL AULA

22. Qué Características tiene el ambiente laboral (AULAS) ¿?

a) Tamaño del aula: Suficiente..... Insuficiente.....

b) Iluminación del Aula: Buena..... Regular..... Mala.....

c) Ventilación del Aula: Buena..... Regular..... Mala.....

d) Relación tamaño del Aula y número de Alumnos:  
Buena..... Regular..... Mala.....

e) ¿Usa medios de Protección? SI ..... NO.....

#### CARACTERISTICAS DEL CONSUMO

23. ¿Qué tipo de alimentos consume con frecuencia?

Carbohidratos..... Proteínas..... Grasas..... Frutas y Vegetales.....

Describir la dieta de un día.....

.....

#### 24.CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

a) Propiedad: Propia..... Arrendada..... Prestada.....

- b) Número de Cuartos..... Número de miembros.....
- c) Iluminación Natural..... artificial.....
- d) Servicios Básicos: Agua..... Luz..... Teléfono.....Alcantarillado..... Internet.....

**25. ¿Participa en alguna asociación u organización política?**

Gremio.....Colegio Profesional..... Asociación.....Frente Político.....

**26. ¿Qué formas de recrearse tiene?**

Caminatas.....Paseos Familiares.....Viajes..... Mirar TV.....  
Practicar deportes.....

**27. ¿El ingreso económico que recibe por su trabajo docente para satisfacer sus necesidades es? Suficiente..... Insuficiente.....**

**28. ¿Como Distribuye su salario mensual?**

Salud..... Educación familia..... Alimentación..... transporte.....  
Recreación..... Formación y actualización profesional docente.....

**CARACTERISTICAS DEL PROCESO DE SALUD – ENFERMEDAD**

**29. ¿Tiene exceso de trabajo?**

**CONSIDERA QUE EL TRABAJO QUE REALIZA ES EXCESIVO**

Nunca..... Rara Vez..... Ocasionalmente..... Frecuentemente.....  
Siempre.....

**30. Ud. se siente fatigado con frecuencia?**

Nunca..... Rara Vez..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**31. ¿Ha perdido interés por su trabajo?**

Nunca..... Rara Vez..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**32. ¿Usted ha notado cambios en su carácter?**

Nunca..... Rara Vez..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**33. Ud. pierde capacidad de tolerancia fácilmente?**

Nunca..... Rara Vez..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**34. Ud. ha experimentado una sensación de tristeza, llora fácilmente?**

Nunca..... Rara    VeZ.....    Ocasionalmente.....    Medianamente.....  
Siempre.....

**35. Ud. ha experimentado una sensación de ansiedad, molestia al realizar su trabajo?** Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**36. ¿Ud. ha presentado Patologías oculares sufridas durante su tiempo de trabajo cómo?**

Enrojecimiento..... Visión borrosa..... Dolor urente..... Otro.....

**La frecuencia de presentación ha sido**

Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**37. ¿Patologías respiratorias sufridas durante su tiempo de trabajo?**

Odinofagia..... Resequedad de mucosas..... Laringitis..... disfonía.....  
Faringoamigdalitis..... Otros.....

**La frecuencia de presentación ha sido**

Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**38. ¿Patologías Digestivas sufridas durante su tiempo de trabajo?**

Trastornos del apetito..... Epigastralgia..... Gastritis..... Úlceras.....  
Colitis..... Diarrea..... Constipación..... Náusea, vértigo..... Otros.....

**La frecuencia de presentación ha sido**

Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**39. ¿Patologías Musculo - esqueléticas sufridas durante su tiempo de trabajo?**

Dolores musculares..... Dolores articulares..... Parestesias..... Contracturas  
musculares..... Caídas o accidentes..... Dolores de cuello..... Otros.....

**La frecuencia de presentación ha sido**

Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**40. ¿Patologías Cardiovasculares sufridas durante su tiempo de trabajo?**

Dolor de miembros inferiores..... edema miembros inferiores.....  
hemorroides..... Varices..... Hipertensión arterial..... Otros.....

**La frecuencia de presentación ha sido**

Nunca..... Ocasionalmente..... Siempre.....

**41. ¿Ha recibido tratamiento?** Si..... No.....

**42. ¿Luego del tratamiento usted?**

Mejoro..... Empeoró..... Cronicidad

**43. ¿Cuándo usted tiene un problema de salud acude?**

Centro de salud..... Hospital..... IESS..... Clínica Privada..... Consultorio.....

Otros.....

**Elaboración. Autora**



**ANEXO N° 3**

**TES DE EPISTRES: CUESTIONARIO ESTRESORES**

**AUTOR:** Jaime Breilh

**Modificado y adaptado por Carmen Cabrera**

**NÚMERO DE FORMULARIO**.....

**INSTRUCCIONES:** LEA ESTAS INSTRUCCIONES ANTES DE LLENAR

Marque la respuesta para cada pregunta con una "X" que se vea bien en la columna que mejor describe su situación en **LAS DOS ULTIMAS SEMANAS**.

**Gracias por su colaboración.**

0 = No nunca; 1 = Rara vez; 2 = Muchas veces; 3 = Todo el tiempo

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS			
		Marque con una Cruz			
		0	1	2	3
<b>DIMENSION DE ESTRESANTES DE TRABAJO</b>					
1	(T11)¿Su actividad en el trabajo le hace sentir desesperada(o) o le cansa mucho?				
2	(T12)¿Siente un exceso de responsabilidad o sobrecarga en su trabajo				
3	(T13)¿En su trabajo sufre maltrato, desprecio o hay conflictos que le perturban?				
4	(T14)¿Se siente inestable en el trabajo				
5	(T15)¿El ambiente de su trabajo le expone a ruido, frío o calor, falta de luz, gases o polvos que le molestan continuamente?				
10	(C2)¿Se siente agobiado por falta de espacio en su trabajo?				
26	Le falta de tiempo para hacer todas las actividades en el trabajo				
27	En el trabajo tiene que realizar tareas que no son de su competencia				
28	Siente que afrontar situaciones nuevas en el trabajo le causa angustia				
29	Le causa ansiedad por tener pocas perspectivas de ascenso y promoción				
30	¿Estudiantes con demasiadas diferencias o nivel de conocimientos le causan mucha preocupación?				
31	¿Tratar los problemas de los estudiantes le ocasiona sufrimiento?				
32	¿Le molesta que requieran de su presencia en varios sitios al mismo tiempo?				
33	Le molesta la falta de reconocimiento, libertad, y autonomía para realizar el trabajo				
34	¿Le preocupa demasiado tener que realizar múltiples tareas durante la jornada de trabajo?				

Nº	PREGUNTAS	RESPUESTAS			
		Marque con una Cruz			
		0	1	2	3
3 5	¿Se siente descontenta(o) o frustrada(o) con el trabajo?				
3 6	¿Ha pensado buscar otro trabajo diferente al actual?				
3 7	¿Con frecuencia desea cambiarse de asignatura o institución?				
3 8	Se siente insatisfecha al finalizar el trabajo				
3 9	¿Supone mucho esfuerzo integrarse al trabajo cada día?				
<b>DIMENSION DE ESTRESANTES DEL TRABAJO DOMESTICO</b>					
6	(TD1)¿Tiene responsabilidades de trabajo doméstico (de la casa) que le agotan, le hacen sentir presionada(o) y le causan una sensación de constante falta de tiempo?				
7	(TD2)¿Le angustia verse continuamente sometido en su casa a tareas domésticas monótonas y poco interesantes?				
8	(TD3)¿Le preocupa que no le alcance el tiempo para dedicarse adecuadamente a los hermanos, hijos u otros familiares?				
9	(C1)¿Se angustia por necesidades económicas para alimentación, salud, educación, pago de casa o arriendo?				
<b>DIMENSION DE ESTRESANTES DE CONSUMO Y AMBIENTE</b>					
1 1	(C4)¿Sufre por la imposibilidad de descansar bien, como a usted le gusta?				
1 2	(C6)¿Se siente presionado por problemas de transporte diario?				
1 3	(C7)¿Sufre mucha preocupación por alguna deuda?				
1 4	(E2)¿Teme que le asalten o agredan en su barrio o por dónde anda?				
<b>DIMENSION DE ESTRESANTES CON PÉRDIDA AFECTIVA, SUFRIMIENTO MORAL O FISICO.</b>					
1 5	(O1)¿Se siente aislado o extraño respecto de sus vecinos o semejantes o los que le rodean?				
1 6	(O2)¿Se siente preocupado o desmoralizado por la suerte de la gente como usted?				
1 7	(RP1)¿Sufre por alguna causa amorosa o afectiva?				
1 8	(RP2)¿Le afecta algún conflicto o pelea familiar?				
1 9	(RP3)¿En su casa se siente sólo o aislado?				
2 0	(RP4)¿Experimenta mucha angustia por alguna falta o error grave cometidos?				
2 1	(RP5)¿Padece por causa de alguna amenaza personal, represión o falta de libertad?				
2 2	(DGF1)¿Experimenta angustia por alguna enfermedad, invalidez o porque se siente viejo?				

N°	PREGUNTAS	RESPUESTAS			
		Marque con una Cruz			
		0	1	2	3
2 3	(DGF2) ¿Tiene preocupación intensa por algún motivo sexual, problema o defecto físico?				
2 4	(ISQ1) ¿Sufre por alguna enfermedad o trastorno de un ser querido?				
2 5	(ISQ2) ¿Sufre por la muerte de algún pariente o persona cercana a usted?				

(No llene) PUNTAJE PARTE II: .....

**PUNTOS DE CORTE**

**0 – 6 = Leve**

**7 – 22 = Moderado**

**23 – 39 = Severo**

## ANEXO N° 4

### Test de Depresión de Goldberg

<http://www.psicologiahuercal.es/docs/test1.pdf>

Puede utilizar esta prueba para saber si necesita ayuda de un profesional, es de carácter orientativo y es útil para controlar como fluctúa su estado de ánimo y saber si se producen mejoras.

**Instrucciones:** responda con total sinceridad a los 18 ítems que se le presentan, se pregunta por **los siete días anteriores a la prueba**, como se ha sentido usted en el transcurso de esa semana. Así puede servirle para ver las variaciones semanales Según las puntuaciones obtenidas, una variación de 5 puntos o más de una semana a otra indica una mejoría significativa.

#### 1. Suelo hacer las cosas con lentitud.

- En absoluto     Un poco
- En ocasiones     De forma moderada
- Bastante                       Mucho

#### 2. Me cuesta mantener la concentración en la lectura.

- En absoluto                       Un poco
- En ocasiones     De forma moderada
- Bastante                       Mucho

#### 3. Encuentro dificultades en tomar decisiones.

- En absoluto                       Un poco
- En ocasiones     De forma moderada
- Bastante                       Mucho

#### 4. He perdido interés en aspectos de mi vida que antes solían ser importantes para mí.

- En absoluto                       Un poco
- En ocasiones     De forma moderada
- Bastante                       Mucho

#### Me siento triste, abatido e infeliz.

- En absoluto                       Un poco
- En ocasiones     De forma moderada
- Bastante                       Mucho

#### 5. Me siento fatigado.

- En absoluto                       Un poco
- En ocasiones     De forma moderada

- Bastante                       Mucho

**6. Me cuesta un gran esfuerzo incluso hacer las cosas más simples.**

- En absoluto                       Un poco  
 En ocasiones    De forma moderada  
 Bastante                       Mucho

**7. Siento que he fallado.**

- En absoluto                       Un poco  
 En ocasiones    De forma moderada  
 Bastante                       Mucho

**8. Han cambiado mis hábitos de sueño – demasiado poco, demasiado o me despierto con frecuencia.**

- En absoluto                       Un poco  
 En ocasiones    De forma moderada  
 Bastante                       Mucho

**9. Me siento atropado o cautivo.**

- En absoluto                       Un poco  
 En ocasiones    De forma moderada  
 Bastante                       Mucho

**10. Me siento deprimido aun cuando me sucedan cosas agradables.**

- En absoluto                       Un poco  
 En ocasiones    De forma moderada  
 Bastante                       Mucho

**11. Aún sin hacer dieta, he perdido o ganado peso.**

- En absoluto                       Un poco                       En ocasiones  
 De forma moderada    Bastante                       Mucho

**Resultados del test de depresión de Goldberg**

**La puntuación obtenida en el Test de Depresión es de:** Puntos. Los puntos son de cero a 6 de arriba abajo ejemplo núm. 18 en absoluto (0) MUCHO(6)

**¿Cómo Interpretar los datos?**

**0-9** puntos obtenidos: No hay depresión.

**10-18** puntos obtenidos: Depresión Leve

**19-32** puntos obtenidos: Depresión Moderada

**33 - 48** puntos obtenidos: Depresión severa

**¿Qué hacer con el resultado?**

Si ha obtenido más de 19 puntos póngase en contacto con un especialista, coménteles que cree que tiene una depresión para que le hagan una evaluación diagnóstica más precisa y valorar la posibilidad de iniciar un tratamiento para mejorar su estado de ánimo.

Las depresiones son la puerta de entrada a muchas enfermedades, se ha visto en muchos estudios que con una depresión el sistema inmunológico baja y se es más propenso a coger todo tipo de enfermedades.

ANEXO N° 5

**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

El objetivo es describir las actividades laborales que realiza los profesores durante su trabajo, los medios de trabajo e identificar la exposición a procesos peligrosos laborales a los que se halla expuesto.

Elementos de observación	Siempre	Ocasionalmente	Nunca
<b>JORNADA LABORAL</b>			
1. Jornada Completa			
2. Horas teóricas aulas			
3. Horas de Práctica de laboratorio			
4. Horas Práctica en Centros de Práctica y de Atención al Público.			
<b>AMBIENTE LABORAL</b>			
5. aula			
6. Laboratorio			
7. Centro de práctica o centro de atención.			
8. Iluminación del aula			
9. Ventilación del aula			
10. Exposición al ruido			
11. Uso de espacios físicos			
<b>MEDIOS DE TRABAJO</b>			
12. Uso de materiales de enseñanza			
13. Uso de equipos para demostración			
14. Uso de sustancias químicas			
15. Uso de maquinarias			
16. Tiempo de exposición			
17. Actividad laboral completa			
18. Actividad laboral incompleta			
19. Posición Laboral de Pie			
20. Posición Laboral sentado			

<b>Elementos de observación</b>	<b>Siempre</b>	<b>Ocasionalmente</b>	<b>Nunca</b>
<b>21.</b> Actividad laboral académica			
<b>22.</b> Actividad laboral de Investigación			
<b>23.</b> Actividad laboral de vinculación.			
<b>24.</b> Tareas extracurriculares			
<b>25.</b> Elaboración de materiales de apoyo a la docencia			
<b>26.</b> Planificación del trabajo			
<b>27.</b> Uso de medios de Protección.			



## ANEXO N° 6

### FORMATO DE HISTORIA DE VIDA

#### 1. Entorno del profesor

¿Cuáles son las características físicas del barrio donde se localiza su vivienda?

¿Cuáles son las características climáticas y socioculturales del barrio donde se localiza su vivienda?

¿Cuáles son las características físicas de su vivienda, en relación con distribución, iluminación, ventilación, temperatura, mobiliario?

¿Qué concepción tiene sobre la vivienda?

#### 2. Autoimagen del docente

- a. Le solicito realice una Autobiografía o relato de su vida, iniciando desde su niñez, hasta la fecha, personalidad, comportamiento
- b. relato de su vida profesional como docente experiencia desde el inicio hasta la fecha, fortalezas, desarrollo, logros y fracasos si los hay.
- c. Cuáles son sus Estilos de Vida en relación con Nutrición, deporte, recreación, vestido, salud, vivienda.
- d. Relate cuales son las Formas de Trabajo que usted ha desarrollado dentro de su actividad laboral.
- e. Relate cuáles son sus Formas de Consumo en relación con alimentación, alimentos que prefiere, porque, vivienda calidad, infraestructura, formas de recreación familiar, individual,
- f. Relate o describa como sus Relaciones laborales con sus compañeros de trabajo, con los directivos, con los estudiantes, descríbalas

#### 3. Desarrollo profesional

- a. ¿Cuáles son las estrategias pedagógicas empleadas en su trabajo, le demandan un sobreesfuerzo?
- b. ¿Cuáles son las metodologías y formas de evaluación que más utiliza en su trabajo con los estudiantes?
- c. ¿Realiza eventos de capacitación relacionados con su trabajo, con que frecuencia, como los financia, la educación continua es una prioridad en su trabajo, por qué?

- d. ¿La autoformación es una alternativa frente a la falta de oportunidades laborales de capacitación continua?

**4. Dinámica familiar**

- a. Describa cuál es la Conformación de su núcleo familiar, que actividades productivas familiares desarrollan,
- b. Cuáles son las estrategias familiares de captación y distribución de los recursos.
- c. Condiciones de vida: alimentación, vestuario, transporte, recreación, salud, educación.
- d. Formas de Comunicación en la familia estrategias de adaptación y afrontamiento.
- e. Relaciones familiares.

**5. Perfil de salud – enfermedad**

¿Cuáles son sus Concepciones sobre la salud y la enfermedad?

¿Cuál es su Concepción sobre la relación entre la enfermedad con el trabajo y consumo?

¿Describa cuáles han sido las Enfermedades más comunes que ha sufrido a lo largo de su vida laboral, han sido diagnosticadas?

¿Considera que las Enfermedades sufridas por usted hasta ahora tienen relación con el trabajo que desempeña, se pueden prevenir o realizar algún tratamiento?

¿Cuáles son sus Estilos de vida o hábitos de salud y cuáles son los hábitos en relación con la enfermedad que usted tiene?

## **INFORME DE MEDICIONES AMBIENTALES**

### **1. ANTECEDENTES**

**Razón Social:** UNIVERSIDAD DE CUENCA  
**Actividad:** Educación Superior  
**Solicitante:** Lcda. Carmen Lucía Cabrera Cárdenas  
**Mediciones:** Ruido, Iluminación

### **2. MEDICIONES REALIZADAS**

- o Determinación del Nivel de Presión Sonora en tres puntos de la Universidad de Cuenca, cada medición tomó 10 minutos, con una duración total de una hora.
- o Determinación de niveles de iluminación en veinte y siete puntos de la Universidad de Cuenca, con una duración de dos horas con treinta minutos.

### **3. MEDICIÓN DE RUIDO**

Las mediciones fueron realizadas con un Sonómetro Integrador Marca TESTO modelo 816-1. Ajustado en ponderación con escala A y Respuesta Lenta y con rangos que varían de 30 a 130 dB para las áreas monitoreadas.

En cada punto de medición se ubicó el equipo a una altura de 1.50 metros desde el suelo y a una distancia de al menos 4 metros de muros u objetos que puedan afectar la medición.

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría. 1

### 3.1 ANTECEDENTES NORMATIVOS

Se entiende por:

- *Nivel de Presión Sonora (LEQ / NPSeq), como el nivel de ruido estable, en el periodo de tiempo medido y en una localización determinada, que tiene la misma energía sonora con ponderación A que el sonido que varía en el mismo intervalo de tiempo.*
- *Nivel de Presión Sonora Máximo (MAX LEVEL / NPSmax), es el nivel sonoro máximo, más alto que se produce durante el periodo de medición.*
- *Nivel de Presión Sonora Mínimo (MIN LEVEL / NPSmin), es el nivel sonoro mínimo, más bajo que se produce durante el periodo de medición.*

#### 3.1.1 LEGISLACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD VIGENTE

El Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores en su Artículo 55, Numeral 6 de Ruidos y Vibraciones, fija como límite máximo de presión sonora el de 85dB para un tiempo de exposición por jornada de 8 horas, medidos en el lugar donde el trabajador mantiene habitualmente la cabeza, y con sonómetro con filtro A y respuesta lenta. No obstante, los puestos de trabajo que demandan fundamentalmente actividad intelectual, o tarea de regulación o de vigilancia, concentración o cálculo, no excederán de 70dBA de ruido. Se considera un rango de seguridad de  $\pm 3$ dBa de este límite.

### 3.2 RESULTADOS

En la Tabla 1 se muestran los niveles de ruido registrados en el punto monitoreado, comparados con el límite establecido en el Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores, cabe indicar que este límite se toma únicamente como referencia ya que el monitoreo se realizó por períodos inferiores a las ocho horas como se indica en el Reglamento.

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría. 2

**Tabla 1.** Resultados de los niveles de ruido en los puntos monitoreados en "UNIVERSIDAD DE CUENCA" (22/09/2015)

No.	Ubicación	Hora (hh:mm)	Duración (minutos)	LEQ (NPS <sub>LEQ</sub> ) (dB(A))	MAX LEVEL (NPS <sub>MAX</sub> ) (dB(A))	MIN LEVEL (NPS <sub>MIN</sub> ) (dB(A))	Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores <sup>3</sup> (dB(A))
1	Facultad de Ciencias Químicas Laboratorio de Fitoquímica	09:33 - 09:43	10	<b>63,8</b>	70,0	60,1	85
2	Facultad de Odontología Clínica de atención al Público	10:45 - 10:55	10	<b>65,5</b>	70,9	54,5	85
3	Facultad de Odontología Laboratorio Dental	11:00 - 11:10	10	<b>60,6</b>	64,3	76,6	85

Ninguno de los valores de la Tabla 1 supera el límite máximo permitido establecido en el Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores.

<sup>3</sup> Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores en su Artículo 55 de Ruidos y Vibraciones, Numeral 6.

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría. 3



#### 4. ILUMINACIÓN

Las mediciones fueron realizadas con un Luxómetro digital marca Hagner EC1 con escala desde 0,1 hasta 10000 luxes. En cada punto de medición se ubicó el equipo a una altura de 1.50 metros desde el suelo.

##### 4.1 ANTECEDENTES NORMATIVOS

###### LEGISLACION DE SEGURIDAD LABORAL

El Reglamento de Seguridad y Salud de los Trabajadores y Mejoramiento del Medio Ambiente de Trabajo, en su Artículo No. 56: "Iluminación, Niveles Mínimos", indica lo siguiente:

*"Numeral 1. Todos los lugares de trabajo y tránsito deberán estar dotados de suficiente iluminación natural o artificial, para que el trabajador pueda efectuar sus labores con seguridad y sin daño para los ojos. Los niveles mínimos de iluminación se calcularán en base a la siguiente tabla:"*

###### **Niveles de iluminación mínima para trabajos específicos y similares.**

<b>Iluminación Mínima (lux)</b>	<b>Actividades</b>
20	<i>Pasillos, patios, lugares de paso.</i>
50	<i>Operaciones en las que la distinción no sea esencial como manejo de materias, desechos de mercancías, embalaje, servicios higiénicos.</i>
100	<i>Cuando sea necesario una ligera distinción de detalles como: fabricación de productos de hierro, acero, taller de textiles y de industria manufacturera, salas de máquinas y calderos, ascensores.</i>
200	<i>Si es esencial una distinción moderada de detalles, tales como: talleres de metal mecánica, costura, industria de conserva, imprentas.</i>
300	<i>Siempre que sea esencial la distinción media de detalles, tales como: trabajos de montaje, pintura a pistola, tipografía, contabilidad, taquigrafía.</i>
500	<i>Trabajos en que sea indispensable una fina distinción de detalles, bajo condiciones de contraste, tales como: corrección de pruebas, fresado y torneado, dibujo.</i>
1000	<i>Trabajos que exijan una distinción extremadamente fina o bajo condiciones de contrastes con colores o artísticos, inspección delicada, montajes de precisión electrónicos, relojería.</i>

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría. 4

#### 4.2 RESULTADOS

La Tabla 2 resume los resultados de iluminación en los diferentes puntos monitoreados.

**Tabla 2.** Niveles de iluminación en los puntos monitoreados en "UNIVERSIDAD DE CUENCA" (22/09/2015)

No.	Ubicación	Hora (hh:mm)	Tipo de Iluminación	Nivel de Iluminación (lux)
1	Facultad de Ciencia Químicas Aula AT10	9:15	Artificial	343
2	Facultad de Ciencias Químicas Centro de Computo # 1	9:17	Natural + Artificial	421
3	Facultad de Ciencias Químicas Laboratorio d Fotoquímica	9:26	Natural + Artificial	401
4	Facultad de Ciencias Químicas Laboratorio de Toxicología Lámpara apagadas	9:40	Natural + Artificial	175
5	Facultad de Ciencias Químicas Laboratorio de Toxicología Lámparas encendidas	9:41	Natural + Artificial	253
6	Escuela de Enfermería Aula 4	10:10	Artificial	35
7	Escuela de Enfermería Aula 3	10:13	Natural + Artificial	55
8	Escuela de Enfermería Aula 1	10:15	Natural	24
9	Escuela de Enfermería Aula 2	10:20	Natural + Artificial	213
10	Escuela de Enfermería Aula 16	10:22	Natural	214
11	Escuela de Enfermería Aula 17	10:23	Natural	43
12	Facultad de Medicina Anfiteatro	10:25	Natural + Artificial	282
13	Facultad de Medicina Aula 20	10:27	Natural + Artificial	199

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría.

Tabla 2. Continuación

No.	Ubicación	Hora (hh:mm)	Tipo de Iluminación	Nivel de Iluminación (lux)
14	Facultad de Medicina Aula 19	10:28	Natural + Artificial	265
15	Facultad de Medicina Necroteca	10:34	Artificial	235
16	Facultad de Medicina Aula 12 Lámpara apagadas	10:41	Natural	78
17	Facultad de Medicina Aula 12 Lámpara encendidas	10:42	Natural + Artificial	364
18	Facultad de Odontología Clínica de atención al público	10:45	Natural + Artificial	456
19	Facultad de Odontología Preclínica Laboratorio Dental	11:11	Artificial	204
20	Facultad de Odontología Preclínica 2	11:05	Artificial	369
21	Facultad de Odontología Aula 1	11:10	Natural + Artificial	266
22	Facultad de Veterinaria Aula 5	11:30	Natural	268
23	Facultad de Veterinaria Aula 6	11:32	Artificial	57
24	Facultad de Veterinaria Aula 7	11:33	Natural + Artificial	259
25	Facultad de Veterinaria Laboratorio Clínico	11:36	Natural + Artificial	251
26	Facultad de Veterinaria Patología	11:41	Natural + Artificial	78
27	Facultad de Veterinaria Laboratorio de Biología	11:42	Natural + Artificial	402

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría.



**Técnicos Responsables:** Ing. Ana Astudillo A.  
Ing. Carlos Espinoza P.



**Ing. María Eulalia Vanegas PhD.**  
**DIRECTORA DEL CEA**



Cuenca, a 25 de septiembre de 2015.

Los resultados del informe son de uso exclusivo del consultor, las recomendaciones y conclusiones citadas, afectan únicamente a las condiciones al momento de la medición y deben ser reproducidas o incorporadas en el informe final previo análisis del responsable del estudio de consultoría. 7

ANEXO N° 7

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Sr. Docente del Área de la Salud de la Universidad de Cuenca, Yo, Mg. **Carmen Lucía Cabrera Cárdenas** estudiante del Doctorado en Ciencias de la Salud de la Universidad de Tumbes de la República del Perú estoy realizando la tesis sobre **LA REPRODUCCION SOCIAL Y SU RELACION CON EL PERFIL DE SALUD - ENFERMEDAD DE LOS PROFESORES DEL ÁREA DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA. 2013 -2014.**

El objetivo principal es identificar las formas de reproducción social y su relación con el perfil de salud enfermedad de los profesores del área de la salud de la Universidad de Cuenca”.

Con la finalidad de saber cuál es la relación entre reproducción social y perfil salud – enfermedad del docente universitario, se le aplicará una encuesta, se le realizará una historia de vida de manera aleatoria, así como se realizará un control de salud, exámenes de laboratorio y pruebas especiales de valoración clínica.

La presente investigación no representará daño para los docentes, así como costo alguno para para los profesores universitarios. Si Ud. está de acuerdo para formar parte de esta investigación y en contestar la encuesta, someterse a las pruebas clínicas, solicitamos se digne firmar el presente documento.

Agradecemos su participación y colaboración que irá en beneficio directo de las/los profesores.

Nombre \_\_\_\_\_ del  
Profesor/a.....FIRMA.....





**AUTORA**

Carmen Lucía Cabrera Cárdenas, Licenciada en Enfermería, en la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, de la que fue su Directora durante un Bienio; Diplomada en Docencia Universitaria y en Diseño de Proyectos de Investigación; Master en Atención Primaria de Salud materno-infantil, Crecimiento y Desarrollo del Niño y el Adolescente en la Universidad de Cuenca, Ecuador; Doctorado en Ciencias con mención en Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional de Tumbes, Perú.



**Directora de Tesis Doctoral**

Dra. Miriam Otiniano Hurtado, Profesora Principal, ex Vicerectora de la Universidad Nacional de Tumbes, Perú. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

**TRIBUNAL EVALUADOR**



**Dr. Napoleón Puño Lecarnaque** (Presidente), Profesor Principal, ex Rector de la Universidad Nacional de Tumbes, Perú; Director de la Escuela de Posgrados de la Universidad Nacional de Tumbes.



**Dra. Yrene Esperanza Urbina Rojas** (Miembra), Profesora Principal, Universidad Nacional de Tumbes, Perú.



**Dr. Pedro José Vertiz Querevalu** (Miembro), Profesor Principal de la Universidad Nacional de Tumbes, Perú.



**Dr. Leocadio Malca Acuña** (Miembro), Profesor Principal de la Universidad Nacional de Tumbes, Perú.



**More  
Books!** 



**yes**  
**I want morebooks!**

Buy your books fast and straightforward online - at one of the world's fastest growing online book stores! Environmentally sound due to Print-on-Demand technologies.

Buy your books online at  
**[www.get-morebooks.com](http://www.get-morebooks.com)**

¡Compre sus libros rápido y directo en internet, en una de las librerías en línea con mayor crecimiento en el mundo! Producción que protege el medio ambiente a través de las tecnologías de impresión bajo demanda.

Compre sus libros online en  
**[www.morebooks.es](http://www.morebooks.es)**

SIA OmniScriptum Publishing  
Brīvības gatve 197  
LV-103 9 Rīga, Latvija  
Telefax: +371 68620455

[info@omniscrptum.com](mailto:info@omniscrptum.com)  
[www.omniscrptum.com](http://www.omniscrptum.com)

OMNI Scriptum









