

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**

**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA**

**CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA VETERINARIA**



---

---

**DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN DOS CLINICAS  
VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y  
SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO 2021**

---

---

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN CIENCIAS VETERINARIAS  
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
MÉDICO VETERINARIO**

**TESISTA:**

**Bach. Lisset Lucia SEGURA ALGUIAR**

**ASESOR:**

**DR. Magno GONGORA CHAVEZ**

**HUÁNUCO – PERU**

**2022**

### **DEDICATORIA**

A Dios por guiar mis pasos cada día.

A mis padres por ser un ejemplo y una inspiración a seguir, sobre todo por la fuerza y el apoyo que me han brindado en el transcurso de mi vida.

A mis tíos y abuelos por brindarme siempre su comprensión, motivación y su cariño incondicional.

## **AGRADECIMIENTO**

- A las autoridades de la Universidad Hermilio Valdizan por darme la oportunidad de formar parte de esta gran institución.
- A cada uno de los profesores que a lo largo de mi vida universitaria me brindaron su conocimiento y sabiduría, la cual forma una parte esencial de mi desarrollo profesional.

## INDICE

<b>I. ASPECTOS BASICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION .....</b>	<b>11</b>
1.1. Fundamentación del problema de investigación .....	11
1.2. Formulación del problema de investigación general y específico.	14
1.2.1. Problema de la investigación general.....	14
1.2.2. Problema de la Investigación Específicos.....	14
1.3. Formulación del objetivo general y específicos.....	16
1.3.1. Objetivo General.....	16
1.3.2. Objetivos Específicos. ....	16
1.4. Justificación .....	18
1.5. Limitaciones .....	20
<b>II. ASPECTOS OPERACIONALES.....</b>	<b>21</b>
2.1. Formulación de hipótesis general y especifica.....	21
2.1.1. Hipótesis General .....	21
2.1.2. Hipótesis Específicas.....	21
2.2. Variables .....	24
2.2.1. Variable Independiente.....	24
2.2.2. Variable Dependiente.....	24
2.3. Definición teórica y operacionalizacion de variables .....	25
<b>III. MARCO TEORICO.....</b>	<b>27</b>
3.1. Antecedentes de la investigación.....	27
3.1.1. Antecedentes Internacionales .....	27
3.1.2. Antecedentes Nacionales .....	28
3.1.3. Antecedentes Regionales .....	29
3.2. Bases teóricas .....	30
3.2.1. Accidentes ocupacionales.....	30
3.2.2. Accidentes ocupacionales en médicos veterinarios.....	31
3.2.3. Riesgos laborales .....	32
3.2.4. Características del riesgo laboral .....	33

3.2.5. Tipos de riesgos .....	34
3.2.5.1. Riesgo Locativo .....	34
3.2.5.2. Riesgo Biológico.....	39
3.2.5.3. Riesgo Ergonomico .....	47
3.2.5.4. Riesgo Psicosocial .....	50
3.3. Bases conceptuales o Definición de términos .....	57
3.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas. .....	62
<b>IV. METODOLOGIA .....</b>	<b>64</b>
4.1. Ámbito.....	64
4.1.1. Distrito de Miraflores.....	64
4.1.2. Distrito de San Juan de Lurigancho .....	64
4.2. Población y selección de muestra.....	65
4.2.1. Población. ....	65
4.2.2. Muestra.....	65
4.2.2.1. Criterios de inclusion y exclusión .....	66
4.3. Nivel, tipo y diseño de estudio.....	67
4.3.1. Nivel de estudio.....	67
4.3.2. Tipo de estudio.....	67
4.3.3. Diseño de estudio.....	68
4.4. Métodos, Técnicas e instrumentos (incluye la validación y confiabilidad del instrumento).....	69
4.5. Procedimiento.....	69
4.6. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos .....	70
4.7. Consideraciones éticas.....	70
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>71</b>
<b>VI. DISCUSION.....</b>	<b>86</b>
<b>VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....</b>	<b>89</b>
<b>PROPUESTA DE INTERVENCIÓN:.....</b>	<b>93</b>
<b>VIII. BIBLIOGRAFIA.....</b>	<b>99</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>106</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Datos según edad y género .....	71
Tabla 2. Resultados por Grupo Laboral y Edad .....	72
Tabla 3. Riesgos Locativos .....	73
Tabla 4. Resultados de los Riesgos Locativos y el Grupo Laboral.....	75
Tabla 5. Riesgos ergonómicos .....	76
Tabla 6. Resultados Riesgos Ergonómicos y Grupo Laboral .....	78
Tabla 7. Resultados riesgos biológicos .....	79
Tabla 8. Resultados de Riesgos Biológicos con Grupo Laboral.....	81
Tabla 9. Resultados de los Riesgos Psicológicos .....	82
Tabla 10. Resultados de riesgos laborales y Grupo Laboral.....	84
Tabla 11. Promedio de Accidentes Ocupacionales .....	85
Tabla 12. Niveles de Accidentes Ocupacionales.....	119

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Resultado de Riesgos Locativos .....	73
Figura 2. Resultado de Riesgos Ergonómicos .....	76
Figura 3. Resultados de Riesgos Biológicos .....	79
Figura 4. Resultados de Riesgos Psicosociales.....	82

## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar cuáles son los accidentes ocupacionales más frecuentes ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021. El diseño de investigación es descriptivo simple, no experimental ya que recoge datos de las variables en una población específica. Es de carácter transversal ya que se recolectaron datos en un tiempo único. En cuanto a la muestra de estudio se trabajó con 40 encuestas. Entre los resultados logrados tenemos que: entre los riesgos mayores de los locativos, correspondió a los ruidos molestos con un 80%, en cuanto a los biológicos se encontró un 55% correspondiente a la mordidas y arañazos, en cuanto a los ergonómicos, el 83% indicó como riesgo a las posturas prolongadas y en los psicosociales el 50% indicó al estrés como el de mayor riesgo. Luego de realizar la evaluación de los resultados, se concluye que existe un porcentaje promedio de 33.95% de accidentes ocupacionales en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Palabras clave: Accidente ocupacional, Animales menores, Veterinaria



## SUMMARY

The general objective of this research is to determine which are the most frequent main occupational accidents that occurred in veterinary clinics for small animals in the districts of Miraflores and San Juan de Lurigancho in the period 2021. The type of research design was non-experimental of a transactional nature or cross-sectional since the research is simple descriptive, not experimental since it collects data of the variables in a specific population. It is cross-sectional since data was collected in a single time. Regarding the study sample, 40 surveys were carried out. The interview was used as a technique. Among the results achieved we have that: among the greatest risks of the locative, corresponds to annoying noises with 80%, in terms of the biological ones, a 55% corresponding to bites and scratches was found, in terms of the ergonomic, 83% indicated as risk 50% of prolonged postures and psychosocials indicated stress as the highest risk. After evaluating the results, it is concluded that there is an average percentage of 33.95% of occupational accidents in veterinary clinics for small animals in the districts of Miraflores and San Juan de Lurigancho in the period 2021.

Keywords: Occupational accident, Small animals, Veterinary

## INTRODUCCION

Los accidentes ocupacionales son sucesos repentinos, que pueden llegar a ocasionar una lesión o perturbación funcional en el centro laboral, esta suele ser ocasionada por una fuerza externa que actúa sobre el personal, la cual va a influir negativamente en el desarrollo de la actividad laboral.

La práctica de la medicina veterinaria es considerada como una actividad de alto riesgo y la posibilidad de sufrir daños a la salud producto de accidentes ocupacionales es latente. Es por eso que debido a su campo laboral los médicos veterinarios y sus trabajadores están expuestos a diferentes lesiones y enfermedades zoonóticas a lo largo de su carrera.

La prevención de accidentes debe ser uno de los objetivos prioritarios a cumplir, principalmente en el área de la Medicina Veterinaria, en la que los accidentes no solo son causados por errores humanos, sino que también pueden ser causados por reacciones inesperadas por parte de los animales.

Por lo tanto, el desconocimiento de los accidentes ocupacionales o la falta de reconocimiento de ellos, impide la realización de las tareas en condiciones de conservación de la salud en el trabajo.

Es por ello que se realizó la presente investigación, con el fin de identificar los accidentes ocupacionales que presentan los trabajadores de las clínicas veterinarias de los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho, evaluando así los riesgos que representan.

# I. ASPECTOS BASICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACION

## 1.1. Fundamentación del problema de investigación

A través de los años los accidentes ocupacionales han cobrado más importancia en el rubro de la Medicina veterinaria ya que según estudios anteriores la prevalencia de los mismos en trabajadores de clínicas de animales menores puede llegar a ser bastante alta, teniendo valores de hasta 91-93%, es por eso que la práctica de la medicina veterinaria es considerada como una actividad de alto riesgo por lo que se encuentra latente la posibilidad de sufrir accidentes ocupacionales, debido no solo al comportamiento impredecible de algunos animales al momento de la sujeción, examen físico y administración de fármacos sino que también puede estar implicado el riesgo de lesiones físicas por medio de los equipos, movimientos repetitivos, etc. Por lo que muchas veces a pesar de tener el equipo de protección necesario no se pueden evitar por completo. **(Alvites y Niño, 2019; Epp y Waldner, 2012; Arce et al, 2016)**

Por otro lado, un tema que no se toma con tanta importancia en los médicos veterinarios y los trabajadores de clínicas de animales menores es el tema de la salud mental ya que los trabajadores no solo llegan a sufrir lesiones físicas, sino que también pueden estar expuestos a riesgos psicosociales por parte del personal de trabajo, las condiciones de trabajo, los dueños de las mascotas e incluso por parte de la sociedad, todo esto llega a influir en el desempeño adecuado del Médico veterinario y de los trabajadores.

Según la revista *Animal's health* los motivos que generan estas molestias en los veterinarios pueden ser muchos, pero las que mas pueden influir son la falta de un convenio laboral que perjudica las condiciones laborales de los veterinarios y la frustración debido a la falta de reconocimiento social de la profesión todo esto lleva al desarrollo de enfermedades mentales como la depresión. **(Lopez, 2018)**

Se debe tener en cuenta que los médicos veterinarios forman parte de los grupos ocupacionales que están más expuestos al suicidio, presentando así un riesgo de suicidio 2 veces superior al resto de profesiones sanitarias, aunque no existen estudios que indique cual sería la razón, se cree que esto se debe a la facilidad de acceso a productos mortales, la aislamiento social, la presión laboral y las dificultades financieras. Otros factores de riesgo que

afectan a la salud mental de los veterinarios son: La actitud hacia la muerte, la eutanasia y el efecto "contagio"; la falta de desconexión del trabajo, el fuerte componente ético (Decisiones difíciles para con los clientes, conflicto entre el bienestar personal y el papel profesional) y la bioseguridad. **(Paz, 2018; Legido, 2021)**

En el estudio realizado por la Fundación Galatea sobre las repercusiones del Covid sobre la salud y el ejercicio de los profesionales de la salud de Cataluña realizado el año 2021 ha demostrado un empeoramiento de esta. **(Ramirez et al, 2021)**

Mientras la práctica veterinaria sigue evolucionando, seguirá existiendo la necesidad de revisar constantemente las competencias de la salud, seguridad y manejo de los animales en el trabajo de los veterinarios. Todo esto es importante incluirlo en la formación desde el pregrado ya que la comprensión de su impacto puede contribuir a la generación de estrategias y protocolos de prevención que alteren las cadenas causales, reduciendo o impidiendo el riesgo de tales accidentes siendo este el fin de la presente investigación. **(Arce et al, 2016, Meliá, 1998)**

## **1.2. Formulación del problema de investigación general y específicos.**

### **1.2.1. Problema de la investigación general**

PG. ¿Cuáles son los accidentes ocupacionales más frecuentes ocurridos en las clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?

### **1.2.2. Problema de la Investigación Específicos.**

PE1. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos locativos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el periodo 2021?

PE2. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos biológicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?

PE3. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos ergonómicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?

PE4. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos psicosociales más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?

### **1.3. Formulación del objetivo general y específicos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

OG. Determinar los accidentes ocupacionales más frecuentes ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos.**

OE1. Identificar los accidentes correspondientes a los riesgos locativos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

OE2. Valuar los accidentes correspondientes a los riesgos biológicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

OE3. Medir los accidentes correspondientes a los riesgos ergonómicos más frecuentes que sufren los trabajadores



de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

OE.4. Conocer los accidentes correspondientes a los riesgos psicosociales más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

#### **1.4. Justificación**

La razón de esta investigación se da durante las experiencias obtenidas trabajado en distintos consultorios y clínicas veterinarias en distintos distritos, en donde se observó diferentes realidades de cada zona con respecto a la ocurrencia de accidentes ocupacionales y de la relación que tienen los trabajadores de las mismas, en muchas de estas se identificó un gran nivel de maltrato sobre todo hacia los médicos, estudiantes de Medicina Veterinaria, bachilleres y en general a las personas que trabajan con animales menores, por parte de los dueños de las mascotas, algunos administradores, otros sectores de la salud y la sociedad en general, generando así un alto nivel de menosprecio hacia el trabajo del veterinario sin tomar en cuenta la complicada labor de diagnóstico, tratamiento y prevención no solo de enfermedades que se desarrollan específicamente en animales menores sino que también de enfermedades zoonóticas, estando así expuestos a diversos riesgos ocupacionales a lo largo de su carrera laboral.

Otros puntos que también se observaron fueron las diferencias y similitudes que existen entre las clínicas de distritos de distintos niveles socioeconómicos teniendo cada uno diferentes métodos de trabajo y diferentes protocolos, por lo que cuentan con diferentes niveles de riesgos ocupacionales los cuales se pueden analizar

mediante este trabajo, ser capaz de evaluar los puntos fuertes y débiles de cada uno para así en el futuro evaluar y planificar nuevos protocolos y métodos de trabajo para reducir los accidentes ocupacionales más frecuentes.

### **1.5. Limitaciones**

Para la ejecución de la presente investigación, no existen mayores limitaciones ya que se cuenta con los recursos económicos, el permiso de ambas clínicas veterinarias y del personal necesario para la ejecución de la presente investigación.

## **II. ASPECTOS OPERACIONALES**

### **2.1. Formulación de hipótesis general y específica**

#### **2.1.1. Hipótesis General**

Ha. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ho. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

#### **2.1.2. Hipótesis Específicas.**

Ha1. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Locativos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ho1. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Locativos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en

los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ha2. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Ergonómicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ho2. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Ergonómicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ha3. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Biológicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ho3. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Ergonómicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ha4. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Psicosociales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

Ho4. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Psicosociales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.

## **2.2. Variables**

### **2.2.1. Variable Independiente**

- Riesgos Locativos
- Riesgos Ergonómicos
- Riesgos Biológicos
- Riesgos Psicosociales

### **2.2.2. Variable dependiente**

- Accidentes Ocupacionales.



### 2.3. Definición teórica y operacionalización de variables

Variable	Definición teórica	Indicador	Técnica e instrumento	Escala	Fuente
-Accidentes ocupacionales.	Sucesos imprevistos y repentinos que ocasione al personal una lesión corporal o perturbación funcional, como consecuencia del trabajo que este ejecuta por cuenta ajena.	-Promedio de accidentes ocupacionales	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Locativos	Condiciones de la zona geográfica, de las instalaciones o de las áreas de trabajo que, en determinadas condiciones, pueden resultar en accidentes de trabajo o en perjuicios para la empresa.	-Promedio de accidentes locativos	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Biológicos	Son aquellos riesgos debido a una lesión o a una exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral.	-Promedio de accidentes biológicos.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias
-Riesgos Ergonómicos	Estos son los riesgos que surgen cuando un trabajador interactúa con su lugar de trabajo y participa en actividades laborales que implican movimientos,	-Promedio de accidentes ergonómicos.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.

	posturas o acciones que pueden ser peligrosas para la salud del trabajador.				
-Riesgos Psicosociales	Las condiciones presentes en una situación laboral que están directamente relacionadas con la organización del trabajo, su contenido y el cumplimiento de la tarea, y que tienen el potencial de afectar al desarrollo del trabajo y a la salud del trabajador.	-Promedio de accidentes psicosociales.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.

### III. MARCO TEORICO

#### 3.1. Antecedentes de la investigación

##### 3.1.1. Antecedentes Internacionales

**Epp y Waldner (2012)**, en el artículo de realizado a Médicos Veterinarios de Canadá se obtuvo que el 93% de Veterinarios reportaron alguna forma de daño durante los anteriores 5 años y un 96% de Médicos dedicados a animales de compañía también lo reportaron. El 53% de los mismos presentaron un estrés moderado, un 65% de ellos tuvieron daños relacionados a los pinchazos con agujas, el 28% tuvo problemas de tensión en la espalda, el 28% tensión en las extremidades, el 27% presento daños con el bisturí, el 2% presento daños por ataque o asalto y el 93% presento daños por mordidas o arañazos. El 40% de los médicos indicaron que visitaron al médico al menos una vez por lesiones sufridas durante las actividades profesionales. El 7% de médicos indicaron que tuvieron entre 25 o más lesiones durante el periodo de 5 años, solo el 17% indicaron que sus lesiones resultaron en 1 o más días de descanso laboral. En cuanto a los daños psicológicos, el estrés fue mayor para los graduados en las últimas dos décadas, para las mujeres y para los que trabajaron más

de 40 horas semanales, el 79% de este estrés fue debido a la carga de trabajo, el 73% al personal de trabajo, el 62% debido a los clientes y el 6% debido a el robo en el lugar de trabajo.

**Epp y Waldner (2012)**, en otro estudio de los mismos autores se pudo determinar los daños o riesgos biológicos a los que los veterinarios de Canadá se encuentran expuestos, entre los resultados más relevantes se encontró que el 16.7% de los veterinarios reportaron la ocurrencia de una zoonosis o exposición a rabia. En cuanto a las mordeduras y rasguños se determinó que el 86% reportó este evento.

### **3.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Paz (2018)**, en la investigación desarrollada en la ciudad de Arequipa en el año 2018, se identificó que el 54.89% de los trabajadores eran Médicos Veterinarios, siendo este el grupo laboral más amplio.

Además, se determinó que, en términos de riesgo de locativo , el 22% cree que trabaja en espacios inadecuados, el 46% experimenta contaminación acústica y el 25% carece de iluminación adecuada. En términos de riesgo ergonómico, se determinó que el 64% de los encuestados se aplaza durante un periodo de tiempo prolongado, el 50% trabaja en una inmobiliaria insuficiente y el 41% mantiene cargas

pesadas. En cuanto al Riesgo Biológico, se identificó que la lesión que más ocurre suele ser las mordidas y arañazos dando un 80% de frecuencia. Finalmente, en cuanto a los riesgos psicosociales el 36% de los trabajadores se sintieron afectados por el desgaste laboral y el 6% se sintió acosado así mismo el 16% se sintió deprimido y el 59% estresado.

**Alvites y Niño (2019)**, en sus tesis de grado que se desarrolló en la ciudad de Chiclayo los principales resultados fueron que el 44.28% de ellos fueron médicos veterinarios. En cuanto a los riesgos locativos se pudo observar que el 33% sufre molestias por ruidos, también se identificó que el 60% de estos sufren el riesgo económico de manipular cargas pesadas. El riesgo biológico más frecuente que se encontró fue el de la exposición a mordidas y arañazos con un 91% de incidencia.

### **3.1.3. Antecedentes Regionales**

**Breña et al. (2010)**, evaluaron los accidentes ocupacionales más frecuentes en las clínicas o consultorios veterinarios de animales menores en la ciudad de Lima, en este artículo se identificó que los accidentes producidos por animales más frecuentes fueron las mordeduras (31.1%) y arañazos (26.6%), en los producidos por

objetos inanimados el más frecuente fueron los pinchazos (21.5%) y cortes (8.7%). Aquí también se obtuvo porcentajes de 44.5% en cuanto a problemas musculoesqueléticos en la espalda, cuellos y/o extremidades. El 89% de los trabajadores considero su área de trabajo cómoda y el 79% las considero seguras.

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Accidentes ocupacionales**

Los accidentes de trabajo u accidentes ocupacionales se definen como todos los sucesos imprevistos y repentinos que ocasione al personal una lesión física y/o una un trastorno funcional, o su muerte inmediata o posterior como resultado de o como resultado del trabajo que realiza por otros. Para la concesión de compensación por accidentes relacionados con el trabajo al personal, un accidente se produce en el lugar de trabajo o fuera de él, se produce debido a la acción de terceros y/o al sobreviniente durante la pausas laborales, así como durante las actividades gremiales o del sindicato y a los accidentes de tráfico, es decir, cuando la ruta está sujeta a una relación cronológica de proximidad entre las horas de entrada y salida del domicilio al trabajo y viceversa. **(Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, 2011)**

### 3.2.2. Accidentes ocupacionales en médicos veterinarios

El trabajo de los veterinarios abarca numerosas áreas y cumplen diferentes funciones, entre ellos están: Práctica de animales menores y mayores, inspector veterinario, laboratorista, monitoreo de la salud pública y ambiental, y diversas tareas administrativas como el monitoreo de la legislación de higiene, educación, y la investigación. Todas estas tareas implican variables que tienen un efecto notable en la salud y el entorno laboral del trabajador. **(Reijula et al, 2003)**

Por lo tanto, los veterinarios y el personal que labora con animales están expuestos a una amplia variedad de riesgos para la salud, relacionados al trabajo, usualmente estos sufren lesiones relacionadas con los animales, las cuales incluso pueden llevarlos a visitar un hospital.

Según la literatura las lesiones más complejas para los veterinarios incluyen distensiones y lesiones en la espalda, otros riesgos incluyen heridas penetrantes especialmente en los ojos, heridas por pinchazos de aguja y bisturí, las enfermedades producidas por un agente zoonótico son poco frecuentes, sin embargo, tienen el potencial de ser muy graves.

Los riesgos a la exposición de las sustancias químicas son difíciles de cuantificar, aun así, existen riesgos potenciales de la exposición a largo y corto plazo a una serie de sustancias químicas. **(Nienhause et al, 2005)**

### **3.2.3. Riesgos laborales**

Continuamente los profesionales veterinarios y los trabajadores del ámbito veterinario están expuestos a diversos riesgos laborales altos y de una gran amplitud; estos peligros pueden ser: Locativos, biológicos, psicosociales o ergonómicos. Entre ellas se encuentran un estado de salud desbalanceado, estar implicado en accidentes o contraer enfermedades asociadas al entorno laboral. A pesar de la importancia y la relevancia de investigar estos factores y del conocimiento de que pueden prevenirse o erradicarse mediante una definición adecuada, es crítico generar interés y responsabilidad social para poder desplegar esfuerzos más eficaces en esta dirección.

Es muy poca la bibliografía existente en el tema en el Perú y Sudamérica. Asimismo, es escasa la formación de los profesionales sobre la prevención de accidentes y enfermedades relacionadas con sus tareas. Es debido a esta falta de conocimiento de los riesgos o la falta de reconocimiento de ellos que se dificulta la realización de las tareas en condiciones que permitan la conservación de la salud en el trabajo. Es por eso que el que no conoce los riesgos a los que se expone desconoce también las normas necesarias para prevenirlas dentro del trabajo por lo que es imposible entonces que cuando realice actividades se pueda aplicar estas normas y menos aún enseñarlas a



los alumnos o al personal que son quienes acompañan al profesional en sus trabajos. (Paz, 2018; Alvarez et al, 2001)

#### **3.2.4. Características del riesgo laboral**

**Riesgo común:** Es la probabilidad de enfermarse o accidentarse mientras realiza tareas no relacionadas con el trabajo.

**Riesgo ocupacional:** Es la probabilidad de enfermarse o accidentarse durante la elaboración de una tarea en el trabajo ya sea que se encuentre contratado o no.

**Riesgo profesional:** Es la probabilidad de enfermarse o accidentarse mientras realiza una tarea relacionada con el trabajo en el entorno profesional actual.

**Acto inseguro:** Se definen como las situaciones en las que debido a ignorar o infringir reglamentos o normativas instauradas anteriormente tienen como efecto que el personal se lastime o sufra de algún tipo de lesión.

**Condición peligrosa:** Es la que se presenta cuando la construcción del local o lugar de trabajo es insegura teniendo defectos en sus bases

y pudiendo ocasionar accidentes al personal. **(Betancur y Vanegas, 2003)**

### **3.2.5. Tipos de riesgos**

Los riesgos propios a los que están expuestos los veterinarios en las jornadas laborales y que abarcaremos en esta investigación serán los siguientes: Riesgo locativo, riesgo biológico, riesgo ergonómico y riesgo psicosocial.

#### **3.2.5.1. Riesgo locativo**

La condición laboral locativa se refiere a los ambientes físicos de los lugares de trabajo tomando en cuenta el diseño, construcción y mantenimiento en las instalaciones de los lugares en donde los trabajadores realizan sus actividades. Puede determinarse si estas condiciones laborales son positivas y/o en algunos de los casos negativas constituyendo así un riesgo locativo el cual es una de las causas más importantes de accidentes de trabajo y conforman una condición permanente de la labor, es por eso que las condiciones locativas adecuadas de trabajo van a depender del nivel de seguridad de las áreas, el bienestar y la productividad de los trabajadores; así como también del

compromiso entre el empleador y el empleado. **(Muñoz y Chois, 2014)**

En veterinaria existen ciertas condiciones de riesgo locativo tales como exposición a radiaciones, el espacio del trabajo, el ruido y la iluminación todos estos riesgos constituyen la probabilidad de que un accidente ocurra debido a que pueden afectar en gran medida la salud de los trabajadores y por lo tanto su correcto desempeño laboral.

Los riesgos locativos también pueden encontrarse condicionados a las características geográficas, la estructura de las instalaciones e incluso por cómo se distribuyen los espacios en el lugar de trabajo. **(Carlosama et al, 2020)**

Entre los principales riesgos locativos a los que los veterinarios se encuentran expuestos están:

#### **3.2.5.1.1. Espacio de trabajo**

Las barreras entre el trabajo y la vida personal se están derrumbando a medida que las personas buscan oportunidades profesionales en lugar de empleos, trabajan a todas horas, hacen una vida social en el trabajo, duermen y comen en el

trabajo si es necesario. Lo que ahora podría llamarse espacio de trabajo se está diversificando, el trabajo móvil y el espacio de trabajo no territorial está aumentando, es por eso que las empresas están aplicando criterios de calidad y costos al diseño del espacio de trabajo. Es por eso que cada vez hay más evidencia de que los empleados pueden perder tiempo, energía e incluso sufrir de accidentes tratando de arreglárselas en un espacio de trabajo mal diseñado y que los empleadores están cada vez más preocupados de que sus empleados inviertan su energía en el trabajo y las relaciones en lugar de hacer frente a situaciones adversas o condiciones incómodas del espacio de trabajo.

**(Vischer, 2008)**

El espacio entre los mobiliarios debe ser apto para que el empleado ejecute sus tareas en óptimas condiciones, de manera segura y en circunstancias ergonómicas adecuadas. Si es que por algún motivo el empleado dispone de áreas libres para moverse, que haber espacio

suplementario cerca para así poder realizar la labor correspondiente. **(Paz, 2018)**

#### **3.2.5.1.2. Ruido**

El oído del ser humana es extremadamente sensible a los cambios en la presión del aire. Esta percepción sensorial se denomina sonido. La forma de onda de estas vibraciones del aire se propaga desde la fuente del sonido, y cuando la fuente deja de vibrar, el sonido deja de vibrar. El ruido se define como un sonido no deseado o que resulte molesto. La clasificación de un sonido como ruido es subjetiva, basada en las características y circunstancias individuales. **(Cattaneo, 2008)**

Se ha establecido que incluso niveles moderados de ruido pueden tener un efecto sobre la productividad de los empleados. El grado de interrupción varía según la fuente del ruido, el trabajo que se realiza y la sensibilidad del trabajador, y también sirve como referencia para

el estrés al que está expuesto el empleado.

**(Maqueda et al, 2009)**

Por eso el ruido es uno de los cinco factores de riesgo más importantes en el trabajo, considerado por la OMS, ya que si está expuesto a ruidos fuertes o desagradables durante al menos una cuarta parte de su tiempo total de trabajo se puede desarrollar una pérdida de la audición (sordera profesional, hipoacusia). **(Paz, 2018)**

#### **3.2.5.1.3. Iluminación**

Uno de los factores ambientales más primordiales es la iluminación cuyo propósito es el de facilitar la visualización brindando así al veterinario comodidad, seguridad y eficacia sobre todo al momento de realizar una exploración física o examen físico en una consulta.

La iluminación natural y artificial debe tener una intensidad, calidad y distribución adecuadas para el tipo de trabajo que se realice en la clínica, y no debe ser enfocada solo en el consultorio, si no; también en la sala de cirugía, área de baños, área de internado, laboratorio, etc. La iluminación tiene

un efecto sobre el bienestar físico, la actitud mental, la productividad y la fatiga, y debe utilizarse siempre que sea posible. **(Espinosa, 2015)**

#### **3.2.5.2. Riesgo biológico**

El riesgo biológico de origen animal es uno de los peligros laborales a los que se enfrentan los médicos veterinarios y otros trabajadores veterinarios en el curso de su trabajo. El riesgo biológico se define como la probabilidad de daño a los seres humanos o animales causado por agentes: virus, bacterias, clamidia, hongos, parásitos, DNA recombinante, plasmidos o productos celulares. Dichos agentes pueden causar una serie de afecciones tales como infecciones, alergias, parasitosis y reacciones tóxicas. Estos agentes pueden infectar al huésped a través de la ingestión, por inhalación, por contacto directo a través de mucosas o piel, por vía percutánea, ocular, traumática.

Numerosas operaciones de atención veterinaria presentan un riesgo biológico considerable, incluida la cría de especies animales, el sacrificio de animales para consumo humano, el tratamiento de animales enfermos en hospitales y

zoológicos, las necropsias y los procesos inherentes a los laboratorios de investigación. **(Cediel y Villamil, 2004)**

Se clasifican en cuatro grupos los agentes biológicos:

- Grupo 1: Son zonas con un bajo riesgo de contagio.
- Grupo 2: Son aquellos que son capaces de causar enfermedades y se consideran peligrosos, pero es poco probable que existan y tengan una cura.
- Grupo 3: Son aquellos que son capaces de causar enfermedades graves y, en consecuencia, se consideran peligrosos; su propagación es casi segura, y a menudo se tratan.
- Grupo 4: Son aquellos que tienen el potencial de causar una enfermedad importante, se consideran peligrosos, se propagan rápidamente y carecen de cura. **(Prieto, 2009)**

Según diversos informes, artículos e investigaciones en lo que respecta a los riesgos biológicos, el 86,7% se producen como resultado de heridas, y el 6,5 por ciento requiere atención médica debido a las graves laceraciones e infecciones. Cuando se utilizan agujas para perforarla, suele contener antibióticos, anestesia, vacunas y sangre. El riesgo



de contraer enfermedades zoonosis es alto en la medicina veterinaria, debido a la naturaleza del trabajo, que incluye la atención clínica, el trabajo en laboratorio y las necropsias.

**(Carlosama et al, 2020)**

La adquisición de cualquier enfermedad es el resultado de una mezcla de factores huésped-ambiente-agente.

### **3.2.5.2.1. Lesiones**

#### **3.2.5.2.1.1. Pinchazos y cortes**

Los agentes biológicos pueden ingresar al cuerpo a través de la sangre, la piel o las mucosas como consecuencia de pinchazos, heridas, erosiones, salpicaduras y otros medios. **(Aragundi, 2017)**

Los pinchazos con agujas suele ser la injuria más frecuente entre los veterinarios. Incluso muchos de ellos pueden requerir de un tratamiento médico debido a que desarrollan reacciones adversas a los agentes inyectados, infecciones y severas laceraciones. Lamentablemente este tipo

de accidente no sucede únicamente con el personal poco experimentado como los practicantes o bachilleres, si no; también con médicos veterinarios que cuentan con una amplia experiencia profesional.

Las vacunas, los antibióticos, los antiácidos y la sangre animal son sustancias inyectables comúnmente. **(Cediel y Villamil, 2004)**

#### **3.2.5.2.1.2. Mordidas y arañazos**

Las estadísticas muestran que las mordidas y los arañazos de los animales son las lesiones más comunes entre los veterinarios. En el caso de los profesionales que trabajan con animales menores, se debe tomar mayor importancia al manejar animales no vacunados y animales extraviados o provenientes de la calle. **(Cediel y Villamil, 2004)**

Los ataques de animales a las personas en general a los veterinarios en particular

deben considerarse un problema grave de salud pública, no sólo por las lesiones que causan, sino también por las consecuencias sociales y el deterioro del bienestar personal que causan.

Los perros son responsables del 60-95 por ciento de todas las mordeduras, según investigaciones realizadas en varios países.

**(Palacio y Garcia, 2005)**

La agresividad canina se puede definir como la acción a responder de forma violenta como acometer, atacar y agredir a otro individuo. **(Formaciones Caninas, 2017)**

Los veterinarios y el personal suelen estar más expuesto a la agresividad orgánica la cual comprende del 15 al 20% de todos los casos de agresión y, a menudo, es inducida por razones físicas que afectan al animal, como dolor, problemas del sistema nervioso central y anomalías fisiológicas (por

enfermedades no dolorosas o cambios de ambiente). También pueden agravar otras condiciones congénitas derivadas del trauma o de la degeneración. Es por eso que el dolor puede causar irritabilidad y aumentar algún tipo de agresividad, como la dominancia. **(Amasino et al, 1998)**

#### **3.2.5.2.1.3. Alergias**

Los veterinarios y el personal de trabajo se encuentran potencialmente expuestos a diversos agentes peligrosos ocupacionales como alérgenos excretados por animales, agentes microbianos como las endotoxinas y agentes químicos como los desinfectantes utilizados a diario para la limpieza de las clínicas. Las exposiciones a los alérgenos derivados de animales son bien conocidos por inducir sensibilización inmediata (mediada por IgE) y desarrollo de síntomas respiratorios, oculares y cutáneos, así como asma alérgica.

Existen estudios que demuestran que las poblaciones veterinarias están en riesgo de desarrollar sensibilización alérgica, alergia rinitis, conjuntivitis, asma y dermatitis. A la vez estudios realizados entre trabajadores de animales de laboratorio expuestos a roedores muestran que se pueden desarrollar alergias meses después de la primera exposición. **(Samadi, 2012)**

### **3.2.5.2.2. Agentes biológicos**

#### **3.2.5.2.2.1. Parásitos**

En medicina veterinaria, la mayoría de los parásitos internos, o endoparásitos, son lombrices intestinales o tenias; los más frecuentes son los gusanos redondos o planos, que son gusanos con ganchos en forma de látigo enrollado. **(Posada y Ortiz, 2014)**

Y en cuanto a los parásitos externos los pertenecientes al Phylum Arthropoda

representan el grupo animal más diversificado y abundante en el planeta, mientras que el orden Siphonaptera es uno de los más frecuentes en la clínica de animales menores. **(Lopez y Parra, 2017)**

#### **3.2.5.2.2.2. Virus**

Es difícil determinar si la infección es de origen profesional porque la medicina es idéntica si se contrae en otras circunstancias. Al realizar tareas de laboratorio, corre el riesgo de contraer virus a través de la inoculación, la aspiración o la ingestión accidental, así como en el caso clínicos por mordeduras. **(Dolcini, 2010)**

Entre las enfermedades zoonóticas más importantes en la clínica de menores es la de la rabia, siendo uno de los reservorios primarios los mamíferos carnívoros entre ellos el perro. **(Frantchez y Medina, 2018)**

### **3.2.5.2.2.3. Hongos**

Entre las principales afecciones en la clínica de animales menores producidas por hongos es la tiña, una infección zoonótica que se presenta con alta frecuencia. El 82% de los pacientes tenían antecedentes de contacto con gatos. Además, si tienes perros, conejos o hamsters. Esta infección por hongos filamentosos zoofílicos de la piel, tiene una fuerte afinidad por la queratina. El *Trichophyton mentagrophytes* y el *Microsporum canis*, son los agentes más comunes. Por lo general, el diagnóstico se realiza mediante la observación directa de los hongos en muestras tomadas del lugar de la lesión y mediante los cultivo. **(Dabanch, 2003)**

### **3.2.5.3. Riesgo ergonómico**

La ergonomía es un conjunto de principios y métodos de diseño destinados a mejorar el bienestar de los médicos veterinarios y/o su personal. Por otro lado, la ergonomía nos proporciona el conocimiento para mejorar nuestras posturas,

así como el equipo o la ropa que nos ayuda a evitar lesiones mientras trabajamos. **(Figueroa y Bidó, 2017)**

Esto también se aplica a los movimientos repetitivos y continuos que ponen frecuentemente presión en las zonas insuficientes y en las posiciones incorrectas en la zona que se trabaja. Esto es como las posturas columnares deficientes o mobiliario insuficientes nos predisponen a lumbar, varice, dorsalgia y artralgia. Los materiales, dispositivos, equipos y características físicas del entorno deben diseñarse teniendo en cuenta al trabajador.

Por lo tanto, es fundamental que cada trabajador incorpore directrices ergonomicas en su trabajo para avanzar en el trabajo y contribuir a la reducción del riesgo. Individualmente, el empleado debe corregir su postura mediante el ejercicio muscular. Debe tenerse en cuenta que las posturas constantes o forzadas y el esfuerzo excesivo deben evitarse a la hora de manipular las cargas. **(Paz, 2018)**



### **3.2.5.3.1. La postura**

Los accidentes derivados de la postura son de origen humano en la medida en que la causa es el individuo que desconoce o subestima ciertas posturas o esfuerzos que son perjudiciales para su cuerpo, muchas veces puede ser provocados por materiales o un mobiliario inadecuado. <sup>(35)</sup>

Por lo general una mala postura en el trabajo puede traer como consecuencia lesiones en el hombro, la columna cervical, columna dorsal-ventral y en la muñeca.

### **3.2.5.3.2. Manipulación de carga**

Las conductas y condiciones inseguras en la empresa son provocadas por factores de riesgo ergonómico, especialmente el esfuerzo físico y el manejo manual de elementos, que provocan la aparición de trastornos musculoesqueléticos. El rendimiento diario del trabajo está directamente relacionado con el rendimiento del veterinario, ya que cuando un trabajador se encuentra con una lesión o un problema musculoesquelético, esto no contribuye directamente al aumento de la

productividad debido a las condiciones de trabajo insalubres y estables del trabajador.

**(Rivadeneira, 2018)**

Los empleados no deben ser obligados o permitidos a transportar objetos peligrosos para su salud o su seguridad por lo que se debe de tener en cuenta que los pesos máximos de los hombres son de 25 kg y los de las mujeres son de 15 kg; el contratante deben proporcionar a las mujeres instalaciones con ayuda mecánica adecuada. **(Ministerio de trabajo y Promoción del Empleo, 2008)**

#### **3.2.5.4. Riesgo psicosocial**

Los riesgos psicosociales son aquellas circunstancias que surgen en el trabajo estos pueden ser el tipo de puesto, organización del trabajo, entorno y realización de la tarea. Es posible que los factores del riesgo psicosocial puedan provocar trastornos de ansiedad, no orgánicos del ciclo sueño-vigilia y de estrés grave y de adaptación, todo esto puede deberse a las funciones del puesto de trabajo, el tipo de jornada de trabajo y la exposición a acontecimientos traumáticos severos o a actos de violencia laboral al

trabajador, por el trabajo desarrollado, etc. **(Paz, 2018; Vassallo, 2012)**

Al transcurrir de los años, el estrés laboral, el síndrome de burnout, el síndrome del estrés laboral crónico o el síndrome del desgaste profesional, así como el acoso psicológico en el trabajo, el acoso laboral o el acoso moral en el trabajo, han cobrado importancia, como demuestra el gran número de publicaciones y referencias bibliográficas sobre estos temas. **(Mansilla, 2004)**

Esta clase de riesgo ocupacional no sólo físicamente, sino también psicológicamente, como resultado de despidos, pérdidas o disminución de rango o prestigio; no necesariamente llegan a afectar la salud del trabajador, pero si pueden llegar a ser riesgos para enfrentarse en el trabajo, ya que puede hacer que alteren sus cogniciones, comportamiento o sentimientos para adaptarse y lidiar con la situación. **(Paz, 2018)**

Los grupos ocupacionales como los veterinarios, los cirujanos, los farmacéuticos, los dentistas y los médicos están en riesgo de suicidio. Aunque no se han realizado

estudios para determinar por qué, se cree que el acceso a productos letales, la aislamiento social, la presión laboral y las dificultades financieras contribuyen a este riesgo.

**(Organización Mundial de la Salud, 2000)**

#### **3.2.5.4.1. Síndrome de burnout o desgaste profesional**

El síndrome de Burnout fue clasificado como un factor de riesgo laboral por la OMS en el año 2000 debido a su importante impacto en la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del personal.

Este síndrome aparece luego de un prolongado periodo de exposición a factores de riesgo psicosocial. Esta caracterizado por tres dimensiones:

- a) El cansancio emocional ocurre cuando se agotan las energías emocionales requeridas para hacer el trabajo.
- b) Despersonalización del paciente o el desarrollo de actitudes negativas y cinismo.
- c) Fracasos personales o tendencia a valorar negativamente el propio trabajo por falta de autoestima profesional.

El agotamiento emocional es más probable en quienes están sobrecargados, y el riesgo de escasos logros personales es mayor en quienes están insatisfechos con las recompensas profesionales.

Se asocia con problemas subjetivos significativos, complicaciones de salud y disminución del rendimiento o el logro en el trabajo. **(Carrillo, 2012; Saborio, 2015)**

En estudios recientes se ha podido encontrar una elevada prevalencia de Burnout tanto en estudiantes de Medicina Veterinaria como en Médicos Veterinarios. **(Puertas et all, 2020)**

#### **3.2.5.4.2. Acoso laboral o mobbing**

Mobbing también se conoce como acoso laboral, bullying, intimidación, hostigamiento, acoso moral en el trabajo y terror psicológico. La frase "mobbing" proviene del verbo inglés mob, que significa atacar o acosar.

Los mobber delincuentes suelen atacar a sus víctimas; los cierran, los acosan y torturan, les hacen la vida imposible, e incluso buscan alianzas para cometer sus delitos, lo que hace que la víctima sucumba física y psicológicamente a sus ataques; son perversos, egoístas y no se rinden frente a nada o a nadie; su objetivo principal es destruir la dignidad de su víctima, porque tienen miedo, cobardes, personas inseguras que intentan mantener su posición por encima de los demás mediante la violencia.

Así, el hostigamiento o el acoso laboral puede definirse como el abuso emocional persistente y los comportamientos agresivos y hostiles entre compañeros y/o directivos y subordinados, acompañados de una comunicación negativa y poco ética. **(Mercado y Romero, 2011)**

Las consecuencias del mobbing se pueden diferenciar en tres niveles:

1. Nivel individual: Con efectos estrés, cognitivos, fatiga, debilidad, trastornos del sueño, suicidio (en casos extremos), entre otros.

2. Nivel familiar: Conflictos familiares, aislamiento, etc.

3. Nivel organizacional: Ausencias, aumento de las tasas de incapacidad y accidentes, reducción de la productividad y más.

#### **3.2.5.4.3. Estrés**

Según la Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo, el estrés laboral es el segundo problema de salud más grave en la Unión Europea; está asociado a trastornos de la salud: músculo esquelética y mental, afecta al 28% de los trabajadores y puede explicar el 50% de las ausencias al trabajo; el número de personas afectadas ha duplicado en los últimos años, lo que indica que no sólo es un problema de salud ocupacional específico, sino también un problema de salud pública importante.

Se aplican ciertas condiciones laborales, como las relaciones con los pacientes y sus familias, el contacto diario con la muerte y el dolor, la responsabilidad de la salud de los animales, el

trabajo en turnos y el trabajo nocturno, el afrontamiento de situaciones de emergencia, etc. frecuentemente están asociados a una amplia variedad de síntomas físicos y psicológicos que tienen un efecto sobre la salud del médico.

Por eso, para mitigar sus impactos nocivos en el sector médico será necesario implementar soluciones específicas, incluyendo la formación (en competencia psicológica a la par de la habilidad científica y técnica), la gestión del trabajo (facilitando la autonomía profesional del médico) y el apoyo social. **(Mingote y Galvez, 2011)**

#### **3.2.5.4.4. Depresión**

La palabra "depresión" abarca una variedad de conceptos, incluido un síntoma (tristeza patológica o estado de ánimo depresivo). **(Sanz et al, 2013)**

Actualmente el mundo está bastante familiarizado con este término, esto es debido a que ningún lugar se encuentra libre del misma; a pesar de ello, esta enfermedad suele ser subestimada,



subdiagnosticada y subtratada ya que se tiende a obviar que una salud mental es una necesidad fundamental para una vida saludable.

Se debe tener en cuenta también que la depresión tiene un impacto negativo no solo en el ámbito personal, sino de igual forma en el ámbito profesional. **(Atif et all, 2016)**

Se ha podido determinar que los veterinarios tienen más probabilidades de experimentar trastornos del estado de ánimo y suicidio que otros grupos ocupacionales. **(Fritschi, 2009)**

Siendo una de las principales razones la practica continua de la eutanasia teniendo esta repercusión en el riesgo de suicidio y la angustia psicológica en los veterinarios. **(Bartram y Baldwin, 2010; Brown y Harris, 1989)**

### **3.3. Bases conceptuales o Definición de términos**

#### **RIESGO LABORAL**

Es la posibilidad de que un trabajador sufra una lesión como resultado de su trabajo.

## DAÑOS DERIVADOS DEL TRABAJO

Las lesiones laborales se definen como las que se sufren, como consecuencia de enfermedades, patologías o lesiones relacionadas con el trabajo.

## RIESGOS LOCATIVOS

Estos son riesgos relacionados con el área geográfica, las instalaciones o las zonas de trabajo, que, en caso de condiciones desfavorables, pueden dar lugar a accidentes o pérdidas laborales para la empresa.

## RIESGOS BIOLÓGICOS

Son los riesgos debido a una lesión y/o una posible exposición a gérmenes capaces de causar enfermedades como consecuencia de las actividades laborales.

## RIESGOS ERGONÓMICOS

Estos son los riesgos que surgen cuando un trabajador interactúa con su lugar de trabajo y participa en actividades laborales que implican movimientos, posturas o acciones que pueden ser peligrosas para la salud del trabajador.

## RIESGOS PSICOSOCIALES

Son los riesgos que están relacionados a las condiciones presentes en una situación laboral directamente relacionadas con la organización del trabajo, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, y que se presentan con capacidad para afectar el desarrollo del trabajo y la salud del trabajador.

## MUSCULO ESQUELÉTICO

Son una clase de músculos estriados unidos al esqueleto, formado por células o fibras largas y polynucleadas con sus núcleos en la periferia.

## DESECHOS BIOLÓGICOS

Esta categoría incluye todos los materiales de residuo generados durante las investigaciones sobre la salud humana o animal y la fisiología, así como los que resultan del contacto con y/o la exposición a los contaminantes clasificados anteriormente.

## ACCIDENTE IN ITINERE

El término "accidente in itinere" se refiere a un accidente que ocurre cuando el trabajador se desplaza de su casa a su lugar de trabajo y viceversa.

## DISEMINAR

Extender o esparcir sin orden y en diferentes direcciones agentes patógenos capaces de producir una infección o una enfermedad infecciosa

## ZOONOSIS

Grupo de enfermedades de los animales que se transmiten a los seres humanos a través del contacto directo con un animal enfermo, a través de fluidos corporales como la orina o la saliva, o a través de un intermediario como los mosquitos u otros insectos.

## ERGONOMIA

El estudio de cómo un lugar de trabajo, una máquina, un vehículo y otros entornos se adaptan a las características físicas y psicológicas del trabajador o usuario.

## LUMBALGIA

Es el dolor localizado en la parte inferior o bajo de la espalda, cuyo origen está relacionado con la estructura músculo-esqueleto de la columna vertebral.

## DORSALGIA

Es un tipo de dolor que se produce en la zona de la columna llamada dorsal, que se encuentra entre las regiones cervical y lumbar de la espalda. Es la sección más rígida de la columna vertebral y, a menudo, la fuente de dolor para nuestros pacientes.

### **3.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas**

Desde una perspectiva histórica, la construcción de la ciencia contemporánea siempre ha estado ligada a una reflexión sobre los fundamentos científicos. Parte de los problemas que interesan a la filosofía es el examen de cuestiones tales como qué constituye la ciencia y qué la distingue de otras formas de conocimiento. Algunas de las respuestas a estas preguntas pueden ayudar a la interpretación y la apropiación de relaciones importantes que explicarán la realidad. Al asumir una permeación multidisciplinar en el área de las ciencias de la salud, caracterizada por interfaces entre las ciencias naturales y las sociales, así como el mantenimiento y la reproducción de una tradición de discurso y práctica que está destinada y legitimada como la aplicación de los conocimientos científicos en la gestión de la enfermedad; las reflexiones epistemológicas se convierten en parte de la construcción histórica de esta zona, estando presentes tanto en la salud colectiva, como alternativa al análisis y la comprensión de los conocimientos y la práctica clínica, existe la llamada medicina social.

Diversas perspectivas en materias que van desde la filosofía hasta la historia, la antropología y la sociología, se orientan hacia la cuestión del conocimiento de la práctica médica, con el objetivo de comprender sus relaciones con los grupos sociales. En ellos se configura la tradición de la epistemología médica, insertada en el campo de la filosofía médica, que, a pesar de su gran producción y la existencia de revistas especializadas, sigue siendo caracterizada por un espectro diverso de puntos de vista, como se refleja en la falta de consenso

sobre la definición de la naturaleza y la estructura de la filosofía médica, hasta el punto de que se cuestionan sus delimitarlas y su relevancia como campo de conocimientos.

Engloba la incorporación del discurso científico en la dinámica de la construcción histórica de las prácticas médicas, así como de otras prácticas disciplinarias implicadas en el proceso de atención sanitaria, y se refiere a la reflexión filosófica sobre los objetivos, métodos, conceptos y objeto del estudio. Las implicaciones recurrentes justifican la discusión del status epistemológico de la ciencia de la salud.

## IV. METODOLOGIA

### 4.1. **Ámbito.**

La presente investigación tuvo como cobertura de acción el distrito de Miraflores y San Juan de Lurigancho, ambos ubicados en el departamento de Lima - Perú.

#### 4.1.1. **Distrito de Miraflores**

Miraflores es un distrito, ubicada en el departamento de Lima-Perú. Se encuentra en el norte por San Isidro; en el este por Surquillo y Santiago de Surco; en el sur por Barranco; y en el oeste por el Océano Pacífico en la Costa Verde.

Miraflores ocupa el sexto lugar en el índice de Desarrollo Humano de los distritos de Perú en 2019, pero sigue entre los tres primeros en los distritos de Lima en los que comprar una casa, terreno o apartamento es más caro. Es principalmente poblado por familias con un estatus socioeconómico acomodado.

#### 4.1.2. **Distrito de San Juan de Lurigancho**

Es uno de los cuarenta y tres distritos que componen la provincia de Lima, en Perú, y se encuentra en el departamento del mismo nombre. Se encuentra en el distrito nororiental de Lima. Se encuentra limitada en el norte por Carabaylo y San Antonio de Chaclla (provincia de



Huarochir); en el este por Lurigancho; en el sur por El Agustino, Lima y el Rimac; y en el oeste por Independence y Comas.

Según proyecciones del INEI para 2020 tienen una población de 1 117 629 personas, lo que lo convierte en el distrito más poblado del país. Es un distrito poblado por familias de clase socioeconómica media, media baja y baja, que representan el 11,5% de la población total de la provincia de Lima.

## **4.2. Población y selección de muestra**

### **4.2.1. Población.**

En este estudio se eligió el muestreo deliberado, crítico o por juicio que es una técnica de muestreo no probabilístico en la que los miembros de la muestra se eligen sólo sobre la base del conocimiento y el juicio del investigador. Para lo cual se cuenta con una población total de 45 trabajadores en Miraflores y 29 trabajadores en San Juan de Lurigancho, se cuenta con una amplia población debido a que se está tomando en cuenta dos cadenas de clínicas veterinarias.

### **4.2.2. Muestra.**

Población Muestral = 40 encuestas según el muestreo deliberado, crítico o por juicio del investigador, estas fueron obtenidas de dos clínicas:

Clínica de Miraflores: 20 encuestas

Clínica de San Juan de Lurigancho: 20 encuestas.

#### **4.2.2.1. Criterios de inclusión y exclusión**

- **Criterios de inclusión:** Se incluyó al personal de las clínicas veterinarias que pertenezcan a los siguientes grupos laborales: Medico Veterinario, Practicante-Bachiller y Personal del área de baño. También se tomó en cuenta que el personal entrevistado sea mayor de edad y que haya firmado el consentimiento informado previamente.
- **Criterios de exclusión:** Se excluyeron del estudio a las personas que sean ajenas al personal de las clínicas, al personal que no este dentro de los tres grupos laborales mencionados anteriormente, al personal menor de edad y a aquellas personas que se nieguen a participar de la investigación.

### **4.3. Nivel, tipo y diseño de estudio.**

#### **4.3.1. Nivel de estudio.**

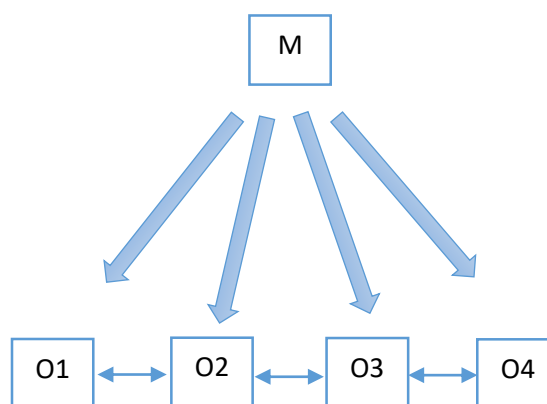
El estudio presenta por su naturaleza un nivel de estudio descriptivo ya que se describe situaciones y eventos ocurridos en el año 2021. Es un estudio transversal ya que analiza datos de variables recopiladas en este periodo de tiempo sobre una población muestra.

#### **4.3.2. Tipo de estudio.**

Es de un Tipo de estudio Pura o Básica ya que busca aumentar los conocimientos científicos y lograr la mejor comprensión sobre cómo los accidentes ocupacionales pueden influir y afectar la salud del personal de las clínicas y consultorios veterinarios de animales menores de los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho.

### 4.3.3. Diseño de estudio.

El diseño de investigación es descriptivo simple, no experimental ya que recoge datos de las variables en una población específica. Es de carácter transversal ya que se recolectaron datos en un tiempo único.



M: Muestra conformada por los trabajadores de las clínicas de animales menores de los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho.  
O1: Observaciones sobre los accidentes correspondientes a los riesgos locativos.  
O2: Observaciones sobre los accidentes correspondientes a los riesgos ergonómicos.  
O3: Observaciones sobre los accidentes correspondientes a los riesgos biológicos.  
O4: Observaciones sobre los accidentes correspondientes a los riesgos psicosociales.

#### **4.4. Métodos, Técnicas e instrumentos (incluye la validación y confiabilidad del instrumento).**

Para las técnicas de procesamiento de datos de la presente investigación las categorizo de la siguiente manera:

- Técnicas de Entrada: Entrevista, encuesta.
- Técnicas de Procesamiento: Análisis estadístico.
- Técnicas de Salida. Análisis y Validación final de la información.

Instrumentos.

- Instrumentos de Entrada: Cuestionario.
- Instrumentos de Procesamiento: Programa Microsoft Excel.
- Instrumentos de Salida. Informe Final de Tesis según esquema de la “Universidad Nacional Hermilio Valdizan”.

#### **4.5. Procedimiento.**

Se procedió a seleccionar las clínicas veterinarias ubicadas en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho. Seguidamente se adquirieron los permisos y consentimientos correspondientes a ambas veterinarias. Posteriormente se seleccionó el personal de las dos clínicas veterinarias a entrevistar y/o encuestar. Luego se obtuvo la validación del instrumento por los expertos. Una vez obtenida la validación, se procedió a realizar las encuestas y entrevistas a los

trabajadores. Finalmente se analizaron los resultados obtenidos de las 40 encuestas realizadas.

#### **4.6. Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos**

Para la presente investigación en el aspecto de Tabulación y análisis de datos estadísticos, fueron determinados por el Análisis Estadístico se utilizó el programa Microsoft Excel.

#### **4.7. Consideraciones éticas.**

En el presente estudio tomó en cuenta todos los aspectos que garantice el bienestar de las personas de cualquier tipo y carácter sociocultural, religioso y ético. A su vez se cuenta con los consentimientos informados firmados de cada encuestado.

## V. RESULTADOS

Se encuestó 40 personas, entre los 2 locales obteniendo un: 55% de hombres (22 personas) y 45% son mujeres (18 personas). La mayoría se concentra en personas de más de 30 años un valor de 40% (16 personas) de la muestra encuestada, mientras que el menor corresponde a las edades entre 27 a 30 años con un 10% (4 personas).

Los resultados se pueden observar en la tabla siguiente:

*Tabla 1. Datos según edad y género*

Edad	Hombres		Mujeres		Total	
	Nro	%	Nro	%	Total	%
<b>18-21</b>	7	70%	3	30%	10	25%
<b>22-26</b>	5	50%	5	50%	10	25%
<b>27-30</b>	2	50%	2	50%	4	10%
<b>Más 30</b>	8	50%	8	50%	16	40%
<b>Total</b>	22	<b>55.0%</b>	<b>18</b>	<b>45.0%</b>	<b>40</b>	

**Fuente: Elaboración propia**

Entre las 40 personas, encuestadas por grupo laboral y edad, el 40% (16 personas) correspondieron a médicos veterinarios, al igual que el personal del área de baño. Se deduce que los médicos veterinarios con edad de más de 30 años tienen el mayor nivel de participación.

El 20% (8 personas) correspondieron a Practicantes y/o Bachilleres, se logró deducir que el grupo etario con mayor participación entre los mismos es el de 22-26 años con un 75% (6 personas).

En cuanto al personal del área de baño se determinó que constituían el 40% del personal (16 personas), teniendo mayor participación los que tienen entre 18-21 años teniendo así un 50%(8 personas).

Tabla 2. Resultados por Grupo Laboral y Edad

Grupo Laboral	EDAD									
	18-21		22-26		27-30		Más 30		Total	
	Nro	%	Nro	%	Nro	%	Nro	%	Nro	%
<b>Médico</b>		0%	2	12.5%	4	25%	10	62.5%	16	40%
Hombre		0%	2	28.5%	2	29.5%	3	43%	7	18%
Mujer		0%		0%	2	22%	7	78%	9	23%
<b>Bachiller - Practicante</b>	2	25%	6	75%		0%		0%	8	20%
Hombre	2	40%	3	60%		0%		0%	5	13%
Mujer		0%	3	100%		0%		0%	3	8%
<b>Área de baño</b>	8	50%	2	12.5%		0%	6	37.5%	16	40%
Hombre	5	50%		0%		0%	5	50%	10	25%
Mujer	3	50%	2	33%		0%	1	17%	6	15%
<b>Total general</b>	<b>10</b>	<b>25%</b>	<b>10</b>	<b>25%</b>	<b>4</b>	<b>10%</b>	<b>16</b>	<b>40%</b>	<b>40</b>	<b>100%</b>

Fuente: elaboración propia

### Riesgos Locativos:

En cuanto a los riesgos locativos, los resultados indican una elevada exposición:

Un 0% indicaron que los espacios son inadecuados, mientras que un 80% (32 personas) indicó que los ruidos son molestos y 40% (16 personas) indica que la iluminación es inadecuada. En MFL el 80% (16 personas) indicaron que los ruidos son molestos; en SJL, en el caso de la iluminación inadecuada se obtuvo un 80% (16 personas).



Los valores se muestran en la tabla siguiente.

Tabla 3. Riesgos Locativos

Riesgos Locativos	SI		NO		Total
	Nro	SI %	Nro	NO %	
1. ¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para movilizarse) son inadecuados?	0	0%	40	100%	40
2. ¿Los Ruidos son molestos?	32	80%	8	20%	40
3. ¿Cree que la Iluminación es inadecuada?	16	40%	24	60%	40
<b>PROMEDIO</b>	<b>40%</b>				

Fuente: Elaboración propia

Veamos en forma gráfica un comparativo de los riesgos locativos.



Figura 1. Riesgos Locativos

Fuente: Elaboración propia

Veamos ahora un análisis en detalle que incluye a los riesgos locativos con el grupo laboral. Al disgregar los riesgos locativos por cada grupo laboral se obtuvieron los siguientes resultados:

- Los espacios son inadecuados: Tanto los médicos (16 personas), practicantes-bachilleres (8 personas) y el personal del área de baño (16 personas) coinciden con un 0%
- Los ruidos son molestos y los Practicantes-bachilleres son los más expuestos (100%: 8 personas), luego los médicos veterinarios (75%:12 personas) y el personal del área de baños (75%: 12 personas).
- La Iluminación inadecuada: Afectó más al personal del área de baño (50%: 8 personas), luego fueron los médicos veterinarios (38%: 6 personas) y culminó con los practicantes-bachilleres (25%: 2 personas).

En cuanto a la sede de SJL, el 75% (6 personas) de médicos indicaron que los ruidos son molestos, al igual que la sede de MFL.

Los datos obtenidos, a partir de la encuesta aplicada, se observan en la siguiente tabla:

Tabla 4. Resultados de los Riesgos Locativos y el Grupo Laboral

Riesgos Locativos	Grupo Laboral	SI		NO		Total
		Nro	SI %	Nro	NO %	
1. ¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para moverse) son inadecuados?	Médico	0	0%	16	100%	16
	Prac -Bach	0	0%	8	100%	8
	Área baño	0	0%	16	100%	16
2. ¿Los Ruidos son molestos?	Médico	12	75%	4	25%	16
	Prac-Bach	8	100%	0	0%	8
	Área baño	12	75%	4	25%	16
3. ¿Cree que la Iluminación es inadecuada?	Médico	6	38%	10	63%	16
	Prac-Bach	2	25%	6	75%	8
	Área baño	8	50%	8	50%	16

**Fuente: Elaboración propia**

### Riesgos Ergonómicos:

Los resultados obtenidos, para esta dimensión de los riesgos ergonómicos, los resultados indican una equilibrada exposición:

Un 85% (34 personas) indican que tienen posturas prolongadas de pie, mientras que un 20% (8 personas) indicó que el mobiliario es inadecuado y el 30% (12 personas) indica que manipula cargas pesadas.

En SJL un 80% (16 personas) indicaron que presentan malas posturas, mientras que en MFL alcanzó un 90% (18 personas).

Los valores totales se muestran en la tabla siguiente:

Tabla 5. Riesgos ergonómicos

Riesgos Ergonómicos	SI		NO		Total
	Nro	SI %	Nro	NO %	
4. ¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?	34	85%	6	15%	40
5. ¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?	8	20%	32	80%	40
6. ¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?	12	30%	28	70%	40
<b>PROMEDIO</b>		<b>45%</b>			

Fuente: Elaboración propia

Veamos en forma gráfica un comparativo de los riesgos ergonómicos

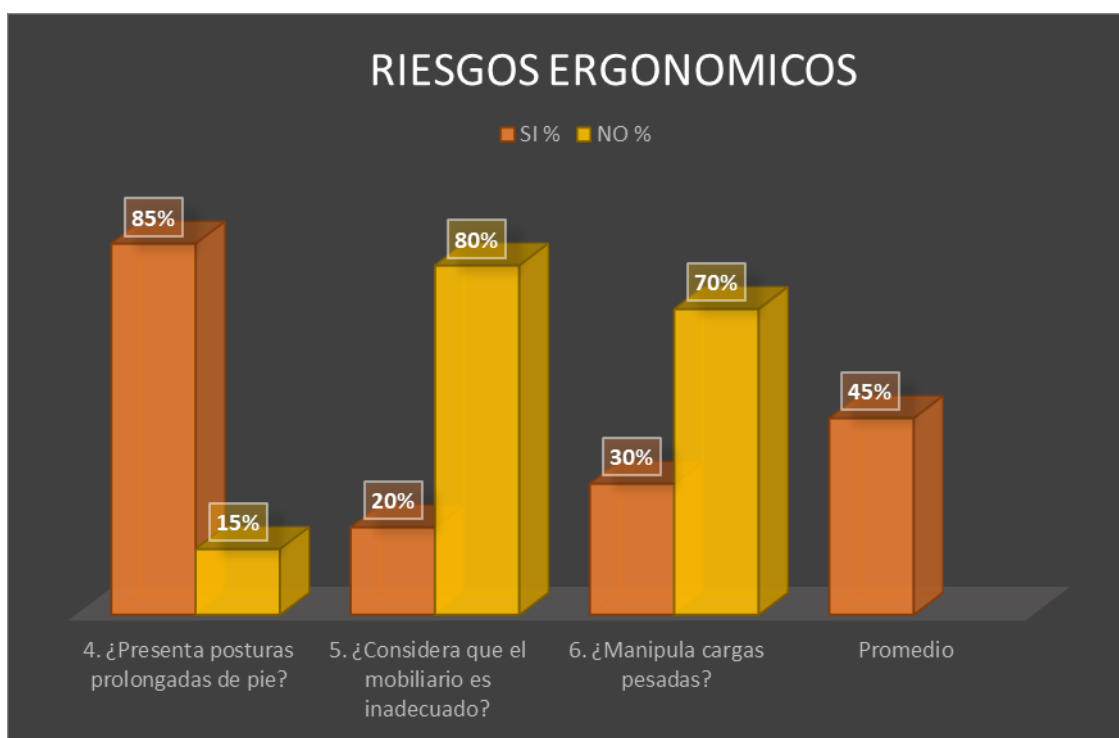


Figura 2. Riesgos ergonómicos

Fuente: Elaboración propia

Veamos ahora un análisis en detalle que incluye a los riesgos ergonómicos con el grupo laboral. Al disgregar los riesgos ergonómicos por cada grupo laboral se obtuvieron los siguientes resultados:

- Las posturas prolongadas tienen el mayor porcentaje: para el personal del área de baño (100%: 16 personas), los médicos veterinarios (75%: 12 personas) y finalmente los practicantes-bachilleres (75%:6 personas).
- En cuanto al mobiliario inadecuado: Afectó tanto al personal del área de baños con 25% (4 personas) y a los médicos veterinarios también con 25% (4 personas).
- Las cargas pesadas siguieron con los siguientes valores: El personal del área de baño son los más expuestos con (38%: 6 personas), luego los médicos veterinarios (25%: 2 personas) y los practicantes-bachilleres con (25%: 2 personas).

En SJL el 75 (6 personas) de los médicos veterinarios consideraron que presentan malas posturas, mientras que en MFL el 75% (6 personas) del personal de servicio indicó la existencia de cargas pesadas.

Los datos obtenidos, a partir de la encuesta aplicada, se observan en la siguiente tabla:

*Tabla 6. Resultados Riesgos Ergonómicos y Grupo Laboral*

Riesgos Ergonómicos	Grupo Laboral	SI		NO		Total
		Nro	SI %	Nro	NO %	
4. ¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?	Médico	12	75%	4	25%	16
	Prac-Bach	6	75%	2	25%	8
	Área baño	16	100%	0	0%	16
5. ¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?	Médico	4	25%	12	75%	16
	Prac-Bach	0	0%	8	100%	8
	Área baño	4	25%	12	75%	16
6. ¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?	Médico	4	25%	12	75%	16
	Prac-Bach	2	25%	6	75%	8
	Área baño	6	38%	10	63%	16

**Fuente: Elaboración propia**

### **Riesgos Biológicos:**

Los resultados obtenidos, para esta dimensión riesgos biológicos, indican una equilibrada exposición:

El 45% (18) de trabajadores indicaron que, si han recibido pinchazos y cortes, el 55% (22 personas) indicó que sí han recibido mordidas y ninguno de los trabajadores indicaron presentar alergias por las labores realizadas.

En cuanto a la sede de MFL se obtuvo un 50% (10 personas) de encuestados que indicaron que se encuentran expuestos a mordeduras, frente al 60% (12 personas) de los encuestados en SJL:

En base a la encuesta aplicada se muestran, los datos de la tabla siguiente:

Tabla 7. Resultados riesgos biológicos

Riesgos Biológicos	SI		NO		Total
	Nro	SI %	Nro	NO %	
7. ¿Ha recibido Pinchazos y cortes?	18	45%	22	55%	40
8. ¿Ha recibido Mordidas y arañazos?	22	55%	18	45%	40
9. ¿Presenta Alergias por las labores realizadas?	0	0%	40	100%	40
<b>PROMEDIO</b>	<b>33.3%</b>				

Fuente: Elaboración propia

Veamos en forma gráfica un comparativo de los riesgos biológicos:

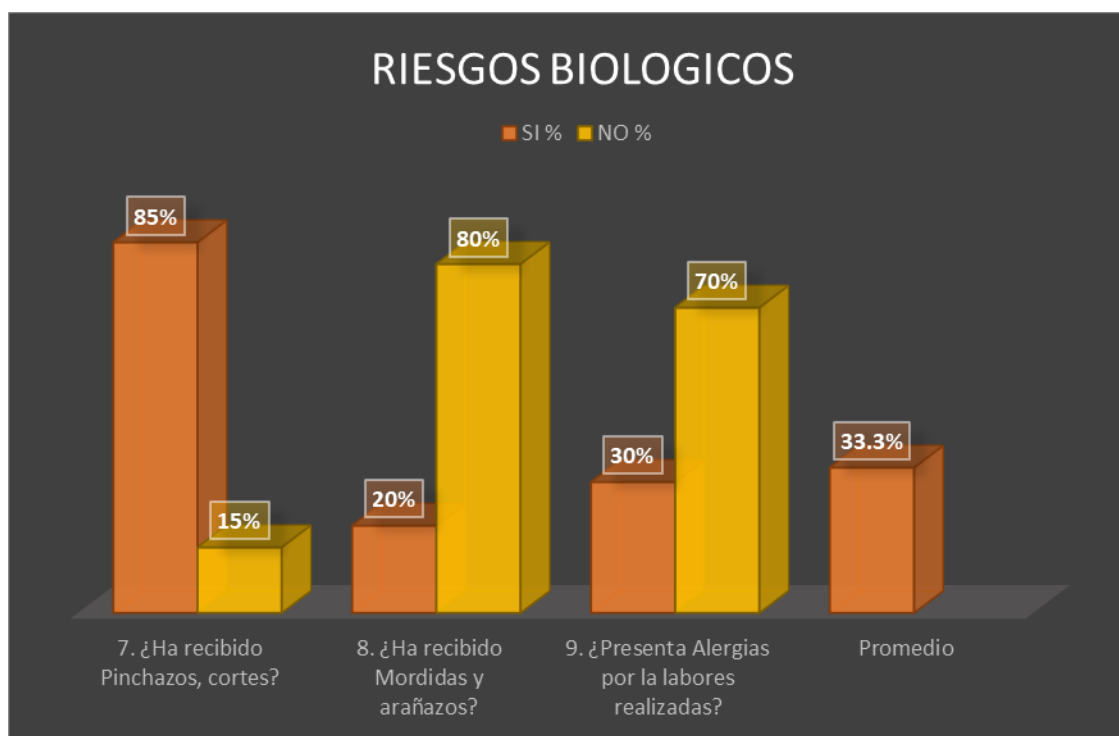


Figura 3. Resultados de Riesgos Biológicos

Fuente: Elaboración propia

Al disgregar los riesgos biológicos por cada grupo laboral se obtuvieron los siguientes resultados:

Para los riesgos de lesiones:

- En cuanto al personal que sufrió de pinchazos tiene los siguientes porcentajes: para los médicos veterinarios (38%:6 personas), para los practicantes-bachilleres es elevada (75%:6) y al personal del área de baños (38%:6 personas).
- El personal que sufrió mordidas se alcanzaron los siguientes valores: médicos veterinarios (50%: 8 personas), practicantes-bachilleres (100%: 40 personas) y al personal del área de baño (38%: 6).
- En cuanto a las alergias sufridas en el personal, no presentó valores significativos en los 3 grupos laborales.

En cuanto a las sedes el 100%(8 trabajadores) de practicantes-bachilleres indicaron que se encuentran expuestos a mordeduras, mientras que en MFL el 50% de médicos indicador la misma exposición.



Los datos obtenidos, se observan en la siguiente tabla:

*Tabla 8. Resultados de Riesgos Biológicos con Grupo Laboral*

Riesgos Biológicos	Grupo Laboral	SI		NO		Total
		Nro	SI %	Nro	NO %	
7. ¿Ha recibido Pinchazos, cortes?	Médico	6	38%	10	63%	16
	Prac-Bach	6	75%	2	25%	8
	Área baño	6	38%	10	63%	16
8. ¿Ha recibido Mordidas y arañazos?	Médico	8	50%	8	50%	16
	Prac-Bach	8	100%	0	0%	8
	Área baño	6	38%	10	63%	16
9. ¿Presenta Alergias por las labores realizadas?	Médico	0	0%	16	100%	16
	Prac-Bach	0	0%	8	100%	8
	Área baño	0	0%	16	100%	16

Fuente: Elaboración propia

### Riesgos Psicosociales:

Los resultados obtenidos, para esta dimensión, en base a la encuesta aplicada indican una exposición de significación baja en la mayoría de los casos:

Se observa el ítem referido al estrés, que cubre el 50% (20 personas) indicando que se encuentran expuesto al estrés, mientras que el 100% (40 personas) indicó que no han experimentado ningún tipo de acoso laboral y apenas el 5% (2 personas) indicaron que las labores le generaron depresión.

En cuanto a las sedes en MFL el 40% (8 personas) de encuestados indicó que las labores le generan estrés, mientras que en SJL se obtuvo el 60% (12 personas) en el mismo riesgo.

Los valores totales encontrados se pueden apreciar en la tabla siguiente:

Tabla 9. Resultados de los Riesgos Psicosociales

Riesgos Psicosociales	SI		NO		Total
	Nro	SI %	Nro	NO %	
10. ¿Presenta desgaste profesional?	6	15%	34	85%	40
11. ¿Experimenta acoso laboral o mobbing?	0	0%	40	100%	40
13. ¿Las labores le generan depresión?	2	5%	38	95%	40
13. ¿Las labores le generan estrés?	20	50%	20	50%	40
<b>PROMEDIO</b>	17.5%				

Fuente: Elaboración propia

Veamos en forma gráfica un comparativo de los riesgos psicosociales.

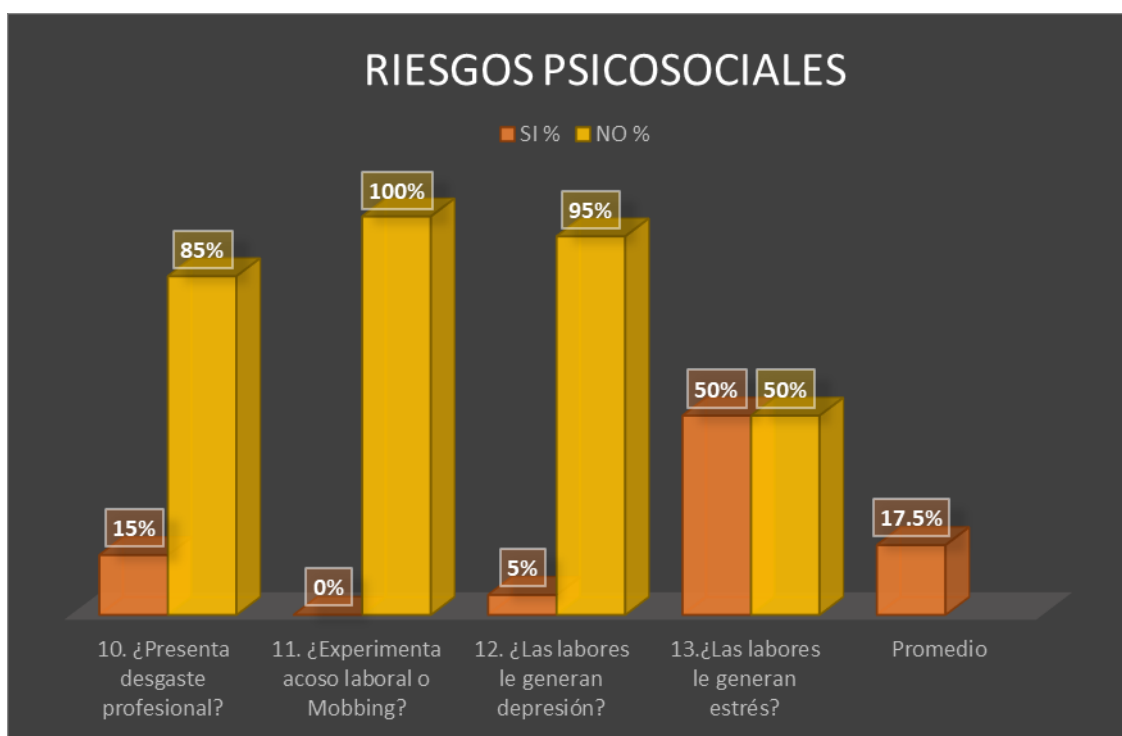


Figura 4. Resultados de los riesgos psicosociales

Fuente: Elaboración propia.

Veamos ahora un análisis en detalle que incluye a los riesgos psicosociales con el grupo laboral, donde al disgregar los riesgos psicológicos por cada grupo laboral se obtuvieron los siguientes resultados:

- Las labores que generan estrés son las que tuvieron mayor valor porcentual: para los médicos veterinarios (63%:10 personas), practicantes-bachilleres (75%: 6 personas) y al personal de servicio (25%: 4 personas).
- Las labores que experimentan acoso no tuvieron relevancia en los grupos laborales.
- Las labores que generan la depresión sólo afectó a los practicantes-bachilleres con un (25%: 2 personas).

En cuanto a las sedes en SJL el 50% (2 personas) de practicantes- bachilleres indica las labores le generan un estrés, mientras que en MFL el mismo grupo laboral alcanzó el 100% (4 personas).

Los datos totales obtenidos, a partir de la encuesta aplicada, se observan en la siguiente tabla:

*Tabla 10. Resultados de riesgos psicosociales y Grupo Laboral*

Riesgos Psicosociales	Grupo Laboral	SI		NO		Total
		Nro	SI %	Nro	NO %	
10. ¿Presenta desgaste profesional?	Médico	2	13%	14	88%	16
	Prac-Bach	0	0%	8	100%	8
	Área baño	4	25%	12	75%	16
11. ¿Experimenta acoso laboral o mobbing?	Médico	0	0%	16	100%	16
	Prac-Bach	0	0%	8	100%	8
	Área baño	0	0%	16	100%	16
12. ¿Las labores le generan depresión?	Médico	0	0%	16	100%	16
	Prac-Bach	2	25%	6	75%	8
	Área baño	0	0%	16	100%	16
13. ¿Las labores le generan estrés?	Médico	10	63%	6	38%	16
	Prac-Bach	6	75%	2	25%	8
	Área baño	4	25%	12	75%	16

Fuente: Elaboración propia

Finalmente, se realizó un promedio de los accidentes ocupacionales obtenidos en ambas veterinarias basados en los promedios de cada riesgo ocupacional, obteniendo un 33.95% de incidencia de accidentes ocupacionales.

Los datos recopilados se observan en la siguiente tabla:

*Tabla 11. Promedio de Accidentes Ocupacionales*

<b>Accidentes Ocupacionales</b>	<b>SI %</b>
<b>Riesgos locativos</b>	<b>40%</b>
<b>Riesgos ergonómicos</b>	<b>45%</b>
<b>Riesgos biológicos</b>	<b>33.3%</b>
<b>Riesgos psicosociales</b>	<b>17.5%</b>
<b>PROMEDIO</b>	<b>33.95%</b>

Fuente: Elaboración Propia.

## VI. DISCUSION

La presente investigación contó con un 55% de hombres y 45% de mujeres, similar a la investigación que realizó Paz en el departamento de Arequipa, la cual contó con un 58% de mujeres y 42% de varones entrevistados. Ella también coincide que el porcentaje mayor correspondió a los médicos veterinarios en un 54.89%, al igual que esta investigación que encontró que la mayor cantidad de encuestados correspondió a los Médicos Veterinarios (40%), sin embargo, en la presente investigación también se encuentran de igual forma el personal del área de baño (40%). También coincide que los ruidos molestos son uno de los accidentes más frecuentes entre los analizados por la dimensión de riesgos locativos, obteniendo un 46% frente al 80% de esta investigación. En cuanto a la dimensión del riesgo ergonómico, existen coincidencias en cuanto a que el mayor porcentaje (64%) corresponde a la postura prolongada de pie, coincidiendo con esta investigación donde se logró una mayor cifra correspondiendo al 85% de riesgos indicados por los encuestados. Existen coincidencias en cuanto a la dimensión los riesgos biológicos, dado que el autor determinó que el mayor riesgo existente, correspondió a las mordidas y arañazos con un 80%, al igual que esta investigación, pero se diferencia, en forma notable, en que el valor obtenido del mismo alcanzó el 55%.

Finalmente, en cuanto a la dimensión de los riesgos psicosociales, resalta el 59% del estrés como riesgo primordial, existiendo coincidencias con esta

investigación, que alcanzó el 50% del riesgo en el personal encuestado. **(Paz, 2018)**

La ergonomía nos proporciona los conocimientos necesarios para mejorar nuestras posturas y el equipo o la ropa necesarios para prevenir lesiones a nuestros cuerpos mientras trabajamos, muchas de las clínicas poseen equipos para prevenir posibles accidentes, sin embargo, si no hay una previa capacitación o experiencia, se puede perder la eficacia de los mismos. **(Samadi et al, 2012)**

Adicionalmente, en cuanto a los resultados obtenidos por Alvitez y Niño en la ciudad de Chiclayo, referente a los riesgos locativos se observó que el 33% sufre molestias por ruidos, a diferencia de esta investigación que logró un valor mayor, obteniendo un 80%, y en contra parte, Alvitez tuvo a las cargas pesadas con un 60% como mayor accidente dentro de los riesgos ergonómicos, siendo el mayor accidente dentro de los riesgos ergonómicos presentado en esta investigación el de las posturas prolongadas con un 85%. En cuanto a la dimensión del riesgo biológico obtuvo un riesgo elevado a las mordidas y arañazos con un 91% de incidencia, coincide con esta investigación que también correspondió a las mordidas, obteniendo un 55%, esta gran diferencia al igual que en la investigación de Paz, puede deberse a diversos factores, entre ellos el equipo, la capacitación y la experiencia que poseen los profesionales de las clínicas. **(Alvites y Niño, 2019)**

Los riesgos psicosociales son las circunstancias que se producen en el lugar de trabajo; estas pueden incluir el tipo de puesto, la estructura organizativa del lugar

de trabajo, el entorno y el rendimiento de las tareas. Estas también pueden estar influenciadas por las diferencias socioculturales que pueden existir incluso en una misma ciudad, pero en diferentes distritos. **(Dolcini, 2010)**

Una de las dimensiones con mayor riesgo encontradas por Epp, corresponde a los riesgos psicológicos, en donde las labores que generan estrés corresponden a un 58% según lo señalado por los participantes encuestados, esto coincide con esta investigación donde el 50% de los encuestados indicó como riesgo psicológico al estrés el cual puede deberse a las horas de trabajo, a la carga de trabajo, el lidiar con el personal y los clientes; también existe coincidencia con el uso de la dimensión de riesgos biológicos con la investigación de Epp, pero existen diferencias notorias con las mordeduras o arañazos donde al autor indicó que un 93% lo experimentaron a diferencia del 55% de esta investigación. **(Epp y Waldner, 2012)**

Finalmente, en otra investigación se obtuvo a la mordedura y arañazos, cubriendo el 57.7%, frente esta investigación que cubrió el 55%, en el rubro de los riesgos biológicos. **(Breña y Falcón, 2010)**

Muchas veces mientras se realizan consultas a pacientes que presentan alguna lesión que provoque dolor a la revisión, el animal puede reaccionar provocando mordeduras, es por eso que los especialistas en diferentes áreas que laboran principalmente en Miraflores muestran poca recurrencia de este accidente debido a que los pacientes han sido previamente tratados y medicados por un médico de medicina interna permitiendo así tener las precauciones del caso. **(Palacio y García, 2005)**



## VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 7.1. CONCLUSIONES

- Se determinó que el promedio total de los accidentes ocupacionales que sufren los trabajadores de las clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el periodo 2021 fue de 33.95% demostrando un nivel alto, lo cual nos permite aceptar la hipótesis alterna general.
- Se identificó que el porcentaje de accidentes ocupacionales dentro de los riesgos locativos tuvo un promedio de 40% demostrando un nivel alto, siendo el accidente más frecuente el de los ruidos molestos (80%).
- Se conoció que el porcentaje de accidentes ocupacionales dentro de los riesgos ergonómicos tuvo un promedio de 45% demostrando un nivel alto, siendo el accidente más frecuente el de mantener posturas prolongadas de pie por más de tres horas (85%).
- Se valuó que el porcentaje de accidentes ocupacionales dentro de los riesgos ergonómicos tuvo un promedio de 33.3% demostrando un nivel alto, siendo el accidente más frecuente el de mordidas y arañazos (55%).
- Se midió que el porcentaje de accidentes ocupacionales dentro de los riesgos psicosociales tuvo un promedio de 17.5% demostrando

un nivel medio, siendo el accidente más frecuente el del estrés laboral (50%).

## 7.2. RECOMENDACIONES

- A fin de reducir los riesgos locativos más frecuentes como la filtración de ruidos molestos se recomienda mejorar los espacios actuales de las habitaciones de baño y hospedaje, creando divisiones e incorporando cierres de puerta automáticas, entre otras acciones.
- A fin de reducir los riesgos biológicos en el caso de las posibles mordidas y arañazos, es necesario vacunar al 100% del personal y en el caso de los animales que presentan parásitos, es necesario contar con un registro de los animales menores que presentan el problema y crear una campaña de desparasitación a un precio de promoción como ayuda a reducir este riesgo que puede ser adquirido por el personal.
- A fin de reducir los riesgos ergonómicos, en cuanto a las posturas prolongadas de pie por más de 3 horas, se sugiere la incorporación de sillas altas que se encuentren al nivel de las mesas de revisión y de aseo de las mascotas, que ayudarán a reducir el riesgo ergonómico del personal.

- A fin de reducir los riesgos psicológicos en el caso de las labores que generan estrés, se recomienda implementar programas y dinámicas grupales semanales con el personal responsable, así como realizar charlas emocionales con frecuencias mensuales, con especialistas en la materia.

## **PROPUESTA DE INTERVENCIÓN:**

### **PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES EN CLINICAS DE ATENCIÓN DE ANIMALES PEQUEÑOS**

#### **INTRODUCCION**

El presente plan tiene como finalidad principal la de optimizar condiciones laborales que permitan entregar al personal de las clínicas de atención de animales pequeños, en base a la cultura de prevención a fin de reducir los posibles riesgos existentes, que desarrollan las personas, en las diversas funciones asignadas y evitar accidentes laborales y enfermedades ocupacionales.

De acuerdo a los resultados encontrados en la tesis “DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN DOS CLINICAS VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO 2021”, se pudo evidenciar que el personal se encuentra expuesto a una serie de riesgos como son los: locativos, ergonómicos, biológicos y psicosociales, en donde es prioritario controlar el nivel de riesgos que se puedan presentar cotidianamente. Estos accidentes podrían causar daños leves a moderados, o ser más graves causando la incapacidad parcial o total de la persona, llegando extremadamente a originarle la muerte.

**ALCANCE:**

Está orientado a médicos veterinarios, técnicos, practicantes y todo personal que puedan desempeñar actividades relacionadas a la atención de animales menores.

**OBJETIVOS DEL PLAN**

1. Establecer una serie de pautas para reducir los riesgos de las enfermedades y posibles lesiones que el personal de la clínica pueda adquirir.
2. Definir una serie de medidas para el control de la seguridad laboral en las actividades desarrolladas por el personal de la clínica.

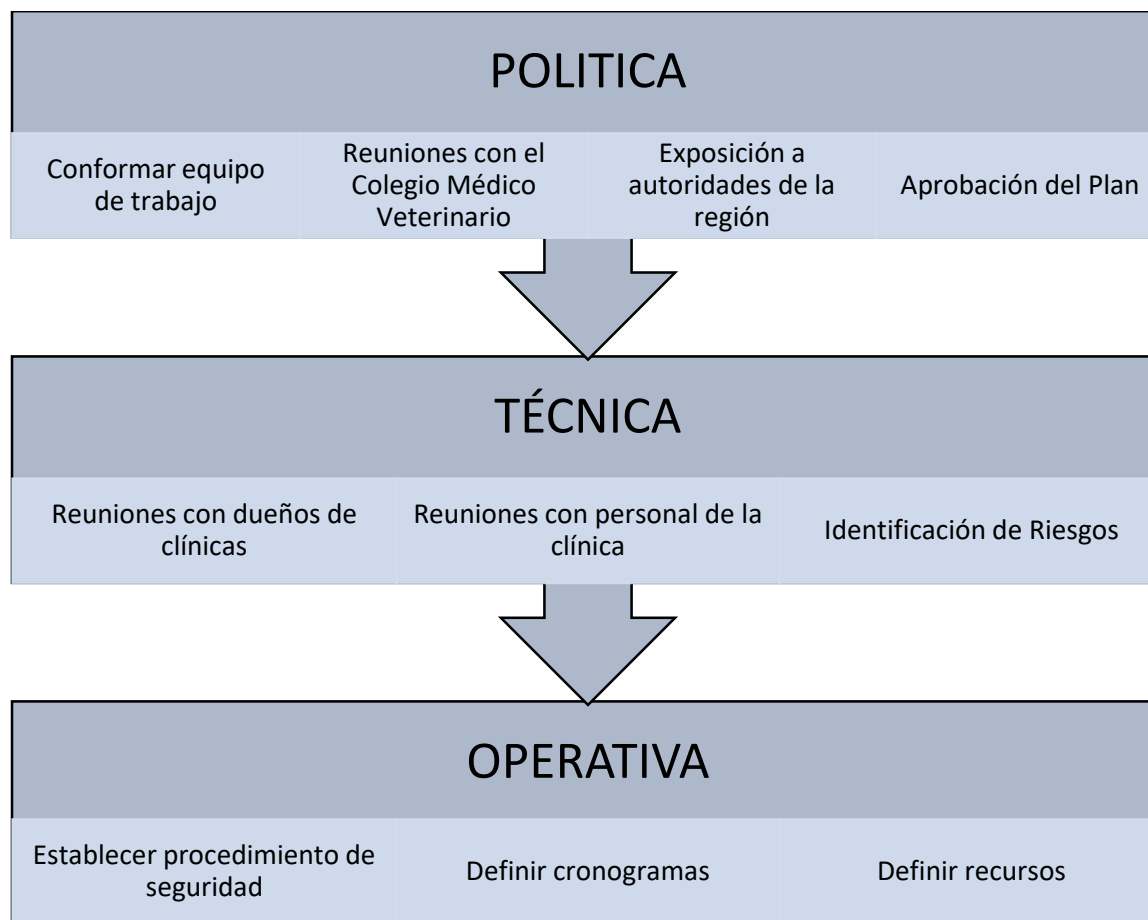
**CONDICIONES PREVIAS**

1. Se debe conformar el Equipo de Prevención de Riesgos Laborales, deberán trabajar en colaboración y con un alto nivel de organización para conseguir resultados de calidad en cada área del establecimiento.
2. Supervisar y dirigir la aplicación de técnicas de intervención ocupacional, tanto preventivas como correctivas.
3. Preparar materiales de distribución dirigidos a los empleados y al

público en general.

4. Para evitar una exposición innecesaria al riesgo declinando aquellos servicios para los que el establecimiento no está implementado y equipado adecuadamente.
5. Controle la eliminación adecuada de desechos veterinarios colocando estratégicamente contenedores para la eliminación de elementos punzocortantes y suministros hospitalarios.
6. Implementar controles administrativos en forma de capacitaciones permanentes para el personal.

## FASES PARA IMPLEMENTAR EL PLAN





## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	TRIM. 1				TRIM. 2				TRIM 3				RESPONSABLE
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
CONFORMAR EQUIPO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS	■	■											ESTABLECIMIENTO VETERINARIO
PRESENTAR PLAN DE PREVENCIÓN AL COLEGIO	■	■	■										EQUIPO DE TRABAJO
APROBAR PLAN PRESENTADO	■	■											EQUIPO DE TRABAJO
VISITAR INSTALACIONES	■	■	■										EQUIPO DE TRABAJO
PREPARAR CHARLAS CON RESPONSABLE DEL CENTRO	■	■	■										EQUIPO DE TRABAJO Y RESPONSABLE SALUD
PREPARAR CHARLAS DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL ASISTENCIAL	■	■	■						■				MÉDICO EN SALUD OCUPACIONAL
EVALUAR RIESGOS EXISTENTES	■	■	■	■	■	■	■	■	■				EQUIPO DE RIESGO
PREPARAR INFORME DE ACTIVIDADES	■	■	■						■				EQUIPO DE RIESGO
REALIZAR SUPERVISIÓN	■	■	■						■	■	■		EQUIPO DE TRABAJO

**PRESUPUESTO**

PRESUPUESTO DE EJECUCIÓN	CAN T.	DESCRIPCIÓN	PRECI O UNIT.	PRECIO TOTAL (S/)
<b>MATERIAL PARA DIFUSIÓN</b>				
<b>AFICHES</b>	1 millar	Informativo	160	<b>160</b>
<b>MOVILIDAD</b>	3	Combustible	14	<b>42</b>
<b>MATERIAL PARA CAPACITACION</b>				
<b>EXPOSITOR</b>	1	Medico Ocupacional	150	<b>150</b>
<b>EXPOSITOR</b>	1	Médico Veterinario	150	<b>150</b>
<b>EXPOSITOR</b>	1	Maestro en Salud Publica	300	<b>200</b>
<b>MATERIAL INFORMATIVO</b>	100	Folders con información y hojas para tomar apuntes	1	<b>100</b>
<b>OTROS</b>				
<b>IMPREVISTOS</b>				<b>500</b>
<b>TOTAL</b>				<b>1302.00</b>

**INDICADORES DE CONTROL**

Objetivo	Indicador	Meta anual
<b>Reducir los riesgos laborales</b>	Nro. de Incidencias	
<b>Difundir riesgos en el personal</b>	Nro. de Capacitaciones	
<b>Controlar el riesgo laboral</b>	Nro. de Supervisiones	

## VIII. BIBLIOGRAFIA

1. Alvitez Vásquez, Elver, and Cristhell Niño Gil. "Accidentes ocupacionales en personal que labora en consultorios y clínicas veterinarias de animales menores Chiclayo 2019." (2019).
2. Epp, Tasha, and Cheryl Waldner. "Occupational health hazards in veterinary medicine: physical, psychological, and chemical hazards." *The Canadian Veterinary Journal* 53.2 (2012): 151.
3. Arce, C., et al. "Accidentes y lesiones en estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia en una Universidad de Lima–Perú. *Salud Technol. Vet.* 4: 1-8." (2016).
4. Javier López V. "Los veterinarios también deben velar por su salud mental". *Revista Animal's health.* 2018.
5. Paz Suárez, Jessica Marita. "Riesgos Ocupacionales en Veterinarios y Personal que Labora en Clínicas y Consultorios de Pequeños Animales, Arequipa 2017." (2018).
6. Marta Legido. "El riesgo de suicidio en veterinarios es el doble que en otros sanitarios". *Revista Animal's health.* 2021.
7. Ramirez FB, Misol RC, Alonso MdCF, Tizon JL, Pandemia de la Covid 19: efectos en la salud mental de los profesionales sanitarios, *Atención Primaria* (2021), doi: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102175>.
8. Lluís Meliá, Josep. "Un modelo causal psicosocial de los accidentes laborales." *Anuario de Psicología* (1998).

9. Epp, Tasha, and Cheryl Waldner. "Occupational health hazards in veterinary medicine: zoonoses and other biological hazards." *The Canadian veterinary journal = La revue veterinaire canadienne* vol. 53,2 (2012): 144-50.
10. Breña, Jorge, et al. "Accidentes ocupacionales en el personal que labora en clínicas y consultorios de animales de compañía, Lima 2010." *Salud, Tecy. Vet* 2 (2014): 24-31.
11. Ecuador. Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Resolución C.D. No. 390 Reglamento del Seguro General de Riesgos del Trabajo. Quito: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social; 2011.
12. Reijula, Kari, et al. "Work environment and occupational health of Finnish veterinarians." *American journal of industrial medicine* 44.1 (2003): 46-57
13. Nienhaus, A., Skudlik, C. & Seidler, A. Work-related accidents and occupational diseases in veterinarians and their staff. *Int Arch Occup Environ Health* 78, 230–238 (2005). <https://doi.org/10.1007/s00420-004-0583-5>.
14. Alvarez, Emiliano T., et al. "Riesgos ocupacionales de los profesionales Veterinarios y trabajadores rurales con animales: Aplicación y enseñanza." (2001).
15. Betancur G. Fabiola Ma. y Vanegas R Clara Inés. Modelo Para La Elaboración Del Programa De Salud Ocupacional Con Un Enfoque De Sistemas De Gestión. Suratep. Prevención y asistencia en riesgos profesionales. Sudamericana. División De Capacitación. 2003.
16. Muñoz C., Augusto, and Pilar M., Chois-Lenis. "Riesgos laborales en trabajadores del sector informal del Cauca, Colombia." *Revista de la Facultad de Medicina* 62.3 (2014): 379-385.

17. Carlosama Camacho, J., et al. Determinación de los factores de riesgo locativos que disminuyen el desempeño laboral de los trabajadores de la empresa Jugos la Jarra. BS thesis. Universidad EAN, 2020.
18. Jacqueline C. Vischer. "Hacia una psicología ambiental del espacio de trabajo: cómo las personas se ven afectadas por los entornos de trabajo", *Architectural Science Review*, 51: 2, 97-108; 2008. DOI: 10.3763 / asre.2008.5114
19. Cattaneo, Maricel, et al. "Estudio de la contaminación sonora en la ciudad de Buenos Aires." (2008).
20. Maqueda Blasco Jerónimo, et al. Efecto de la exposición a ruido en entornos laborales sobre la calidad de vida y rendimiento: Análisis de la VI Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo. Madrid. España. 2009
21. Espinosa Alvarado, N. D. (2015). Determinar los riesgos laborales existentes en consultorios y clínicas veterinarias (Bachelor's thesis).
22. Cediél, Natalia M., and Luis C. Villamil. "Riesgo biológico ocupacional en la medicina veterinaria, área de intervención prioritaria." *Revista de salud pública* 6 (2004): 28-43.
23. Prieto Mesa, Cindy Paola. "Determinación del riesgo biológico en la clínica veterinaria de pequeños animales de la universidad de La Salle." (2009).
24. Aragundi Bazurto, J. D. (2017). Estudio de Accidentes laborales en Centros de Atención Veterinaria en la Ciudad de Guayaquil (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia).
25. Palacio, J., León, M., & García-Belenguer, S. (2005). Aspectos epidemiológicos de las mordeduras caninas. *Gaceta Sanitaria*, 19, 50-58.

26. Formaciones caninas. 2017. La agresividad canina. <https://formaciones-caninas.es/la-agresividad-canina>
27. Amasino, C. F., González, O. E., Urrutia, M. I., & Fuentes, L. S. (1998). Caracterización de las exposiciones por mordeduras de animales en la ciudad de La Plata y alrededores. *Analecta Veterinaria*, 18.
28. Samadi, S., Spithoven, J., Jamshidifard, A. R., Berends, B. R., Lipman, L., Heederik, D. J., & Wouters, I. M. (2012). Allergy among veterinary medicine students in The Netherlands. *Occupational and environmental medicine*, 69(1), 48-55.
29. Posada, Anne, and José Ortiz. "Descripción de los parásitos intestinales más comunes en caninos llevados a consulta a la Clínica Veterinaria Lasallista Hermano Octavio Martínez López." *Journal of Agriculture and Animal Sciences* 2.1 (2014).
30. Lopez, G., and GJ Parra. "Parásitos Externos de Importancia en Medicina Veterinaria." Editorial CES, Universidad CES, Medellín 216 (2017).
31. Dolcini Guillermina. Zoonosis virales Área de Virología. Facultad de Ciencias Veterinarias. Universidad Nacional del Centro de la Provincia de Buenos Aires. 2010.
32. Frantchez, Victoria, and Julio Medina. "Rabia: 99, 9% mortal, 100% prevenible." *Revista Médica del Uruguay* 34.3 (2018): 86-107.
33. Dabanch P Jeannette. Zoonosis. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2003; <http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182003020100008>.

34. Figueroa Soto, Anamary, and Carolyn Bidó. "Evaluación del conocimiento sobre los riesgos ocupacionales en el personal de clínicas veterinarias de animales menores en el gran Santo Domingo." (2017).
35. Rivadeneira P., Juan A. "Análisis de métodos específicos en factores de riesgo ergonómico de puesto de trabajo: manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos, posturas forzadas de trabajo, en el personal de área de mantenimiento de equipo pesado en el gobierno autónomo descentralizado provincial de pastaza". BS thesis. 2018.
36. Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo. Aprueban La Norma Básica De Ergonomía Y De Procedimiento De Evaluación De Riesgo Disergonómico. disponible en:  
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4\\_uibd.nsf/982841B4C16586CD05257E280058419A/\\$FILE/4\\_RESOLUCION\\_MINISTERIAL\\_375\\_30\\_11\\_2008.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/982841B4C16586CD05257E280058419A/$FILE/4_RESOLUCION_MINISTERIAL_375_30_11_2008.pdf)
37. Vassallo, LEEL Miguel. "Factores de riesgo psicosocial en el trabajo." (2012).
38. Mansilla Izquierdo Fernando. El riesgo psicosocial en el trabajo: Una realidad emergente. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2004 Mar; ( 89 ): 3-5.
39. Organización Mundial De La Salud. Prevención Del Suicidio Un Instrumento Para Médicos Generalistas Trastornos Mentales Y Cerebrales Departamento De Salud Mental Y Toxicomanías. 2000.
40. Carrillo-Esper, R., Gómez, K., & Espinoza De Los Monteros, I. (2012). Síndrome de burnout en la práctica médica. Medicina interna de México, 28(6), 579-584.

41. Saborío Morales Lachiner, Hidalgo Murillo Luis Fernando. Síndrome de Burnout. *Med. leg. Costa Rica* [Internet]. 2015 Mar [cited 2021 Oct 27]; 32( 1 ): 119-124. Available from: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en).
42. Puertas-Neyra Kevin, Mendoza T Galy, Cáceres L Silvana, Falcón P Néstor. Síndrome de Burnout en estudiantes de Medicina Veterinaria. *Rev. investig. vet. Perú* [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Nov 01]; 31( 2 ): e17836. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1609-91172020000200059&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-91172020000200059&lng=es). <http://dx.doi.org/10.15381/rivep.v31i2.17836>.
43. Mercado-Salgado, P., & Romero Gutiérrez, N. I. Acoso laboral (mobbing) en el personal del hospital veterinario para pequeñas especies de la universidad autónoma del estado de México durante el año 2011.
44. Adán, José Carlos Mingote, and Macarena Gálvez Herrero. "El estrés del médico." *Más dermatología* 15 (2011): 16-19.
45. Sanz Fernández, J., Izquierdo, A., & García Vera, M. P. (2013). Una revisión desde la perspectiva de la validez de contenido de los cuestionarios, escalas e inventarios autoaplicados más utilizados en España para evaluar la depresión clínica en adultos.
46. Atif, K., Khan, H. U., Ullah, M. Z., Shah, F. S., & Latif, A. (2016). Prevalence of anxiety and depression among doctors; the unscreened and undiagnosed clientele in Lahore, Pakistan. *Pakistan journal of medical sciences*, 32(2), 294.



47. Fritschi L, Morrison D, Shirangi A, Day L: Psychological well-being of Australian veterinarians. *Aust Vet J.* 2009, 87: 76-81.
48. Bartram, D. J., & Baldwin, D. S. (2010). Veterinary surgeons and suicide: a structured review of possible influences on increased risk. *Veterinary Record*, 166(13), 388-397.
49. Brown, G. W., & Harris, T. O. (1989). *Depression*. New York: Guilford.

# ANEXOS

**ANEXO 1. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS**

Consentimiento Informado

**DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN CLINICAS Y  
CONSULTORIOS VETERINARIOS DE ANIMALES MENORES EN LOS  
DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL  
PERÍODO 2021**

Estimado propietario, el presente cuestionario permitirá determinar los principales accidentes ocupacionales que ocurren en las clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho. Es importante la información honesta y transparente para lograr el objetivo de este estudio y poder generar la información adecuada para evitar los accidentes que ocurren en el personal veterinario.

Aviso de confiabilidad

Este instrumento es confidencial y completarlo tardará en promedio 10 minutos. En fe de lo expresado anteriormente declaro que, como sujeto de investigación, he sido informado sobre los alcances, fines y resultados de dicho estudio, además, en lo que respecta a los principios de beneficencia, libre determinación, privacidad, anonimato y confidencialidad de la información brindada, trato justo y digno, antes, durante y después de la investigación, como prueba de aceptación consiente y voluntaria de las premisas establecidas en este documento, firmamos:

Lima, 08 de Diciembre del 2021



LISSET LUCIA SEGURA ALGUIAR  
DNI: 74128554



Firma  
DNI 45575328

Consentimiento Informado

**DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN CLINICAS Y  
CONSULTORIOS VETERINARIOS DE ANIMALES MENORES EN LOS  
DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL  
PERÍODO 2021**

Estimado propietario, el presente cuestionario permitirá determinar los principales accidentes ocupacionales que ocurren en las clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho. Es importante la información honesta y transparente para lograr el objetivo de este estudio y poder generar la información adecuada para evitar los accidentes que ocurren en el personal veterinario.

Aviso de confiabilidad

Este instrumento es confidencial y completarlo tardará en promedio 10 minutos. En fe de lo expresado anteriormente declaro que, como sujeto de investigación, he sido informado sobre los alcances, fines y resultados de dicho estudio, además, en lo que respecta a los principios de beneficencia, libre determinación, privacidad, anonimato y confidencialidad de la información brindada, trato justo y digno, antes, durante y después de la investigación, como prueba de aceptación consiente y voluntaria de las premisas establecidas en este documento, firmamos:

Lima, 02 de Diciembre del 2021



LISSET LUCIA SEGURA ALGUIAR  
DNI: 74128554



Firma  
DNI 45133723

## ANEXO 2. MATRIZ DE CONSISTENCIA Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<b>DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN CLINICAS VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERÍODO 2021.</b>							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Operacionalización de Variables			
				Indicador	Instrumento	Escala	Fuente
¿Cuáles son los accidentes ocupacionales más frecuentes ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?	OG. Determinar los accidentes ocupacionales más frecuentes ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.	Ha. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.  Ho. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.	-Accidentes ocupacionales	- Porcentaje de accidentes ocupacionales.	-Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal, escalar	Personal de las clínicas veterinarias
PE1. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a	OE1. Identificar los accidentes correspondientes a	Ha1. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos	-Riesgos Locativos	- Porcentaje de	-Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal, escalar	Personal de las clínicas veterinarias

<p>los riesgos locativos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho?</p>	<p>los riesgos locativos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>	<p>Locativos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021. Ho1. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Locativos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>		<p>accidentes locativos.</p>			
<p>PE2 ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos biológicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de</p>	<p>OE2. Valuar los accidentes correspondientes a los riesgos biológicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan</p>	<p>Ha2. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Biologicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021. Ho2. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Locativos ocurridos en clínicas</p>	<p>-Riesgos Biológicos</p>	<p>-Porcentaje de accidentes biológicos.</p>	<p>-Cuestionario, hoja de entrevista.</p>	<p>Ordinal, escalar</p>	<p>Personal de las clínicas veterinarias</p>

<p>Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?</p>	<p>de Lurigancho en el período 2021</p>	<p>veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>					
<p>PE3. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos ergonómicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?</p>	<p>OE3. Medir los accidentes correspondientes a los riesgos ergonómicos más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>	<p>Ha3. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Ergonomicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p> <p>Ho3. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Ergonomicos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>	<p>-Riesgos Ergonómicos.</p>	<p>- Porcentaje de accidentes ergonómicos</p>	<p>-Cuestionario, hoja de entrevista.</p>	<p>Ordinal, escalar</p>	<p>Personal de las clínicas veterinarias</p>

<p>PE.4. ¿Cuáles son los accidentes correspondientes a los riesgos psicosociales más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021?</p>	<p>OE.4. Conocer los accidentes correspondientes a los riesgos psicosociales más frecuentes que sufren los trabajadores de clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>	<p>Ha4. Existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Psicosociales ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p> <p>Ho4. No existe un promedio alto de accidentes ocupacionales correspondientes a los Riesgos Locativos ocurridos en clínicas veterinarias de animales menores en los distritos de Miraflores y San Juan de Lurigancho en el período 2021.</p>	<p>-Riesgos Psicosociales.</p>	<p>- Porcentaje de accidentes psicosociales.</p>	<p>-Cuestionario, hoja de entrevista.</p>	<p>Ordinal, esalar</p>	<p>Personal de las clínicas veterinarias</p>
--	--	--	--------------------------------	--	---	------------------------	--



### ANEXO 3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición teórica	Indicador	Técnica e instrumento	Escala	Fuente
-Accidentes ocupacionales.	Sucesos imprevistos y repentinos que ocasione al personal una lesión corporal o perturbación funcional, como consecuencia del trabajo que este ejecuta por cuenta ajena.	-Promedio de accidentes ocupacionales	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Locativos	Estos son riesgos relacionados con el área geográfica, las instalaciones o las zonas de trabajo, que, en caso de condiciones desfavorables, pueden dar lugar a accidentes o pérdidas laborales para la empresa.	-Promedio de accidentes locativos	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Biológicos	La exposición a microorganismos que pueden causar enfermedades, puede producirse como resultado de la actividad laboral.	-Promedio de accidentes biológicos.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Ergonómicos	Estos son los riesgos que surgen cuando un trabajador interactúa con su lugar de trabajo y participa en actividades laborales que implican movimientos, posturas o acciones que pueden ser peligrosas para la salud del trabajador.	Promedio de accidentes ergonómicos.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.
-Riesgos Psicosociales	Las condiciones presentes en una situación laboral que están directamente relacionadas con la organización del trabajo, su contenido y el cumplimiento de la tarea, y que tienen el potencial	-Promedio de accidentes psicosociales.	Cuestionario, hoja de entrevista.	Ordinal	Personal de las clínicas veterinarias.

	de afectar al desarrollo del trabajo y a la salud del trabajador.				
--	---	--	--	--	--

## ANEXO 4. INSTRUMENTO

## ENCUESTA

## ENCUESTA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES

Lugar trabajo	A. Miraflores      B. San Juan de Lurignacho	
Edad	A. 18-21 años. B. 22 - 26 años C. 27 - 30 años D. Más de 30 años	
Género	A. Masculino                      B. Femenino	
Grupo Laboral	A. Médico Veterinario, B. Practicante - Bachiller, C. Área de baño, D. Otro	

Me encuentro desarrollando un estudio a fin de determinar los accidentes ocupacionales por lo que se requiere, que elija la alternativa que considere se ajusta a su realidad laboral.

PREGUNTA	INTERROGANTE	SI	NO
<b>RIESGOS LOCATIVOS</b>			
1	¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para moverse) son inadecuados?		
2	¿Los Ruidos son molestos?		
3	¿Cree que la Iluminación es inadecuada?		
<b>RIESGOS ERGONÓMICOS</b>			
4	¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?		
5	¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?		
6	¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?		
<b>RIESGOS BIOLÓGICOS</b>			
7	¿Ha recibido Pinchazos, cortes?		
8	¿Ha recibido Mordidas y arañazos?		
9	¿Presenta Alergias en las labores realizadas?		
<b>RIESGOS PSICOSOCIALES</b>			
10	¿Presenta desgaste profesional?		
11	¿Experimenta acoso laboral o Mobbing?		
12	¿Las labores le generan depresión?		
13	¿Las labores le generan estrés?		

ANEXO 5. VALIDACION DEL INSTRUMENTO

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Nombre del Experto: Javier Vasquez Calderon CMVP: 11637  
 "Calificación 1, 2, 3 o 4 cada ítem de acuerdo con los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
R. LOCATIVOS	¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para movilizarse) son inadecuados?	4	4	1	4
	¿Los ruidos son molestos?	4	4	4	3
	¿Cree que la iluminación es inadecuada?	4	4	4	4
	¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?	4	4	4	4
R. ERGONOMICOS	¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?	3	4	4	4
	¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?	3	4	3	3
	Lesiones:				
R. BIOLÓGICOS	¿Ha recibido pinchazos, cortes?	3	4	3	3
	¿Ha recibido mordidas y arañazos?	3	4	3	4
	¿Presenta alergias en las labores realizadas?	4	4	4	4
R. PSICOSOCIALES	¿Presenta desgaste profesional?	3	4	4	4
	¿Experimenta acoso laboral o mobbing?	4	4	4	4
	¿Las labores le generan depresión?	4	4	4	4
	¿Las labores le generan estrés?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue enviada? Si ( ) No (X) En caso de Si, ¿Cuál dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_  
 DECISION DEL EXPERTO: EL INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI (X) NO ( )

.....  
 Javier Max Vasquez Calderon  
 CMVP. 11637  
 Firma y sello del experto

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

Nombre del Experto: Hugo Casca Tanta deen CMP: 8240.  
 "Calificación 1, 2, 3 o 4 cada ítem de acuerdo con los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad".

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
R. LOCATIVOS	¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para movilizarse) son inadecuados?	4	4	4	4
	¿Los ruidos son molestos?	4	4	4	4
	¿Cree que la iluminación es inadecuada?	4	4	4	4
R. ERGONOMICOS	¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?	4	4	4	4
	¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?	4	4	4	4
	¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?	3	3	3	3
R. BIOLÓGICOS	Lesiones:				
	¿Ha recibido pinchazos, cortes?	4	4	4	4
	¿Ha recibido mordidas y arañazos?	4	4	4	4
R. PSICOSOCIALES	¿Presenta alteras en las labores realizadas?	4	4	4	4
	¿Presenta desgaste profesional?	4	4	4	4
	¿Experimenta acoso laboral o mobbing?	4	4	4	4
R. PSICOSOCIALES	¿Las labores le generan depresión?	4	4	4	4
	¿Las labores le generan estrés?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue enviada? Si ( ) No (X) En caso de Si, ¿Cuál dimensión o ítem falta? \_\_\_\_\_  
 DECISION DEL EXPERTO: EL INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI (X) NO ( )

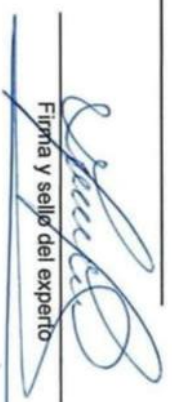
  
HUGO CASCA TANTA DEEN  
 Médico Veterinario  
 Firma y sello del experto

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del Experto: Mtz. Dr. Fernando González Chávez CMVP: 3033  
 \*Calificación 1, 2, 3 o 4 cada ítem de acuerdo con los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad\*.

DIMENSION	ITEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
R. LOCATIVOS	¿Los espacios (habitaciones, puertas estrechas, limitaciones para movilizarse) son inadecuados?	4	3	4	4
	¿Los ruidos son molestos?	4	4	4	4
	¿Cree que la iluminación es inadecuada?	4	4	4	4
	¿Presenta posturas prolongadas de pie (por más de 3 horas)?	4	4	4	4
R. ERGONOMICOS	¿Considera que el mobiliario es inadecuado (mesas bajas-altas, estantes altos-bajos, sillas que conlleven a adoptar una mala postura)?	4	4	3	4
	¿Manipula cargas pesadas (Hombres +25kg, Mujeres +15 kg)?	4	3	4	4
R. BIOLÓGICOS	Lesiones:				
	¿Ha recibido pinchazos, cortes?	3	3	4	4
	¿Ha recibido mordidas y arañazos?	4	4	4	4
	¿Presenta alergias en las labores realizadas?	4	4	4	3
R. PSICOSOCIALES	¿Presenta desgaste profesional?	4	4	4	4
	¿Experimenta acoso laboral o mobbing?	4	4	4	4
	¿Las labores le generan depresión?	4	4	4	4
	¿Las labores le generan estrés?	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue enviada? Si ( ) No  En caso de Si, ¿Cuál dimensión o ítem falta?  
 DECISION DEL EXPERTO: EL INSTRUMENTO DEBE SER APLICADO SI ( ) NO ( )

  
 Firma y sello del experto

## ANEXO 6. NIVELES DE ACCIDENTES OCUPACIONALES

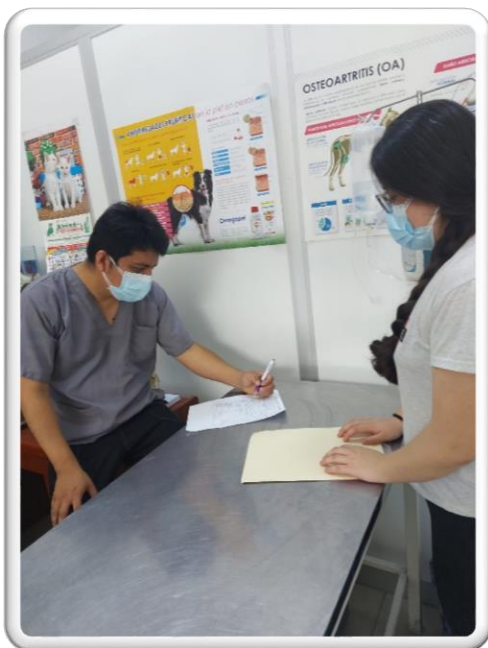
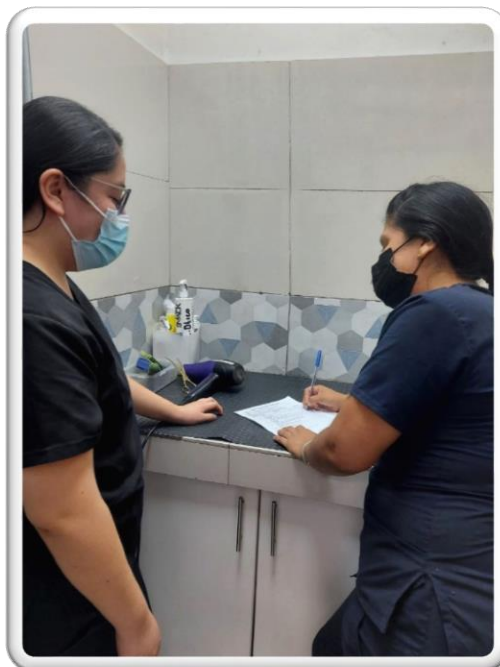
De acuerdo a lo indicado por las clínicas encuestadas, los niveles de accidentes ocupacionales, considerados por los responsables de las veterinarias se resumen a continuación:

*Tabla 12. Niveles de Accidentes Ocupacionales*

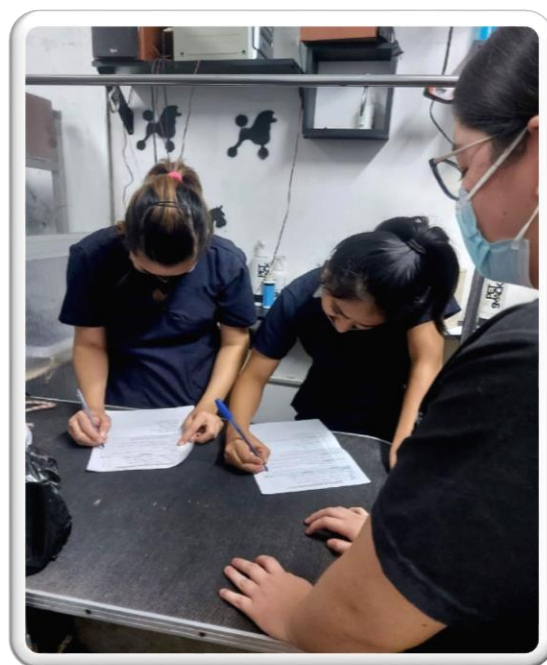
Nivel	San Juan	Miraflores	Promedio
<b>Bajo</b>	< 10%	<12%	< 11%
<b>Medio</b>	10 -20 %	12 -20%	11 – 20%
<b>Alto</b>	> 20%	> 20%	> 20%

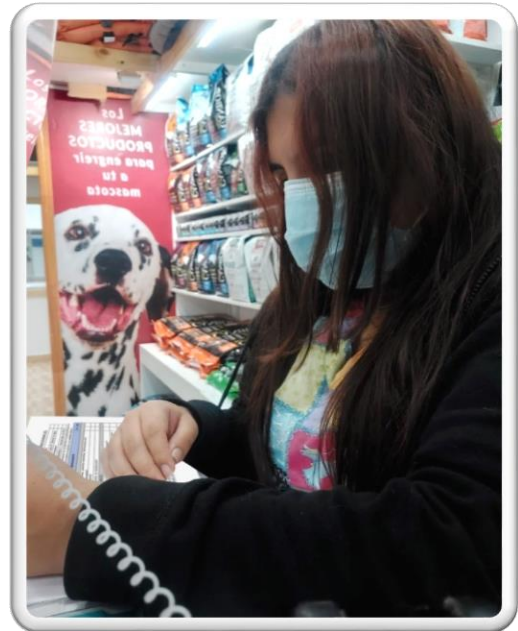
**Fuente: Elaboración propia**

## ANEXO 7. GALERIA FOTOGRÁFICA









## NOTA BIOGRAFICA



### **DATOS PERSONALES:**

Apellido paterno : SEGURA

Apellido materno : ALGUIAR

Nombres : LISSET LUCIA

Fecha de nacimiento: 29 de noviembre de 1996

### **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

PRIMARIA: I.E.P. "Pedro Ruiz Gallo" ubicado en el distrito de Chorrillos, Lima.

SECUNDARIA: : I.E " Ariosto Matellini Espinoza" ubicado en el distrito de Chorrillos, Lima.

SUPERIOR: Universidad Alas Peruanas, Facultad de ciencias agropecuarias, carrera de Medicina Veterinaria, distrito de Pachacamac, Lima.

GRADO OBTENIDO: "Bachiller en Medicina Veterinaria".



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA**

---

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD**

El director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, que suscribe, hace constar:

Que el Informe de Tesis titulado, **DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN DOS CLINICAS VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO 2021**. Presentado, por la Bachiller en Medicina Veterinaria, **SEGURA ALGUIAR LISSET LUCIA**, tiene un índice de similitud del **6 %**, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Se concluye que las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con uno de los requisitos estipulados en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional "Hermilio Valdizán" de Huánuco.

Huánuco, 04 de abril del 2022

Dr. José Goicochea Vargas  
Director de Investigación. FMVZ



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO

En la ciudad de Huánuco-Distrito de Pillico Marca, a los treinta 30 días del mes de abril del 2022, siendo las 15:00 pm, en cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos, y a través de la Plataforma de Video Conferencia Cisco Webex en el Aula Virtual <https://unbeval.webex.com/unbeval/j.php?MTID=m2ed95927f78508ad667dd88a3e6ef475> se reunieron los miembros del jurado designados según **RESOLUCIÓN DECANATO N°59-2022-UNHEVAL-FMVZ/D**, de fecha de 29 de abril del presente año, para participar en la Sustentación de Tesis Titulado, **DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN DOS CLINICAS VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO 2021**, de la **Bachiller SEGURA ALGIAR LISSET LUCIA**, para **OBTENER EL TÍTULO DE MÉDICO VETERINARIO**. Integrado por los siguientes Jurados:

Dr. WALTER RICHARD TASAYCO ALCÁNTARA	PRESIDENTE
Dr. JUAN MARCO VASQUEZ AMPUERO	SECRETARIO
Dra. ERNESTINA ARIZA ÁVILA	VOCAL

ASESOR DE TESIS: DR. MAGNO GÓNGORA CHÁVEZ

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente. Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante a Médico Veterinario, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado planteó a la tesis las siguientes observaciones: - En Hipótesis. - Se retire el supuesto de 20% de % de accidentes si no encontrar contraste con hallazgos con otros autores.

- Revisar con el asesor la identificación y planteamiento de las variables del estudio.
- El trabajo debe ser redactado en forma impersonal (tercera persona)

Finalizado el acto de sustentación, los miembros del Jurado procedieron a la calificación, cuyo resultado fue: APROBADO con la Nota DIECISEIS (16) con la mención de BUENO

Con lo que se dio por finalizado el proceso de Evaluación de Sustentación de Tesis. Siendo las 16:00 horas, en fe de la cual firmamos.

  
.....  
Dr. WALTER RICHARD TASAYCO ALCÁNTARA  
PRESIDENTE

  
.....  
Dr. JUAN MARCO VASQUEZ AMPUERO  
SECRETARIO

  
.....  
Dra. ERNESTINA ARIZA ÁVILA  
VOCAL

**Leyenda:**

\*Resultado: Aprobado o Desaprobado

\*\*Mención según escala de calificación: (19 a 20: Excelente); (17 a 18: Muy Bueno); (14 a 16: Bueno)

**AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA DE PREGRADO****IDENTIFICACIÓN PERSONAL (especificar los datos de los autores de la tesis)****Apellidos y Nombres:** Segura Alguiar, Lisset Lucia**DNI.:**74128554 **Correo Electrónico:** lisset.sa.120@gmail.com**Teléfono Casa:** 7616780 **Celular:** 932859025 **Oficina:** \_\_\_\_\_**IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS**

<b>Pregrado</b>
<b>Facultad de Medicina Veterinaria</b> E.P.: Medicina Veterinaria

**Título Profesional obtenido:**

Médico Veterinario

**Título de la tesis:**

DETERMINACION DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN DOS CLINICAS VETERINARIAS DE ANIMALES MENORES EN LOS DISTRITOS DE MIRAFLORES Y SAN JUAN DE LURIGANCHO EN EL PERIODO 2021

**Tipo de acceso que autoriza(n) el (los) autor (es):**

<b>Marcar "X"</b>	<b>Categoría de Acceso</b>	<b>Descripción de Acceso</b>
X	<b>PÚBLICO</b>	Es público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.
	<b>RESTRINGIDO</b>	Solo permite el acceso al registro del metadato con información básica más no al texto completo.

Al elegir la opción "Público", a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al Repositorio Institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el Portal Web repositorio.unheval.edu.pe, por un plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder

a dichas páginas de manera gratuita, pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla, siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente.

En caso haya (n) marcado la opción “Restringido”, por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso:

---

---

---

---

Asimismo, pedimos indicar el período de tiempo en que la tesis tendría el tipo de acceso restringido:

- (     ) 1 año  
(     ) 2 años  
(     ) 3 años  
(     ) 4 años

Luego del período señalado por usted (es), automáticamente la tesis pasará a ser de acceso público.

Fecha de firma: 12 /09/ 2022

Firma del autor y/o autores:

