

**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A  
2 DIAS EN LA EMPRESA SECTOR TEXTIL DURANTE EL PERIODO 2025**

**LESLI YISELA PALACIOS HINESTROZA**

**JESUS GAVIRIA CHALA**

**ASESOR**

**ALEJANDRO MARTINEZ VERGARA**

**INGENIERO INDUSTRIAL-ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SST**

**INSTITUTO TECNICO NACIONAL DE COMERCIO SIMON RODRIGUEZ**

**PERIODO LECTIVO 2024-2025 CALI**

**VALLE DEL CAUCA**

**AUSENTISMO POR ENFERMEDADES GENERALES CON INCAPACIDADES MENORES O IGUALES A  
2 DIAS EN LA EMPRESA SECTOR TEXTIL DURANTE EL PERIODO 2025**

**LESLI YISELA PALACIOS HINESTROZA**

**JESUS GAVIRIA CHALA**

**INSTITUTO TÉCNICO NACIONAL DE COMERCIO SIMON RODRIGEZ**

**PERIODO LECTIVO 2024-2025 CALI**

**VALE DEL CAUCA**

## Tabla de contenido

INTRODUCCION .....	4
PROBLEMA DE LA INVESTIGACION .....	5
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	5
FORMULACION DEL PROBLEMA.....	6
SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA.....	6
2. OBJETIVOS .....	7
2.1 OBJETIVO GENERAL.....	7
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	7
3. JUSTIFICACION .....	8
4. MARCO DE REFERENCIA.....	10
4.1 MARCO TEORICO.....	10
4.1.1 MARCO TEORICO AUSENTISMO.....	10
4.1.3 PRINCIPIO DE PARETO .....	13
4.2 MARCO CONCEPTUAL .....	14
5.1 TIPO DE ESTUDIO .....	18
5.2 METODO DE INVESTIGACION .....	19
5.3 FUENTES UTILIZADA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION.....	19
5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION.....	20
6. ANALISIS DE RESULTADOS (MORBILIDAD).....	21
7. CONCLUSIONES (MORBILIDAD).....	37
8. RECOMENDACIONES.....	38
9. BIBLIOGRAFIA .....	41

## INTRODUCCION

Como punto de partida para esta investigación se tomó la inquietud frente a un tema de gran relevancia y con fuerte impacto en las organizaciones del país como lo es el **ausentismo laboral por morbilidad**.

El ausentismo laboral representa una problemática considerable en el sector productivo, ya que afecta directamente la **eficiencia y rentabilidad** de las empresas debido a la ausencia de trabajadores por motivos de salud en las diferentes áreas de la organización. Esta situación, además, genera en los colaboradores **consecuencias negativas** como disminución de ingresos económicos, desmejora en la calidad de vida, alteraciones psicológicas y complicaciones derivadas de las enfermedades que originan las incapacidades médicas.

Por lo anterior, se propone el desarrollar un proceso investigativo de carácter **epidemiológico sobre ausentismo laboral por morbilidad**, con el fin de realizar un **estudio estadístico de los diagnósticos médicos registrados durante el año 2025**. Este análisis busca establecer la magnitud del problema, así como identificar factores de riesgo y valorar las condiciones de salud que inciden en la población trabajadora.

La técnica utilizada se fundamentó en la búsqueda organizada de la información existente sobre las incapacidades en la base de datos de la empresa. Se aplicaron criterios para incluir o excluir datos, se definieron algunas y se llevó a cabo un análisis de datos que nos permitió conocer el comportamiento del ausentismo.

## **1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACION**

Ausentismo por Enfermedades Generales con Incapacidades Menores o Iguales a 2 días en la Empresa sector textil durante el Periodo 2025

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

En la empresa del sector textil se ha presentado un ausentismo por morbilidad durante el periodo 2025, situación que se convierte una problemática de relevancia, ya que afecta de manera directa la productividad, la estabilidad económica y el bienestar de los trabajadores. El fenómeno del ausentismo laboral afecta no solo la producción, sino también costos operativos, ya que se requiere reemplazos, provoca paradas en la línea de producción y baja el rendimiento en general, aunque la eliminación del ausentismo no sea muy probable, es esencial implementar métodos de control, medición y seguimiento para disminuir su frecuencia, bien se sabe que las organizaciones son creadas para en su gran totalidad para generar rentabilidad; las usencias constantes son un causante que producen perdida financiera, retrasos, aumento de carga de trabajo para los empleados y una caída en la eficiencia de la organización, por esta razón la gerencia debe reforzar el cumplimiento de las normativas de SST, fomentando programas preventivos y hábitos saludables que contribuya al bienestar a los empleados y al mejor desempeño organizacional.

## **1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA**

¿Como es el comportamiento de la Frecuencia y la Severidad de los Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025?

## **1.3 SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA**

**1.3.1** ¿Como es la Frecuencia de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025?

**1.3.2** ¿Como es la Severidad de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025?

**1.3.3** ¿Cómo es la Incidencia de Atención de casos de Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025)?

## **2. OBJETIVOS**

### **2.1 OBJETIVO GENERAL**

Analizar el comportamiento de la Frecuencia y la Severidad de los Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025

### **2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS**

**2.2.1** Determinar la Frecuencia de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025

**2.2.2** Establecer la Severidad de los diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025

**2.2.3** Identificar la Incidencia de Atención de casos de Diagnósticos Críticos del ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025

## 2. JUSTIFICACION

El presente trabajo tiene como propósito analizar las causas y consecuencias del ausentismo laboral por morbilidad, identificar su impacto en la productividad y proponer estrategias que fortalezcan la gestión de seguridad y salud en el trabajo. Con este análisis lo que se busca proporcionar un aporte significativo al bienestar de los empleados y al desarrollo sostenible de la organización, entendiendo que la salud y la estabilidad del talento humano son un pilar muy fundamental para la competitividad empresarial.

El ausentismo laboral por morbilidad constituye una problemática en todo tipo de empresa, las causas del ausentismo son diversas debido a la exposición a factores ergonómicos, posturas prolongadas, movimientos repetitivos, estrés laboral y condiciones ambientales desfavorables. Estas situaciones pueden derivar de enfermedades comunes o laborales que limitan la capacidad de los empleados en cumplir con sus funciones, generando en si reducción de eficiencia, aumento de gastos operativos y sobre carga para el personal activo. La gestión efectiva de este tipo de ausentismo permite no solo minimizar las perdidas económicas asociadas a incapacidades, si no también promover una cultura organizacional orientada a la prevención y la mejora de las condiciones laborales.

El estudio de esta investigación se focaliza particularmente en la Empresa del sector textil, donde el ausentismo laboral por morbilidad ha sido objeto de investigación, debido a que este tipo de organizaciones se enfrenta a una considerable exposición a riesgos laborales vinculados a la naturaleza de sus procedimientos productivos. Este fenómeno no solo tiene consecuencias en la salud y el bienestar del recurso humano, sino que también afecta de manera significativa a los indicadores de la eficiencia operativa, el cumplimiento de las metas de producción establecidas y la calidad del producto final. Examinar los factores que inciden en el ausentismo permite a las organizaciones identificar los riesgos prioritarios y diseñar intervenciones orientadas a su control y mitigación. En este sentido, resulta fundamental la implementación de programas de vigilancia epidemiológica, la integración de estrategias ergonómicas y el fortalecimiento de la formación en prevención de riesgos laborales. De esta manera, se fomenta el establecimiento de un entorno laboral seguro, saludable y eficiente, lo que proporciona un aumento en la productividad, la sostenibilidad de la organización y la mejora del desempeño competitivo de la empresa.

## **4. MARCO DE REFERENCIA**

### **4.1 MARCO TEORICO**

#### **4.1.1 MARCO TEORICO AUSENTISMO**

El ausentismo en el trabajo se ha vuelto un tema muy importante en el contexto organizacional, especialmente en lo que respecta a la seguridad y salud laboral. Este fenómeno se refiere a la falta de asistencia de un empleado a su puesto de trabajo, ya sea por causas justificadas o no. La ausencia de los trabajadores tiene consecuencias significativas para el rendimiento de la empresa, afecta los costos operativos y tiene un impacto en el bienestar físico y emocional de los empleados. Por esta razón, el ausentismo se considera un indicador clave para evaluar la efectividad de las condiciones laborales, así como las acciones preventivas y los programas de salud y seguridad que la organización ha puesto en marcha.

Es esencial entender las causas del ausentismo para poder tomar acciones correctivas. Un modelo comúnmente utilizado para analizar este problema es el modelo causal, que sostiene que las condiciones en el trabajo afectan directamente la salud física y mental de los empleados. Este modelo indica que el ausentismo resulta de la interacción de varios factores organizacionales, como el exceso de trabajo, los turnos extensos, la falta de descansos o un ambiente laboral inadecuado; factores personales, como problemas familiares o emocionales; y factores psicosociales, como el estrés y las tensiones interpersonales.

Una mala gestión de los riesgos laborales, ya sean físicos, químicos, biológicos o relacionados con la ergonomía, puede incrementar la ausencia del personal. Además, la falta de una cultura preventiva y de programas de capacitación efectivos, seguimiento y bienestar agrava el asunto, al no promover la importancia del autocuidado y la prevención.

El ausentismo también puede verse como una señal de desbalance organizacional, ya que su impacto no solo afecta al empleado que falta, sino al resto del equipo. Entre las principales consecuencias se encuentran la disminución de la eficiencia, el aumento de la carga de trabajo de otros colaboradores y el aumento en los costos relacionados con reemplazos, horas extras o retrasos en la producción.

Las causas más comunes del ausentismo incluyen enfermedades comunes, cansancio físico y mental, escaso compromiso con la organización, problemas personales o familiares, dificultades con el transporte y conflictos laborales. Cada una de estas circunstancias puede afectar la motivación, la estabilidad emocional y el sentido de pertenencia de los trabajadores.

Para mitigar este fenómeno, las organizaciones pueden adoptar estrategias de prevención y control, tales como promover programas de salud y bienestar, motivar la participación y el reconocimiento del personal, fomentar una comunicación clara entre empleados y directivos, así como analizar las ausencias para identificar patrones o causas recurrentes.

#### **4.1.2 CIE 10**

La Clasificación Internacional de Enfermedades, Décima Revisión (CIE-10), es un sistema de codificación creado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y es utilizado globalmente para registrar, analizar y comparar información sobre enfermedades, lesiones y causas de muerte. Su propósito principal consiste en uniformizar la identificación y descripción de los diferentes estados de salud, lo que propicia una mejor comunicación entre profesionales, organizaciones e sistemas de salud a nivel internacional.

La información recolectada a través del sistema CIE-10 permite que las empresas y entidades del sector salud examinen las tendencias de morbilidad en el contexto laboral, formulen programas de prevención y promoción sanitaria, así como implementen medidas de control con el fin de mitigar los riesgos en el ámbito ocupacional. Esta herramienta también facilita la elaboración de informes dirigidos a la administración de seguridad social, las Administradoras de Riesgos Laborales (ARL) y otras entidades reguladoras.

El CIE-10 clasifica enfermedades y problemas de salud en categorías codificadas, lo que garantiza una clasificación precisa y coherente de los diagnósticos médicos. Cada código se compone de una letra seguida de hasta tres dígitos, lo que simplifica la identificación de patologías específicas. Este sistema desempeña un papel crucial en la vigilancia sanitaria, la planificación de servicios de salud, la investigación en el área médica y la administración de servicios de salud. Además, su implementación permite el registro de las causas de ausentismo laboral, morbilidad y mortalidad, lo cual es vital para desarrollar estrategias de prevención y control de enfermedades tanto en el ámbito laboral como en el comunitario.

En Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), el uso del CIE-10 resulta extremadamente beneficioso, ya que facilita la clasificación de enfermedades relacionadas con el trabajo y patologías comunes que impactan en la productividad y el bienestar de los empleados. De este modo, las organizaciones pueden identificar patrones de enfermedades, implementar programas de promoción de salud y adoptar medidas correctivas o preventivas para disminuir el ausentismo laboral y los riesgos en el entorno de trabajo.

#### **4.1.3 PRINCIPIO DE PARETO**

El Principio de Pareto fue establecido por el economista y sociólogo italiano Vilfredo Pareto, quien vivió entre 1848 y 1923. Él notó que en Italia cerca del 80 % de la riqueza era poseída por solo el 20 % de las personas. Esta observación se expandió a diversos campos y es conocida como la Ley del 80/20, siendo una herramienta comúnmente utilizada en áreas como la gestión, la economía y el análisis de datos.

Su núcleo se enfoca en evidenciar la desigualdad que puede existir entre las causas y sus efectos, resaltando que no todos los esfuerzos o recursos producen el mismo resultado. Esta noción fue presentada por Vilfredo Pareto a finales del siglo XIX, cuando se dio cuenta de que una pequeña porción de la población italiana acumulaba la mayor parte de la riqueza. Desde ese momento, el principio ha sido adaptado a diversos campos por su utilidad práctica y su capacidad de ayudar en el análisis de resultados.

El objetivo principal del principio de Pareto es resaltar los factores más significativos, aquellos que realmente influyen en los resultados. De este modo, ayuda a optimizar el uso del tiempo, los recursos y los esfuerzos. En un contexto empresarial, por ejemplo, se puede encontrar que un pequeño número de productos genera la mayor parte de las ventas o que una minoría de clientes contribuye a la mayoría de los ingresos. En la evaluación de problemas, esta perspectiva permite descubrir las causas más frecuentes y enfocar las acciones para solucionarlas.

La importancia de este principio reside en su habilidad para simplificar la toma de decisiones y mejorar la eficacia. Al identificar qué elementos son los más productivos o importantes, se pueden crear estrategias más efectivas, disminuir el uso innecesario de recursos y elevar el desempeño general.

Además, el principio de Pareto va más allá del mundo empresarial, ya que se aplica en educación, ingeniería, salud, tecnología e incluso en la cotidianidad. Su adaptabilidad lo hace una herramienta fundamental para mejorar procesos y lograr resultados superiores con un enfoque más claro y lógico.

## **4.2 MARCO CONCEPTUAL**

**Análisis:** Es la práctica de dividir un conjunto en sus componentes esenciales con el propósito de comprender su organización, operativa o significado.

**Costo – Beneficio:** Es un método empleado para determinar la viabilidad o utilidad de un proyecto, decisión o inversión, al comparar los gastos vinculados a su implementación con los beneficios anticipados.

**Diagnósticos Críticos (Códigos Críticos):** Son aquellas enfermedades o afecciones medicas que generan un mayor numero de ausencias laborales o que representan un impacto significativo en la productividad.

**Eficiencia:** Habilidad de obtener un resultado deseado utilizando la menor cantidad de recursos posibles ya sean materiales, económicos o de tiempo, optimizando los procesos y minimizando los desperdicios.

**Eficacia:** Capacidad de lograr un objetivo o el resultado deseado, sin considerar los recursos que se emplean o los procesos que se utilizan.

**Efectividad:** Denota la capacidad de alcanzar resultados esperados de manera adecuada, logrando los objetivos establecidos y utilizando de forma adecuada los recursos disponibles.

**Frecuencia:** Se habla de cuántas veces suceden enfermedades en un tiempo específico. Este dato ayuda a estudiar cuántas veces ocurren eventos negativos en el trabajo, siendo una herramienta clave para evaluar cómo se comportan y cuáles son las tendencias de los riesgos.

**Frecuencia Acumulada:** Se refiere al total acumulado de los casos de ausentismo que surgen de diferentes problemas de salud en un periodo específico. Esta métrica ayuda a estudiar el aumento gradual de estos incidentes al organizarlos según aspectos como el área, tipo de evento o duración, ofreciendo una perspectiva general sobre cómo se comporta y cuán grande es el ausentismo en la empresa.

**Frecuencia Relativa:** Muestra la conexión entre las ausencias debidas a enfermedades o problemas de salud y el total de ausencias contadas en un tiempo determinado. Este indicador ayuda a medir la importancia de la morbilidad en el total de ausencias laborales, lo que facilita detectar patrones y tomar decisiones preventivas que busquen mejorar la salud y el bienestar de los empleados.

**Mejoramiento Continuo:** Es un proceso continuo y organizado que tiene como objetivo mejorar gradualmente los métodos, productos o resultados en una empresa. Se basa en la búsqueda incesante de maneras de avanzar y mejorar, fomentando la creatividad y la efectividad, sin importar el nivel de éxito que se tenga en el presente.

**Morbilidad:** Se define como la cantidad o porcentaje de individuos que sufren de alguna enfermedad o problema de salud en un grupo específico durante un tiempo determinado. En el entorno laboral, la morbilidad ayuda a reconocer las principales razones médicas del ausentismo, lo que facilita el estudio de los diagnósticos más comunes y la creación de planes preventivos que favorezcan la salud en el trabajo y disminuyan las incapacidades.

**Severidad:** Se refiere al nivel de severidad o duración de los casos de ausentismo en el trabajo ocasionados por enfermedades o accidentes. Este indicador evalúa la influencia que las incapacidades tienen sobre la productividad y la continuidad laboral, al relacionar el total de días no trabajados con el número de empleados o con la cantidad de incidentes ocurridos. Su análisis facilita la valoración de la magnitud del impacto y dirige acciones para optimizar la gestión del riesgo y la recuperación del personal.

## **5. ASPECTOS METODOLOGICOS**

### **5.1 TIPO DE ESTUDIO**

De acuerdo con el análisis de clasificación de estudios descriptivos, propios de la metodología de la investigación, enfocado en el abordaje del tema de ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025, se da debido a un estudio descriptivo de tipo transversal.

Este enfoque de investigación se distingue por la etapa de observación, registro y análisis de un fenómeno en un instante específico o en un intervalo definido, sin llevar a cabo intervención directa ni establecer relaciones de causa-efecto con el fin de describir sus características y comportamientos dentro de una población específica. En este caso, el objetivo es detallar las características principales de las ausencias por enfermedades, como la frecuencia, causas médicas, incapacidades, áreas más afectadas y perfiles de trabajadores involucrados, durante el 2025.

El diseño descriptivo de tipo transversal permite obtener una visión precisa cuando se busca entender la magnitud y la distribución de un fenómeno dentro de una población definida, lo que permite identificar tendencias, patrones, conductas o circunstancias que pueden ser la base para futuras investigaciones que busquen que busquen explicaciones o correcciones. Así el ausentismo debido a enfermedades generales en el sector textil puede ser examinada de una manera descriptiva,

proporcionando información importante para las decisiones sobre seguridad y salud en el trabajo, la prevención de riesgos y la gestión del personal.

## **5.2 METODO DE INVESTIGACION**

Se determina el Método Inductivo en relación con el diseño de la investigación, el que se clasifica como un estudio descriptivo no experimental de corte transversal. En este formato de diseño, las variables no se manipulan directamente; en cambio, se procede a observar los hechos tal como se presentan en su entorno natural, lo cual lo hace apropiado para investigar fenómenos como el ausentismo provocado por enfermedades generales, donde es necesario recopilar información sin modificar la dinámica organizacional.

El método descriptivo tiene como objetivo caracterizar y examinar un fenómeno en particular, en este contexto, el ausentismo laboral ocasionado por enfermedades generales con una duración de incapacidades de hasta dos días en una empresa del sector textil en el año 2025. Este método busca identificar y estudiar las especificidades del ausentismo de corta duración, lo que permite establecer un diagnóstico claro sobre su frecuencia y comportamiento dentro de la empresa, con la intención de reconocer y detallar variables fundamentales tales como la recurrente aparición de incapacidades, las razones médicas más frecuentes, la extensión de las ausencias, así como las áreas y puestos con el mayor número de casos documentados.

## **5.3 FUENTES UTILIZADA PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION**

En el desarrollo del presente proyecto de grado se recurrió al uso de fuentes secundarias, con el propósito de realizar un análisis del ausentismo laboral asociado a enfermedades generales, estas

fuentes incluyen datos estadísticos proporcionados por la empresa del sector textil de todas las incapacidades que se presentaron durante el periodo 2025.

#### **5.4 TRATAMIENTO DE LA INFORMACION**

Para el desarrollo del procedimiento estadístico de la investigación ausentismo por enfermedades generales con incapacidades menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante el periodo 2025, se realizó el siguiente procedimiento:

- Se construye la base de datos
- Se valida la base de datos
- Se definen las variables propias de estudio
- Se estandariza y se organiza la información
- Se caracteriza la frecuencia de cada variable básica de forma independiente
- Se implementa el principio de Pareto en cada variable
- Se hace caracterización de las variables
- Realización de análisis estadístico de las variables
- Identificación de los códigos críticos
- Representatividad de códigos críticos
- Significancia de los resultados
- Incidencia de eps (códigos críticos)
- Se construyeron los gráficos

## 6. ANALISIS DE RESULTADOS

### CARACTERIZACION

Al Caracterizar la Frecuencia y la Severidad del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), se evidencian (103) registros, (103) Casos y (395) días de incapacidad.

### ANÁLISIS 1 DE FRECUENCIA

Al realizar el primer análisis de Frecuencia del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico mas frecuente es (B349) con (20) casos y (8.66%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (J040), con (1) casos y (0.43%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

Codigo Dx	Casos	F Relativa	F Acumulada
B349	20	8,66%	8,66%
A09X	18	7,79%	16,45%
J00X	14	6,06%	22,51%
N390	8	3,46%	25,97%
M542	7	3,03%	29,00%
R104	7	3,03%	32,03%
N939	6	2,60%	34,63%
R51X	6	2,60%	37,23%
J069	5	2,16%	39,39%
M545	5	2,16%	41,56%
M796	5	2,16%	43,72%
A083	4	1,73%	45,45%
H813	4	1,73%	47,19%
K591	4	1,73%	48,92%
M940	4	1,73%	50,65%
G442	3	1,30%	51,95%
H669	3	1,30%	53,25%
J039	3	1,30%	54,55%

K528	3	1,30%	55,84%
K529	3	1,30%	57,14%
M751	3	1,30%	58,44%
M770	3	1,30%	59,74%
G431	2	0,87%	60,61%
G560	2	0,87%	61,47%
I10X	2	0,87%	62,34%
K297	2	0,87%	63,20%
M170	2	0,87%	64,07%
M624	2	0,87%	64,94%
M752	2	0,87%	65,80%
N23X	2	0,87%	66,67%
N300	2	0,87%	67,53%
R11X	2	0,87%	68,40%
R490	2	0,87%	69,26%
Z017	2	0,87%	70,13%
A009	1	0,43%	70,56%
A084	1	0,43%	71,00%
B029	1	0,43%	71,43%
B338	1	0,43%	71,86%
B829	1	0,43%	72,29%
C500	1	0,43%	72,73%
D648	1	0,43%	73,16%
E889	1	0,43%	73,59%
F430	1	0,43%	74,03%
F458	1	0,43%	74,46%
F609	1	0,43%	74,89%
G430	1	0,43%	75,32%
G439	1	0,43%	75,76%
H103	1	0,43%	76,19%
H109	1	0,43%	76,62%
H113	1	0,43%	77,06%
H400	1	0,43%	77,49%
H438	1	0,43%	77,92%
H811	1	0,43%	78,35%
I872	1	0,43%	78,79%
J019	1	0,43%	79,22%
J029	1	0,43%	79,65%
J040	1	0,43%	80,09%
J209	1	0,43%	80,52%
J303	1	0,43%	80,95%

J304	1	0,43%	81,39%
J36X	1	0,43%	81,82%
J698	1	0,43%	82,25%
K010	1	0,43%	82,68%
K047	1	0,43%	83,12%
K083	1	0,43%	83,55%
K122	1	0,43%	83,98%
K130	1	0,43%	84,42%
K296	1	0,43%	84,85%
K30X	1	0,43%	85,28%
K580	1	0,43%	85,71%
L030	1	0,43%	86,15%
L100	1	0,43%	86,58%
M255	1	0,43%	87,01%
M546	1	0,43%	87,45%
M548	1	0,43%	87,88%
M549	1	0,43%	88,31%
M6204	1	0,43%	88,74%
M688	1	0,43%	89,18%
M719	1	0,43%	89,61%
M754	1	0,43%	90,04%
M797	1	0,43%	90,48%
N309	1	0,43%	90,91%
N61X	1	0,43%	91,34%
N750	1	0,43%	91,77%
N771	1	0,43%	92,21%
N938	1	0,43%	92,64%
N946	1	0,43%	93,07%
R074	1	0,43%	93,51%
R101	1	0,43%	93,94%
R102	1	0,43%	94,37%
R229	1	0,43%	94,81%
R42X	1	0,43%	95,24%
R509	1	0,43%	95,67%
R520	1	0,43%	96,10%
R529	1	0,43%	96,54%
R53X	1	0,43%	96,97%
S336	1	0,43%	97,40%
S460	1	0,43%	97,84%
S500	1	0,43%	98,27%
S600	1	0,43%	98,70%

S701	1	0,43%	99,13%
S800	1	0,43%	99,57%
T150	1	0,43%	100,00%
Total general	231	100,00%	

## ANÁLISIS 2 DE FRECUENCIA

Al realizar el segundo análisis de Frecuencia del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico más frecuente es (B349) con (20) casos y (10.81) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (M170), con (2) casos y (1.08%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

Codigo Dx	Casos	F Relativa	F Acumulada	
B349	20	10,81%	10,81%	PARETO
A09X	18	9,73%	20,54%	
J00X	14	7,57%	28,11%	
N390	8	4,32%	32,43%	
M542	7	3,78%	36,22%	
R104	7	3,78%	40,00%	
N939	6	3,24%	43,24%	
R51X	6	3,24%	46,49%	
J069	5	2,70%	49,19%	
M545	5	2,70%	51,89%	
M796	5	2,70%	54,59%	
A083	4	2,16%	56,76%	
H813	4	2,16%	58,92%	
K591	4	2,16%	61,08%	
M940	4	2,16%	63,24%	
G442	3	1,62%	64,86%	
H669	3	1,62%	66,49%	
J039	3	1,62%	68,11%	
K528	3	1,62%	69,73%	
K529	3	1,62%	71,35%	
M751	3	1,62%	72,97%	
M770	3	1,62%	74,59%	
G431	2	1,08%	75,68%	

G560	2	1,08%	76,76%	
I10X	2	1,08%	77,84%	
K297	2	1,08%	78,92%	
M170	2	1,08%	80,00%	
M624	2	1,08%	81,08%	
M752	2	1,08%	82,16%	
N23X	2	1,08%	83,24%	
N300	2	1,08%	84,32%	
R11X	2	1,08%	85,41%	
R490	2	1,08%	86,49%	
Z017	2	1,08%	87,57%	
A009	1	0,54%	88,11%	
A084	1	0,54%	88,65%	
B029	1	0,54%	89,19%	
B338	1	0,54%	89,73%	
B829	1	0,54%	90,27%	
C500	1	0,54%	90,81%	
D648	1	0,54%	91,35%	
E889	1	0,54%	91,89%	
F430	1	0,54%	92,43%	
F458	1	0,54%	92,97%	
F609	1	0,54%	93,51%	
G430	1	0,54%	94,05%	
G439	1	0,54%	94,59%	
H103	1	0,54%	95,14%	
H109	1	0,54%	95,68%	
H113	1	0,54%	96,22%	
H400	1	0,54%	96,76%	
H438	1	0,54%	97,30%	
H811	1	0,54%	97,84%	
I872	1	0,54%	98,38%	
J019	1	0,54%	98,92%	
J029	1	0,54%	99,46%	
J040	1	0,54%	100,00%	
TOTAL	185	100,00%		

## ANÁLISIS 1 DE SEVERIDAD

Al realizar el primer análisis de Severidad del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico con mayor severidad es (B349) con (37) días de incapacidad y (9.37%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (J209), con (2) días de incapacidad y (0.51%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

Codigo Dx	Dias	F Relativa	F Acumulada
B349	37	9,37%	9,37%
A09X	32	8,10%	17,47%
J00X	27	6,84%	24,30%
N390	13	3,29%	27,59%
M542	12	3,04%	30,63%
R51X	12	3,04%	33,67%
R104	11	2,78%	36,46%
N939	10	2,53%	38,99%
M545	9	2,28%	41,27%
A083	8	2,03%	43,29%
M796	8	2,03%	45,32%
J069	7	1,77%	47,09%
M940	7	1,77%	48,86%
G442	6	1,52%	50,38%
H813	6	1,52%	51,90%
K528	6	1,52%	53,42%
K591	6	1,52%	54,94%
M770	6	1,52%	56,46%
H669	5	1,27%	57,72%
M751	5	1,27%	58,99%
G431	4	1,01%	60,00%
G560	4	1,01%	61,01%
J039	4	1,01%	62,03%
K529	4	1,01%	63,04%
M170	4	1,01%	64,05%
R490	4	1,01%	65,06%
I10X	3	0,76%	65,82%
K297	3	0,76%	66,58%
M624	3	0,76%	67,34%

N23X	3	0,76%	68,10%
N300	3	0,76%	68,86%
R11X	3	0,76%	69,62%
Z017	3	0,76%	70,38%
A009	2	0,51%	70,89%
A084	2	0,51%	71,39%
B029	2	0,51%	71,90%
B829	2	0,51%	72,41%
E889	2	0,51%	72,91%
F430	2	0,51%	73,42%
F458	2	0,51%	73,92%
F609	2	0,51%	74,43%
G430	2	0,51%	74,94%
G439	2	0,51%	75,44%
H103	2	0,51%	75,95%
H109	2	0,51%	76,46%
H400	2	0,51%	76,96%
H811	2	0,51%	77,47%
I872	2	0,51%	77,97%
J019	2	0,51%	78,48%
J029	2	0,51%	78,99%
J040	2	0,51%	79,49%
J209	2	0,51%	80,00%
J698	2	0,51%	80,51%
K047	2	0,51%	81,01%
K083	2	0,51%	81,52%
K122	2	0,51%	82,03%
K130	2	0,51%	82,53%
L030	2	0,51%	83,04%
L100	2	0,51%	83,54%
M255	2	0,51%	84,05%
M546	2	0,51%	84,56%
M719	2	0,51%	85,06%
M752	2	0,51%	85,57%
M797	2	0,51%	86,08%
N309	2	0,51%	86,58%
N750	2	0,51%	87,09%
N771	2	0,51%	87,59%
N938	2	0,51%	88,10%
N946	2	0,51%	88,61%
R074	2	0,51%	89,11%

R102	2	0,51%	89,62%
R509	2	0,51%	90,13%
R520	2	0,51%	90,63%
R529	2	0,51%	91,14%
R53X	2	0,51%	91,65%
S336	2	0,51%	92,15%
S460	2	0,51%	92,66%
S500	2	0,51%	93,16%
S600	2	0,51%	93,67%
S701	2	0,51%	94,18%
B338	1	0,25%	94,43%
C500	1	0,25%	94,68%
D648	1	0,25%	94,94%
H113	1	0,25%	95,19%
H438	1	0,25%	95,44%
J303	1	0,25%	95,70%
J304	1	0,25%	95,95%
J36X	1	0,25%	96,20%
K010	1	0,25%	96,46%
K296	1	0,25%	96,71%
K30X	1	0,25%	96,96%
K580	1	0,25%	97,22%
M548	1	0,25%	97,47%
M549	1	0,25%	97,72%
M6204	1	0,25%	97,97%
M688	1	0,25%	98,23%
M754	1	0,25%	98,48%
N61X	1	0,25%	98,73%
R101	1	0,25%	98,99%
R229	1	0,25%	99,24%
R42X	1	0,25%	99,49%
S800	1	0,25%	99,75%
T150	1	0,25%	100,00%
Total general	395	100,00%	

## ANÁLISIS 2 DE SEVERIDAD

Al realizar el segundo análisis de Severidad del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico con mayor severidad es (B349) con (37) días de incapacidad y

(11.71%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (M170), con (4) días de incapacidad y (1.27%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

Codigo Dx	Dias	F Relativa	F Acumulada	
B349	37	11,71%	11,71%	PARETO
A09X	32	10,13%	21,84%	
J00X	27	8,54%	30,38%	
N390	13	4,11%	34,49%	
M542	12	3,80%	38,29%	
R51X	12	3,80%	42,09%	
R104	11	3,48%	45,57%	
N939	10	3,16%	48,73%	
M545	9	2,85%	51,58%	
A083	8	2,53%	54,11%	
M796	8	2,53%	56,65%	
J069	7	2,22%	58,86%	
M940	7	2,22%	61,08%	
G442	6	1,90%	62,97%	
H813	6	1,90%	64,87%	
K528	6	1,90%	66,77%	
K591	6	1,90%	68,67%	
M770	6	1,90%	70,57%	
H669	5	1,58%	72,15%	
M751	5	1,58%	73,73%	
G431	4	1,27%	75,00%	
G560	4	1,27%	76,27%	
J039	4	1,27%	77,53%	
K529	4	1,27%	78,80%	
M170	4	1,27%	80,06%	
R490	4	1,27%	81,33%	
I10X	3	0,95%	82,28%	
K297	3	0,95%	83,23%	
M624	3	0,95%	84,18%	
N23X	3	0,95%	85,13%	
N300	3	0,95%	86,08%	
R11X	3	0,95%	87,03%	
Z017	3	0,95%	87,97%	
A009	2	0,63%	88,61%	
A084	2	0,63%	89,24%	

B029	2	0,63%	89,87%	
B829	2	0,63%	90,51%	
E889	2	0,63%	91,14%	
F430	2	0,63%	91,77%	
F458	2	0,63%	92,41%	
F609	2	0,63%	93,04%	
G430	2	0,63%	93,67%	
G439	2	0,63%	94,30%	
H103	2	0,63%	94,94%	
H109	2	0,63%	95,57%	
H400	2	0,63%	96,20%	
H811	2	0,63%	96,84%	
I872	2	0,63%	97,47%	
J019	2	0,63%	98,10%	
J029	2	0,63%	98,73%	
J040	2	0,63%	99,37%	
J209	2	0,63%	100,00%	
TOTAL	316	100,00%		

### **CODIGOS CRITICOS**

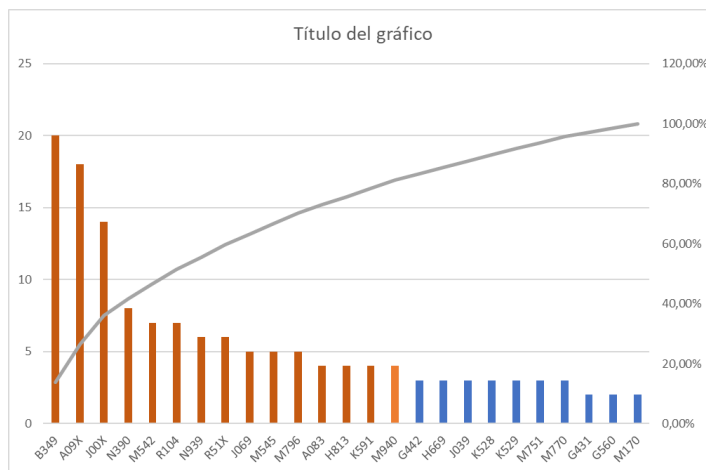
Al identificar los Códigos Críticos del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), se evidencian (25) registros, (144) Casos y (253) días de incapacidad.

CODIGOS CRITICOS			
COD DX	DX	CASOS	DIAS
B349	infeccion viral no especificada	20	37
A09X	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	18	32
J00X	Rinofaringitis aguda (resfriado común)	14	27
N390	infeccion de vias urinarias, sitio no especificado	8	13
M542	cervicalgia	7	12
R104	Otros dolores abdominales y los no especificados	7	11
N939	Hemorragia vaginal y uterina anormal, no especificada	6	10
R51X	Cefaléa	6	12
J069	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	5	7
M545	Lumbago no especificado	5	9
M796	Dolor en miembro	5	8
A083	Otras enteritis virales	4	8
H813	Otros vértigos periféricos	4	6
K591	Diarrea funcional	4	6
M940	Síndrome de la articulación condrocostal [Tietze]	4	7
G442	Cefalea debida a tensión	3	6
H669	Otitis media, no especificada	3	5
J039	Amigdalitis aguda, no especificada	3	4
K528	Otras colitis y gastroenteritis no infecciosas especificadas	3	6
K529	Colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas	3	4
M751	Síndrome del manguito rotatorio	3	5
M770	Epicondilitis media	3	6
G431	Migraña con aura [migraña clásica]	2	4
G560	Síndrome del túnel carpiano	2	4
M170	Gonartrosis primaria, bilateral	2	4
<b>TOTAL</b>		<b>144</b>	<b>253</b>

### REPRESENTATIVIDAD DE CODIGOS CRITICOS POR FRECUENCIA

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Frecuencia del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico más frecuente es (B349) con (20) casos y (13.89%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (M940), con (4) casos y (81.25%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

REPRESENTATIVIDAD POR FRECUENCIA DE CDX CRITICOS		
COD DX	CASOS	F.ACUMULADA
B349	20	13,89%
A09X	18	26,39%
J00X	14	36,11%
N390	8	41,67%
M542	7	46,53%
R104	7	51,39%
N939	6	55,56%
R51X	6	59,72%
J069	5	63,19%
M545	5	66,67%
M796	5	70,14%
A083	4	72,92%
H813	4	75,69%
K591	4	78,47%
M940	4	81,25%
G442	3	83,33%
H669	3	85,42%
J039	3	87,50%
K528	3	89,58%
K529	3	91,67%
M751	3	93,75%
M770	3	95,83%
G431	2	97,22%
G560	2	98,61%
M170	2	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>144</b>	

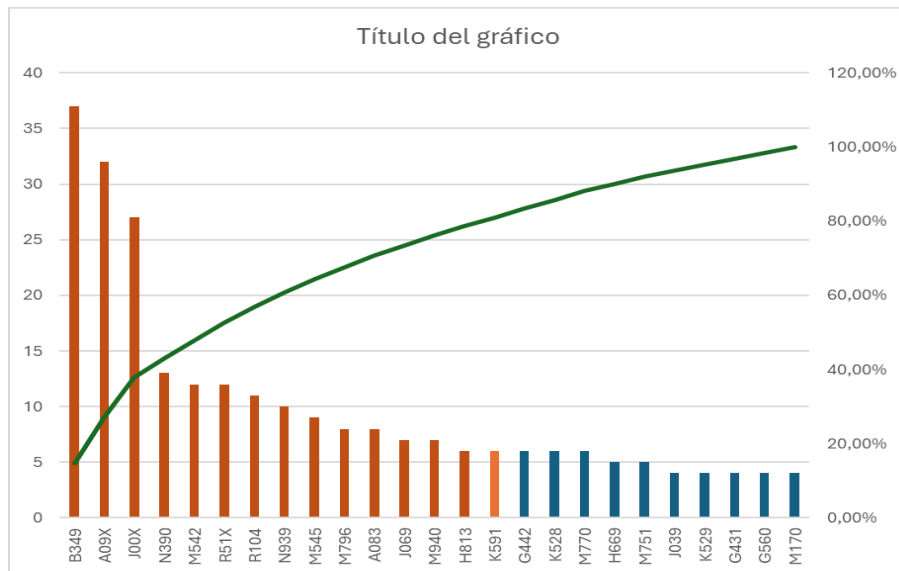


### REPRESENTATIVIDAD DE CODIGOS CRITICOS POR SEVERIDAD

Al realizar el análisis de Representatividad de Códigos Críticos por Severidad del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), El diagnostico con mayor severidad es (B349) con

(37) días de incapacidad y (14.62%) de Frecuencia Relativa. Al implementar el Principio de Pareto el corte esta Limitado en el (K591), con (6) días de incapacidad y (2.37%) de Frecuencia Relativa; evidenciando los pocos vitales los cuales serán los Focos de Intervención.

REPRESENTATIVIDAD POR SEVERIDAD DE CDX CRITICOS		
COD DX	DIAS	F.ACUMULADA
B349	37	14,62%
A09X	32	27,27%
J00X	27	37,94%
N390	13	43,08%
M542	12	47,83%
R51X	12	52,57%
R104	11	56,92%
N939	10	60,87%
M545	9	64,43%
M796	8	67,59%
A083	8	70,75%
J069	7	73,52%
M940	7	76,28%
H813	6	78,66%
<b>K591</b>	<b>6</b>	<b>81,03%</b>
G442	6	83,40%
K528	6	85,77%
M770	6	88,14%
H669	5	90,12%
M751	5	92,09%
J039	4	93,68%
<b>K529</b>	<b>4</b>	<b>95,26%</b>
G431	4	96,84%
G560	4	98,42%
M170	4	100,00%
<b>TOTAL</b>	<b>253</b>	



## SIGNIFICANCIA POR FRECUENCIA

La Significancia por Frecuencia del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), está representado de la siguiente manera:

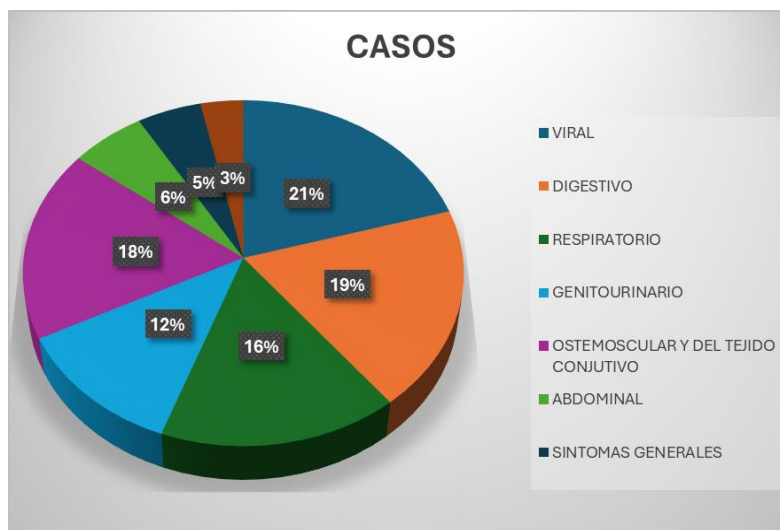
Enfermedades (viral), con (24) casos y (20.51%) de Frec. Relativa

Enfermedades (digestivo), con (22) casos y (18.80%) de Frec. Relativa

Enfermedades (respiratorio), con (19) casos y (16.24%) de Frec. Relativa

Enfermedades (genitourinario), con (14) casos y (11.97%) de Frec. Relativa

SIGNIFICANCIA POR FRECUENCIA		
SISTEMAS	CASOS	F RELATTIVA
VIRAL	24	20,51%
DIGESTIVO	22	18,80%
RESPIRATORIO	19	16,24%
GENITOURINARIO	14	11,97%
OSTEMOSCLULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	21	17,95%
ABDOMINAL	7	5,98%
SINTOMAS GENERALES	6	5,13%
ENFERMEADES DEL OIDO INTERNO	4	3,42%
TOTAL	117	100,00%



## SIGNIFICANCIA POR SEVERIDAD

La Significancia por Severidad del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), está representado de la siguiente manera:

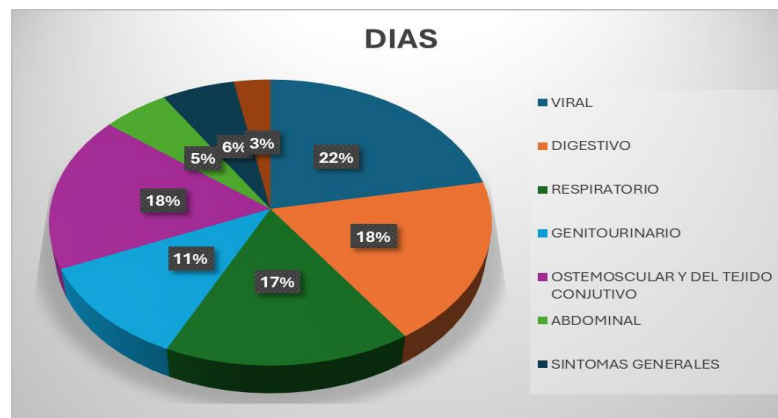
Enfermedades (viral), con (45) días de Incapacidad y (21.95%) de Frec. Relativa

Enfermedades (digestivo), con (38) días de Incapacidad y (18.54%) de Frec. Relativa

Enfermedades (respiratorio), con (34) días de Incapacidad y (16.59%) de Frec. Relativa

Enfermedades (genitourinario), con (23) días de Incapacidad y (11.22%) de Frec. Relativa

SIGNIFICANCIA POR SEVERIDAD		
SISTEMAS	DIAS	F RELATIVA
VIRAL	45	21,95%
DIGESTIVO	38	18,54%
RESPIRATORIO	34	16,59%
GENITOURINARIO	23	11,22%
OSTEMOSCLULAR Y DEL TEJIDO CONJUTIVO	36	17,56%
ABDOMINAL	11	5,37%
SINTOMAS GENERALES	12	5,85%
ENFERMEADES DEL OIDO INTERNO	6	2,93%
TOTAL	205	100,00%



## INCIDENCIA DE ATENCIÓN DE CASOS POR EPS

La Incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos del (ausentismo por incapacidades laborales menores o iguales a 2 días), está representado de la siguiente manera:

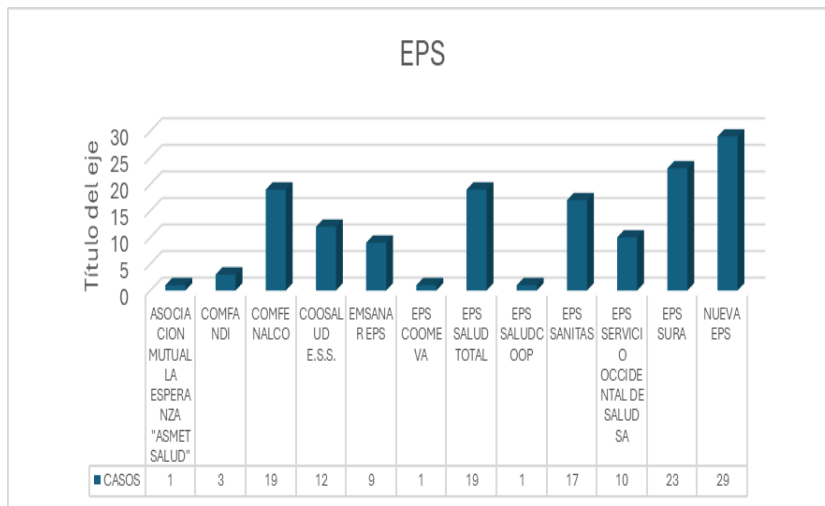
EPS (Nueva EPS), con (29) casos

EPS (Sura), con (23) casos

EPS (Comfenalco), con (19) casos

EPS (Salud Total), con (19) Casos

EPS	CASOS
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA "ASMET SALUD"	1
COMFANDI	3
COMFENALCO	19
COOSALUD E.S.S.	12
EMSANAR EPS	9
EPS COOMEVA	1
EPS SALUD TOTAL	19
EPS SALUDCOOP	1
EPS SANITAS	17
EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD SA	10
EPS SURA	23
NUEVA EPS	29
Total general	144



## **7. CONCLUSIONES**

**7.1** Las enfermedades del sistema viral fueron las de mayor Frecuencia, en el Ausentismo por enfermedades generales con incapacidad menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante al periodo 2025, debido a hábitos de poca vida saludable, como una alimentación inadecuada, deficiente higiene personal y la falta de actividad física.

**7.2** Las enfermedades del sistema viral fueron las de mayor Severidad, en el Ausentismo por enfermedades generales con incapacidad menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante al periodo 2025, debido a que a pesar de que algunos trabajadores mantienen buenos hábitos saludables, se evidencia la necesidad de reforzar las estrategias de promoción y prevención para disminuir a la recurrencia de estas afecciones.

**7.3** La EPS Nueva Eps, fue la que presento mayor incidencia de atención de Casos de Códigos Críticos en el Ausentismo por enfermedades generales con incapacidad menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante al periodo 2025, situación que puede ser atribuida a que la mayoría de los trabajadores de la empresa se encuentran afiliados a esta entidad de salud, lo cual explica su alta representatividad en los registros de morbilidad.

## **8. RECOMENDACIONES**

Focalizado el Ausentismo por enfermedades generales con incapacidad menores o iguales a 2 días en la empresa sector textil durante al periodo 2025, se sugieren las siguientes Recomendaciones:

**8.1** Diseñar e Implementar un Programa de prevención de enfermedades de origen viral, Realizando las siguientes Actividades:

Campañas educativas sobre medidas de bioseguridad, lavado de manos y prevención del contagio en espacios laborales.

Jornadas de vacunación contra influenza y otras enfermedades virales comunes en coordinación con la EPS y ARL.

Fortalecimientos de protocolos de limpieza y desinfección en áreas de alta influencia.

Promover hábitos saludables mediante la ventilación natural, el control de aforos en espacios cerrados y la dotación constante de elementos de higiene.

**8.2** Diseñar e Implementar un Programa de prevención de enfermedades del sistema digestivo, Realizando las siguientes Actividades:

Capacitación al personal en prácticas de higiene alimentaria y manipulación segura de alimentos.

Establecer indicadores de seguimiento del programa, como la tasa de ausentismo por patologías digestivas, cumplimiento de capacitaciones, resultados de inspecciones sanitarias y acciones correctivas ejecutadas.

Inspección periódica de las condiciones sanitarias de comedores, cafeterías y zonas comunes.

Promoción del consumo de agua potable y la adecuada hidratación durante la jornada laboral.

**8.3** Diseñar e Implementar un Programa de prevención de trastornos osteomuscular y conjuntivo, Realizando las siguientes Actividades:

Implementar un sistema de vigilancia epidemiológica (SVE) para desórdenes musculoesqueléticos, registrando casos, realizando seguimiento clínico y determinando causas asociadas a las actividades laborales.

Ejecutar pausas activas estructuradas con ejercicios de estiramiento y movilidad articular dirigidos a los grupos musculares más exigidos, realizando seguimiento de la participación y percepción de bienestar del personal.

Desarrollar campañas de sensibilización sobre la importancia de la ergonomía, la corrección de hábitos posturales y el reporte oportuno de molestias musculares.

Realizar diagnósticos ergonómicos integrales en los diferentes puestos de trabajo del proceso textil (corte, confección, bordado, empaque, etc.), identificando factores de riesgo biomecánico, postural y de movimientos repetitivos.

**8.4** Diseñar e Implementar un Programa de prevención del sistema respiratorio, Realizando las siguientes Actividades:

Realizar evaluaciones periódicas de la calidad del aire laboral, midiendo concentraciones de polvo textil, fibras en suspensión, vapores y otros contaminantes presentes en las diferentes áreas de producción.

Desarrollar un Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) para enfermedades respiratorias, que permita el registro, seguimiento y análisis de los casos detectados, identificando tendencias y posibles causas laborales.

Evaluar la efectividad del programa mediante indicadores, tales como reducción en las tasas de ausentismo por infecciones respiratorias, cumplimiento en el uso de EPP, resultados de monitoreo ambiental y número de capacitaciones desarrolladas.

Dotar y capacitar a los trabajadores en el uso correcto de Elementos de Protección Personal (EPP) respiratorios, asegurando su adecuada selección, mantenimiento y recambio según las condiciones del proceso productivo.

## 9. BIBLIOGRAFIA

Álvarez, C. E. (1988,1995). *Metodología Para Elaborar Diseños de Investigacion En Cienciad economicas, contables y administrativas*. Obtenido de [https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24204w/Re/Metodologia\\_guia\\_para\\_elaborar\\_disenos\\_invesatigacion.pdf](https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w24204w/Re/Metodologia_guia_para_elaborar_disenos_invesatigacion.pdf)

García, J. P. (16 de Enero de 2025). *Wolters Kluwer*. Obtenido de <https://www.wolterskluwer.com/es-es/expert-insights/ausentismo-laboral-tipos-causas>

Brock, T. (2020). *El principio de pareto* . Obtenido de Investopedia : <https://www.investopedia.com/terms/p/paretoprinciple.asp>

Rivadeneiral, A. G. (Enero-Junio de 2015 ). *Clasificación Internacional de enfermedades* . Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/cie10>

Palacio, O. M. (Julio- Diciembre de 2023). *Analisis de la frecuencia y severidad*. Obtenido de [https://efectivo.itm.edu.co/docs/38/Revista38\\_articulo05.pdf](https://efectivo.itm.edu.co/docs/38/Revista38_articulo05.pdf)

Raffino, E. e. (23 de Octubre de 2024). *Morbilidad*. Obtenido de Enciclopedia Concepto.: <https://concepto.de/morbilidad/>