



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

“ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO MARZO – JUNIO 2014”.

Requisito previo para optar por el Título de Licenciado en Enfermería

Autor: Poalasin Basantes, Adriano Alejandro

Tutor: Dr. Esp. Iza Anguisaca, Freddy Bayardo

Ambato - Ecuador

Julio 2016

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el Tema

“ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO MARZO – JUNIO 2014” de Adriano Alejandro Poalasin Basantes estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a evaluación del jurado examinador designado por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud

Ambato, Mayo del 2016

EL TUTOR

Dr. Esp. Iza Anguisaca Freddy Bayardo

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación **“ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO MARZO – JUNIO 2014”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Mayo del 2016

EL AUTOR

Poalasin Basantes, Adriano Alejandro

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este proyecto de investigación parte de ella un documento disponible para su lectura y procesos de investigación

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi Proyecto de Investigación, con fines de difusión pública, además apruebo la producción de este proyecto de investigación, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no suponga ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autor.

Ambato, Mayo del 2016

EL AUTOR

Poalasin Basantes, Adriano Alejandro

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación sobre el tema: **“ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO MARZO – JUNIO 2014”**, de Adriano Alejandro Poalasin Basantes estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, Julio del 2016

Para constancia firman

.....
PRESIDENTA

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

En primera instancia quiero agradecer a Dios por darme la oportunidad de vivir, iluminarme por el camino a seguir y que siempre está conmigo en los buenos y en los momentos más difíciles de mi vida.

A mi madre Gladys Basantes y mi padre Fernando Poalasin por ser los pilares fundamentales en mi vida; ya que son claros ejemplos de trabajo y constancia quienes me han brindado todo el apoyo necesario para alcanzar mis metas y sueños ya que siempre han estado allí cada día de mi vida.

A mi hermano Enrique Poalasin quien me apoyado incondicionalmente, porque a compartido momentos muy significativos con migo estando dispuesto a escucharme y ayudarme en cualquier momento en esta lagar trayectoria de mi vida.

Sin ustedes no hubiese podido hacer realidad este sueño

Poalasin Basantes Adriano Alejandro

AGRADECIMIENTO

Agradezco a dios, por ser tan generoso ya que me ha dado fuerza todo el camino para superar todos los obstáculos que se me han presentado, ya que con sus bendiciones me ha ayudado a culminar esta etapa de mi vida.

Reconozco a mis queridos padres que con su esfuerzo y apoyo me han ayudado desde que inicie mi vida académica para culminar con la elaboración del proyecto de investigación que no será la ultimo de mi carrera, pero así un paso más para seguir adelante y alcanzar nuevos conocimientos y mejorar profesionalmente.

Extiendo mi infinita gratitud a la universidad técnica de Ambato que es el pilar fundamental para el desarrollo de mi formación, a la coordinadora de la carrera Lic. Miriam Fernández y a todos los docentes que día a día llegaban al aula y con sus experiencias impartían su conocimiento, a todas la instituciones y unidades de salud que brindaron su apoyo para el fortalecimiento académico mediante la prácticas pre-profesionales

A mi Tutor Dr. Esp. Freddy Bayardo Iza Anguisaca quien supo confiar en mí, ya que me brindó su apoyo y la orientación acertada para que este proyecto llegue a concluir de manera exitosa.

Poalasin Basantes Adriano Alejandro

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁGINAS
A. PRELIMINARES	
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO.....	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO	vii
RESUMEN.....	xv
SUMMARY	xvi
B. PRELIMINARES	
INTRODUCCIÓN	1
 CAPÍTULO I	
EL PROBLEMA.....	2
1.1 TEMA.....	2
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:.....	2
1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN:.....	2
Macro	2
Meso.....	3
Micro.....	3
1.2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3 JUSTIFICACIÓN	4

1.4 OBJETIVOS	6
1.4.1 General	6
1.4.2 Específicos	6

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Estado del Arte.....	7
2.2 Fundamento teórico.....	9
Salud ocupacional.....	9
Planificación.....	10
Evaluación de riesgos laborales.....	10
Estrategias de prevención.....	11
Seguridad.....	11
Higiene	12
Ergonomía	13
Psicología	14
Riesgo laboral.....	14
Importancia.....	15
Clasificación.....	16
Clasificación del área de trabajo por grado de riesgo	17
Condiciones de trabajo.....	18
Condiciones naturales	18
Condiciones Sociales	19
Condiciones Físicas	20
Relacionados con el calor.....	20
Relacionados con el ruido	21

Relacionados con el ambiente visual	21
Relacionados con la ventilación adecuada	21
Promoción y prevención de salud.....	22
Promoción de la Salud	22
Prevención de la Salud	25
Fundamentación Legal.....	26
HIPÓTESIS	28

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO	29
3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	29
3.2 NIVELES DE INVESTIGACIÓN	29
3.4 Población y Muestra.....	31
Tabla Población de Estudio	31
3.4 Operalización de las Variables	31
VARIABLE INDEPENDIENTE: Estrategias de Prevención.....	32
VARIABLE DEPENDIENTE: Riesgo Laboral.....	33
3.5 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:.....	34
3.5.1 Técnicas	34
3.5.2 Instrumentos	34
3.5.3 Plan de recolección	34

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
4.1 Características de la población en estudio.....	36

4.2 ENCUESTA	36
1.- Está vacunado contra la HB:	36
2.- ¿Durante su práctica ha sufrido alguno de estos accidentes?.....	37
3.- ¿En qué actividad con más frecuencia presenta accidentes laborales?.....	38
4.- ¿Cuál de estos agentes con mayor frecuencia le causa lesión?	39
5.- ¿Qué área del cuerpo es más afectada en un accidente laboral?	40
6.- ¿Cuál de las siguientes causas es más prevalente para que se desarrolle un accidente laboral?	41
7.- ¿Cuántas veces ha reportado un accidente?	42
8.- ¿Qué estudio serológico se realiza después de un accidente?.....	43
9.- ¿Qué medidas de protección utiliza para realizar su trabajo?	44
10.- Ha estado usted expuesto durante su jornada laboral a factores de riesgo químicos como:.....	45
11.- El ruido existente durante su trabajo en ocasiones le ha provocado:	46
12.- La temperatura (excesos de frio o de calor) de su ambiente de trabajo le ha generado:	47
13.-Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo es:	48
14.- Sabiendo que carga laboral es el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, usted considera que su carga laboral es:	49
15.- Si considera que la carga laboral es alta o muy alta, mencione qué manifestaciones le ha producido:.....	50
CONCLUSIONES	51
RECOMENDACIONES	52
BIBLIOGRAFÍA	53
LINKOGRAFÍA	54
CITAS BIBLIOGRÁFICAS: BASE DE DATOS DE U.T.A	55

ANEXOS.....	56
ANEXO # 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	57
ANEXO # 2 ENCUESTA.....	58
ANEXO #3 PASOS PARA REALISAR EL PROYECTO.	60
PASO #1.....	60
PASO #2.....	61
PASO #3.....	62
PASO #4.....	63
ANEXO # 4 Trípticos informativos.....	64
ERGONOMIA Y MECÁNICA CORPORAL	64
BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA	66

ÍNDICE DE TABLAS

CONTENIDO	PÁGINAS
TABLA POBLACIÓN DE ESTUDIO	31
VARIABLE INDEPENDIENTE	32
VARIABLE DEPENDIENTE.....	33
TABLA # 1.....	36
TABLA # 2.....	37
TABLA # 3.....	38
TABLA # 4.....	39
TABLA # 5.....	40
TABLA # 6.....	41
TABLA # 7.....	42
TABLA # 8.....	43
TABLA # 9.....	44
TABLA # 10.....	45
TABLA # 11.....	46
TABLA # 12.....	47
TABLA # 13.....	48
TABLA # 14.....	49
TABLA # 15.....	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS

CONTENIDO	PÁGINAS
GRÁFICO #1.....	36
GRÁFICO #2.....	37
GRÁFICO # 3.....	38
GRÁFICO # 4.....	39
GRÁFICO # 5.....	40
GRÁFICO # 6.....	41
GRÁFICO # 7.....	42
GRÁFICO # 8.....	43
GRÁFICO # 9.....	44
GRÁFICO # 10.....	45
GRÁFICO # 11.....	46
GRÁFICO # 12.....	47
GRÁFICO # 13.....	48
GRÁFICO # 14.....	49
GRÁFICO # 15.....	50

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA: “ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO MARZO – JUNIO 2014”.

Autor: Poalasin Basantes Adriano Alejandro

Tutor: Dr. Esp. Iza Anguisaca Freddy Bayardo

Fecha: Ambato 20 de Mayo del 2016

RESUMEN

Los internos de Enfermería durante su práctica se exponen a una serie de riesgos laborales como físicos, biológicos y psicológicos que generan inseguridad en el trabajo; como son la exposición a agentes infecciosos, a sustancias químicas irritantes, alergénicas, a radiaciones ionizantes, posturas inadecuadas, carga mental añadida como el contacto con la enfermedad, el sufrimiento y la muerte, sin olvidar que las dificultades cotidianas unidas a la organización del trabajo tales como sobrecarga, problemas de comunicación entre compañeros, junto con el horario laboral, la rotación de turnos, la jornada nocturna son otros factores de riesgo que perjudican la salud del interno.

Los riesgos laborales de este grupo, para lo cual se planificó y se desarrolló las siguientes actividades: capacitaciones sobre los temas: bioseguridad, lavado de manos, enfermedades laborales, mecánica corporal, talleres sobre mecánica corporal y psicológica con la colaboración de profesionales. De las actividades realizadas en este grupo se determinó que la presencia de riesgos laborales en los Internos de Enfermería desarrolle una inseguridad laboral que les ocasiona enfermedades afectando tanto en su desempeño laboral como en su vida cotidiana, ya que desconocen las formas de prevenirlos.

Por lo cual se concluye que el desarrollo de estas estrategias de prevención ayudó al estudiante interno de Enfermería a desarrollar conductas de autocuidado y a mejorar su calidad de vida.

PALABRAS CLAVES: RIESGO_LABORAL, ESTRATEGIAS, PREVENCIÓN, SEGURIDAD_LABORAL.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
NURSERY CAREER

TOPIC: "PREVENTION STRATEGIES TO REDUCE OCCUPATIONAL RISK IN THE ROTARY INTERNAL NURSING AT THE PROVINCIAL GENERAL HOSPITAL LATACUNGA IN THE PERIOD MARCH-JUNE 2014".

Author: Poalasin Basantes Adriano Alejandro

Tutor: Dr. Esp. Iza Anguisaca Freddy Bayardo

Date: Ambato 20 de Mayo del 2016

SUMMARY

Nursing interns during their practice are exposed to a number of occupational hazards as physical, biological and psychological factors that generate insecurity at work; such as exposure to infectious agents, to chemical irritants, allergens, ionizing radiation, poor posture, added mental burden as contact with the disease, suffering and death, without forgetting that the daily difficulties linked to the organization of work such as overload, communication problems between peers, along with working hours, rotating shifts, night work are other risk factors that harm the health of the inmate.

Occupational hazards of this group, for which was planned and developed the following activities: training on topics: biosafety, handwashing, occupational diseases, body mechanics, workshops on physical and psychological mechanics with the collaboration of professionals. Of the activities in this group it was determined that the presence of occupational hazards in Internal Nursing develop a job insecurity that causes them both diseases affecting job performance and in their daily lives, and they do not know how to prevent them.

Therefore it is concluded that the development of these prevention strategies helped the internal nursing student develop self-care behaviors and to improve their quality of life.

KEYWORDS: OCCUPATIONAL RISK PREVENTION STRATEGIES, SAFETY.

INTRODUCCIÓN

El tema denominado: “ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO DE MARZO – JUNIO 2014” en todos los capítulos de la presente investigación se establece los parámetros y procedimientos de investigación, logrando establecer las causas y efectos del problema.

El presente trabajo de investigación consta de seis capítulos, desarrollados de acuerdo a las normas y lineamientos establecidos en la facultad ciencias de la salud para la modalidad de proyecto de investigación.

Capítulo I. Se describe el problema, el contexto en el que se ubica y una visión futura al no ser solucionado este problema, la justificación y los objetivos que se desea cumplir a lo largo de la investigación.

Capítulo II. El marco teórico, se realiza un estudio minucioso, iniciando con el estado del arte, fundamentación teórica, formulación de la hipótesis o supuestos que logran fundamentar la estructura del proyecto de investigación.

Capítulo III. Construcción del marco metodológico de la investigación dentro del cual consta: el nivel y tipo de investigación, selección del área o ámbito de estudio, población y muestra, operacionalización de las variables, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procesamiento de la información y aspectos éticos que constituirá una herramienta fundamental para la investigación

Capítulo IV. Se incluye los resultados discusión que reflejaran el cumplimiento de los objetivos específicos de esta investigación y se probara la hipótesis de acuerdo a las pruebas estadísticas que corresponde a nivel de la investigación.

Finalmente se ubican las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó durante el proceso investigativo, Bibliografía y Anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1TEMA

ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN PARA DISMINUIR EL RIESGO LABORAL EN LOS INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERÍODO DE MARZO – JUNIO 2014.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

1.2.1 CONTEXTUALIZACIÓN:

Macro

La Organización Mundial de la Salud (en el 2007) Manifiesta que la salud es de uno de los sectores con mayor riesgo laboral, en donde el personal se expone a varios factores como: físico, químico, biológico, psicológico entre otros, que generan inseguridad en el trabajo.

Reportó que el 80% de trabajadores del sector salud a nivel global presentaron exposición percutánea, 40% cortes, 57% trastorno gástricos, 50% enfermedades respiratorias, 60% estrés, 30% patologías musculo-esqueléticas y el 10% patologías por riesgos químicos. Según la Organización Internacional del Trabajo la inmensa siniestralidad en el mundo, produce más de 2'200000 muertes al año; más de 270 millones de accidentes de trabajo y 160 millones de enfermedades profesionales.

Meso

En el Ecuador el riesgo laboral a nivel de la salud se produce: 40% por accidentes con objetos corto-punzantes, 30% por mal manejo de los fluidos corporales y el 30% estrés.

Hernández. C (2006) Expresa que el riesgo laboral establece la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado perjuicio derivado de su trabajo. Son muchos los riesgos laborales a los que este grupo profesional se encuentra expuesto a lo largo de su jornada de trabajo como es la exposición a agentes infecciosos, a sustancias químicas irritantes, alergénicas y/o mutágenos, a radiaciones ionizantes, posturas inadecuadas. Además siendo el paciente el objeto de trabajo del personal, el contacto con la enfermedad, el sufrimiento y la muerte constituyen una carga mental añadida, sin olvidar que las dificultades cotidianas unidas a la organización del trabajo tales como sobrecarga, problemas de comunicación entre compañeros, junto con el horario laboral, la rotación de turnos, la jornada nocturna son otros factores de riesgo que perjudican la salud del trabajador.

En el caso de los internos rotativos de enfermería (IRE) se manifiesta temor a reportar cualquier incidente que atente contra su integridad, porque no hay un clima de desconfianza, lo cual impide expresar sus inquietudes ya sea por no quedar mal ante sus compañeros o temor a disminuir su nivel académico lo que conlleva a que estos sean más susceptibles a contraer cualquier enfermedad o afección profesional.

Micro

En el Hospital Provincial General Latacunga existen riesgos laborales y es necesario conocer los factores que inciden en el aumento de accidentes laborales y los que causan enfermedades profesionales.

En el presente año se tiene ya reportados varios accidentes laborales en los profesionales de salud con respecto a los médicos presenta un 10%, en las enfermeras un 20%, auxiliares de enfermería y de limpieza un 25% y con los internos de enfermería y medicina un 45% siendo los problemas más relevantes lo

que son pinchazos, salpicaduras de fluidos corporales, afecciones musculoesqueléticas y enfermedades referentes al entorno de trabajo por lo cual se tomara medidas preventivas que salvaguarden la salud de los enfermeros(as) e internos rotativos de enfermería para de igual modo, mejorar la calidad de vida de los mismos y concientizarlos desde su formación profesional, porque el año de internado es una parte esencial en su formación académica y profesional.

1.2.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las estrategias de prevención, que permitan disminuir el riesgo laboral en los Internado Rotativos de Enfermería en el Hospital Provincial General de Latacunga en el período de Marzo – Junio 2014?

1.3 JUSTIFICACIÓN

El postulante como estudiante de la Facultad Ciencias de La Salud de la Carrera de Enfermería, siente un claro y verdadero interés por resolver el problema de los riesgos laborales, porque considera que, el número de lesiones y enfermedades se ha incrementado y su atención representa un desafío al requerir un abordaje preventivo y medidas de tratamiento oportuno. La exposición laboral a riesgos biológicos, particularmente a agentes patógenos de la sangre, necesita intervenciones de manera prioritaria.

La investigación es **importante** porque se considera necesarios salvaguardar la vida del paciente y del personal de enfermería ya que al comienzo de las prácticas pre-profesionales y el internado rotativo se debe buscar estrategias para mitigar el riesgo laboral, ante el alarmante comportamiento epidemiológico de infecciones por VIH, Hepatitis B, Hepatitis C y otros patógenos en el medio laboral que incrementan el riesgo de adquirirlas en las personas encargadas de la atención en salud, quienes por tener contacto directo con los pacientes y sus fluidos corporales están constantemente expuestos a estos riesgos.

Además permite delimitar las falencias de los IRE ya que por su poca experiencia, todavía están en proceso de formación de conocimiento, aún no tiene la información necesaria sobre la prevención de riesgos laborales lo que conlleva a una inseguridad laboral.

El proyecto es de **utilidad** para la comunidad porque busca disminuir los accidentes laborales del personal de enfermería y dar el primer paso para la identificación de factores de riesgo y su control, desarrollando acciones de prevención; todo esto fundamental para el desempeño del profesional de salud que se expone a tantos factores de riesgo en su labor diaria. Otro propósito, es fomentar el auto cuidado desde el mismo proceso de formación de los futuros profesionales, para que esto contribuya en un futuro y así mejorar la calidad de vida en el trabajo y en las instituciones de salud.

El presente trabajo de investigación es **novedoso** porque es un primer esfuerzo por identificar los factores que ocasionan riesgos laborales de relevancia basados en experiencias propias de los chicos(as), del internado rotativo de enfermería en su práctica diaria, lo que contribuye a la creación de un sistema de información en las institución universitaria y aporta para el mejoramiento de la calidad de vida de los estudiantes, porque se fundamenta en una propuesta metodológica de capacitación y de actualización de conocimientos de forma continua.

La investigación a su vez es **factible** de realizar, gracias al apoyo de las autoridades de la Carrera de Enfermería y principalmente del Hospital Provincial General Latacunga que considera que la investigación permitirá resolver muchos de los accidentes que ocurre con los IRE, también se cuenta con los recursos económicos, humanos y materiales que permitan cumplir con los objetivos planteados.

Finalmente se utilizará material bibliográfico tanto de autores nacionales como extranjeros que fortalecerán el marco teórico y la propuesta.

Beneficiarios directos de la investigación son los internos rotativos de enfermería y personal del Hospital Provincial General Latacunga ya que lograrán actualizar sus conocimientos y mejorar su acción laboral.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 General

- Efectuar estrategias para la disminución de los riesgos laborales en los Internos Rotativos de Enfermería en el Hospital Provincial General Latacunga en el período de Marzo – Junio 2014.

1.4.2 Específicos

- Identificar los principales factores de riesgo laboral en los internos rotativos de enfermería.
- Comparar las estrategias de prevención que utilizan los internos de enfermería para disminuir los riesgos laborales.
- Diseñar las alternativas metodológicas que permitirán disminuir el riesgo laboral en los internos rotativos de enfermería.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Estado del Arte

La relación entre salud y trabajo ha sido estudiada a lo largo de la historia en múltiples oportunidades, señalando el trabajo como ese factor fundamental en el desarrollo de la persona y de la sociedad, que si no se realiza de forma adecuada, podrá causar grandes problemas a la salud de los trabajadores, por los riesgos derivados del trabajo.

Los riesgos laborales a los cuales se encuentran expuesto los internos rotativos de enfermería durante el desempeño de sus actividades laborales, es un tema que cobra cada vez mayor importancia ya que a lo largo del tiempo aparecen nuevos riesgos y por ende nuevas enfermedades de difícil identificación.

González A. (2009, La Habana. Cuba) se realizó una investigación en el Instituto Nacional de Salud de los Trabajadores en donde quedó definido un conjunto de funciones específicas para el personal de enfermería, que incluye nuevas funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas que no habían sido definidas, enunciadas o tomadas en cuenta por el documento emitido antes por el Ministerio de Salud Pública (Resolución nº 3/96 de 2008). De esta forma debe quedar mejor acotada la responsabilidad del personal de enfermería en una empresa o centro laboral, tanto en sus funciones de atención primaria, como en las funciones orientadoras y preventivas que este personal debe realizar en ese puesto de trabajo. La salud y la seguridad de los trabajadores en el centro laboral serán significativamente mejoradas si el apoyo que reciben las entidades laborales

parte del personal de salud mejora su eficiencia y será coordina eficazmente sus esfuerzos con los responsables de la seguridad y salud en el trabajo del propio centro laboral. Este objetivo se debe lograr más rápidamente si el personal de enfermería conoce mejor cuáles son sus posibilidades y sus capacidades dentro de un centro laboral y si éstas quedan documentadas adecuadamente.

Urdaneta F. (2009, Calabazo) desarrolló una investigación sobre Riesgo ocupacional del personal de enfermería en el área quirúrgica en el Hospital de Calabazo, en donde la población estudiada está expuesta a riesgo químico, biológico, físico, psicosocial y ergonómico. Se puede interpretar que en el área quirúrgica fomentan las medidas de prevención pero no existen los equipos para asistir los accidentes laborales, la incidencia de estos casos han costado su régimen terapéutico y algunos han formulado la denuncia del caso. Se recomendó adquirir los equipos necesarios para asistir los accidentes laborales, régimen terapéutico y por consiguiente formular la denuncia de estos casos. Impartir educación sobre los tipos de riesgo ocupacional a que este expuesto el personal de la salud del área quirúrgica.

Gómez, M., y Peña, B. (2002, Maracay), presentaron una investigación en la Universidad Rómulo Gallegos, para optar al grado de Licenciados en Enfermería, titulada; Riesgos Biológicos que afectan al personal de enfermería que labora en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Central de Maracay. Fue un estudio de campo de carácter descriptivo; la muestra fue de 25 enfermeras a las cuales se les aplicó una encuesta. Concluyeron que el 88% han tenido contacto directo con sangre (sin protección), 68% contacto directo con secreciones orales; 80% no practica el lavado de manos quirúrgico antes de entrar a la unidad; 52% emplean métodos de barreras; 64% no reciben la vacuna contra el virus de Hepatitis B. El personal de enfermería está expuesto a riesgos biológicos dentro del área laboral de Neonatología.

Silva. L, Almeida. N, Antunez. C, (2012, Murcia España) desarrollo una investigación sobre Riesgos ergonómicos de lesión por esfuerzo repetitivo del

personal de enfermería en el hospital de Murcia. En primer lugar, este estudio encuentra que el equipo de enfermería enfrenta condiciones laborales inadecuadas en su medio ambiente de trabajo, como un desafío en su rutina diaria de asistencia y cuidado, que puede dar lugar a riesgos ergonómicos. Los principales fueron la organización del trabajo (jornada excesiva, déficit profesional), los factores relacionados con el medio ambiente (mobiliario y equipos inadecuados y obsoletos), y sobrecargas en los segmentos corporales. Estos riesgos generan gran problema de salud debido al absentismo, los permisos y el retiro por discapacidad. Cabe señalar que el grupo de enfermería puede necesitar una legislación específica para la protección y seguridad en el trabajo, y por lo tanto, resulta muy importante que el empleado asuma también sus funciones como ciudadano en el cumplimiento de sus deberes, pero también en la reafirmación de sus derechos, especialmente los relacionados con su seguridad. Entre los desafíos que enfrentan en este estudio destaca el bajo número de publicaciones en área específica de la enfermería sobre el tema. Se considera muy importante que los profesionales y estudiantes de enfermería puedan profundizar en el estudio de esta problemática, con el objeto de una difusión más amplia y una mayor comprensión.

2.2 Fundamento teórico

Salud ocupacional

Es el conjunto de actividades asociado a disciplinas variadas, cuyo objetivo es la promoción y mantenimiento del más alto grado posible de bienestar físico, mental y social de los trabajadores de todas las profesiones promoviendo la adaptación del trabajo al hombre y del hombre a su trabajo.

La salud ocupacional tiene como objetivo.

- Prevenir las enfermedades profesionales, proteger a los trabajadores de los riesgos a su salud presentes en el ambiente laboral.

En objetivos específicos:

- Mantener y promover la salud y la capacidad de trabajo de los empleados.
- Mejorar las condiciones del trabajo para favorecer la salud y la seguridad de los trabajadores.
- Desarrollar culturas y sistemas organizacionales que favorezcan la salud y la seguridad en el trabajo, promoviendo un clima organizacional positivo, una eficiencia mayor y la optimización de la productividad de la empresa.

Planificación

La protección del trabajador frente a los riesgos laborales exige una actuación en que desborda el cumplimiento formal de un conjunto predeterminado, de deberes y obligaciones y, más aún la simple corrección a posteriores situaciones de riesgo ya manifestadas. La ordenación de un conjunto coherente y globalizador de medidas de acción preventiva adecuadas a la naturaleza de los riesgos detectados y el control de la efectividad de dichas medidas constituyen los elementos básicos del nuevo enfoque en la prevención de riesgos laborales. Y, junto a ello, se completa con la información y la formación de los trabajadores dirigidos a un mejor conocimiento tanto del alcance real de los riesgos derivados del trabajo como de la forma de prevenirlos y evitarlos, de manera adaptada a las peculiaridades de cada centro de trabajo.

Evaluación de riesgos laborales

La evaluación de los riesgos laborales es el proceso dirigido a estimar la magnitud de aquellos riesgos que no hayan podido evitarse, obteniendo la información necesaria para que el empresario esté en condiciones de tomar una decisión apropiada sobre la necesidad de adoptar medidas preventivas y en tal caso, sobre el tipo de medidas que deben adoptarse.

Cuando de la evaluación realizada resulte necesaria la adopción de medidas preventivas, deberán ponerse claramente de manifiesto las situaciones en que sea necesario:

- Eliminar o reducir el riesgo, mediante medidas de prevención en el origen, organizativas, de protección colectiva, de protección individual, o de formación e información a los trabajadores.
- Controlar periódicamente las condiciones, la organización, los métodos de trabajo y el estado de salud de los trabajadores.

Estrategias de prevención

La Secretaria de Salud Laboral (2008).- Menciona que “La estrategia constituye el instrumento para establecer el marco general de las políticas de prevención de riesgos laborales a corto, medio y, sobre todo a largo plazo. A partir del diagnóstico sobre la situación actual de la prevención de riesgos laborales, la estrategia identifica los objetivos que deben alcanzarse.”

La estrategia pretende dotar de coherencia y racionalidad las actuaciones en materia de seguridad y salud en el trabajo; desarrolladas por todos los actores relevantes en la prevención de riesgos laborales.

Seguridad

Grau Mario (1998).- “La Seguridad en el Trabajo consiste en un conjunto de técnicas y procedimientos que tienen por objeto evitar riesgos en el trabajo y eliminar o minimizar los riesgos que pueden conducir a la materialización de accidentes que se puedan presentar en el área de trabajo (lesiones, incluidos los efectos agudos producidos por agentes o productos potencialmente peligrosos).”

Se persiguen esencialmente dos tipos de objetivos:

- Evaluación de los riesgos (incluida su identificación) e investigación de accidentes.
- Corrección y control de los riesgos (incluida su eliminación), en consecuencia.

Consecuentemente, las técnicas de seguridad se clasifican en analíticas y operativas.

Según el campo de actuación se cuenta con técnicas generales de seguridad, como la organización, economía, estadística, señalización, etc., y con técnicas

específicas, como seguridad química, seguridad eléctrica, prevención y lucha contra incendios, seguridad de las máquinas, etc. o por sectores de actividad, como seguridad en la construcción, seguridad minera, seguridad en la agricultura, seguridad en el transporte, etc.

Higiene

La Secretaria de Salud Laboral (2008).- Propuso que “La aparición de alteraciones patológicas de la salud viene determinada por un conjunto de factores:

- La naturaleza de los agentes químicos y naturaleza de los agentes biológicos que se pueden presentar bajo determinadas condiciones.
- La concentración del agente químico o biológico que se encuentra presente en el ambiente en los cuales se desenvuelven los trabajadores de salud. Para evaluar el riesgo de exposición se suelen utilizar valores límite de referencia para ver cómo afectan estos a nuestro ambiente laboral.
- El tiempo de exposición al agente infeccioso en el medio ambiente de trabajo. Los valores límite se suelen referir a un tiempo normalizado, como es la jornada de trabajo de 8 a 11 horas diarias o 40 horas semanales. La consideración conjunta de la concentración o intensidad, es según el caso, y el tiempo de exposición lo cual da lugar al concepto de dosis de exposición al agente infeccioso.
- Las características individuales de cada persona y en particular del personal de salud, determina susceptibilidades especiales ante algún agente que pudiera existir. Los valores de referencia se establecen con relación a una población normal o normalizada, por lo que habrá que determinar si una persona se puede considerar incluida en ese colectivo o no para cada agente al que pudiera estar expuesta.
- La existencia de otros agentes o factores que puedan potenciar o rebajar los posibles efectos de la exposición tenemos por ejemplo, la temperatura, la presencia de agentes cuyos efectos son aditivos, sinergias como las debidas al humo procedente de fumar tabaco, etc.”

La Higiene, como técnica de prevención de los riesgos laborales relativos a la posibilidad de sufrir alteraciones de la salud por una exposición a agentes físicos, químicos y biológicos, actúa con carácter preventivo por procedimientos técnicos mediante, la siguiente secuencia:

1. Identificación de los diferentes agentes de riesgo.
2. Medición, en el caso que sea necesario, de la exposición al agente (concentración/intensidad y tiempo de exposición) y aportación de datos complementarios que se precisen.
3. Valoración del riesgo de exposición, comparando las dosis de exposición con los valores de referencia según los criterios establecidos.
4. Corrección de la situación.
5. Controles periódicos de la eficacia de las medidas preventivas y de vigilancia periódica de la salud.

Ergonomía

Secretaria de Salud Laboral (2008).- “La Ergonomía también denominada ciencia del bienestar y del confort, no solo persigue la mejora de las mismas, a fin de eliminar o rebajar sus efectos negativos sobre los tres campos de la salud, físico, psíquico y social, sino que tiende a un concepto más amplio de la salud y de las condiciones de trabajo, para lo que, además, pretende la mejora de cualquier aspecto que incida en el equilibrio de la persona, considerada conjuntamente con su entorno.”

Esta ciencia, relativamente reciente, ha sido definida de manera muy diversa. Por el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo que la define como el conjunto de técnicas cuyo objetivo es la adecuación entre el trabajo y la persona. De inmediato surgen dos características: su multidisciplinariedad y su actuación global.

Los principales objetivos de la Ergonomía son:

- Seleccionar las técnicas más adecuadas.
- Controlar el entorno o medio ambiente de trabajo.
- Evaluar los riesgos de fatiga física y mental.

- Definir los objetivos de formación en relación a las características del puesto de trabajo y según las personas.
- Optimizar la interrelación entre técnicas utilizadas y personas.
- Favorecer el interés de los trabajadores por la tarea y el proceso productivo así como por el ambiente de trabajo.

Psicología

Secretaría de Salud Laboral (2008).- “Al hablar de los riesgos laborales se realizó la distinción de los denominados riesgos psicosociales. También se ha tratado de la importancia de los hábitos, costumbres y actitudes de las personas en relación con el trabajo, e incluso de una cultura de la prevención. La especialización en el campo laboral de la psicología y de la sociología se debe a la necesidad de actuar desde la perspectiva de estas ciencias, con el objeto de evaluar los riesgos y analizar determinadas situaciones de comportamiento social y de la psique, ya que partir de estas aportaciones, se actuar convenientemente en la mejora de las condiciones psicosociales del trabajo.”

Temas esenciales de esta disciplina son, por un lado, el denominado estrés en cualquiera de sus variantes o manifestaciones y la insatisfacción, y por otro lado, las cuestiones relativas a la organización de la institución, los factores de la tarea, la dirección y el mando de la conducta individual.

Si en la definición de salud se distinguen tres campos: el físico, el psíquico o mental y el social, ocurre que mientras las tres disciplinas anteriores se dedican en muy gran medida al primer aspecto, la psicología del trabajo interviene con más intensidad en los dos últimos aspectos, sin pérdida de la propia medicina del trabajo, con la que tiene estrecha relación para el desarrollo de actuaciones en estos ámbitos, el psíquico y el social.

Riesgo laboral

Albaladejo. M. (2009).- Propuso que “El concepto de riesgo laboral menciona la palabra “posibilidad”, es decir, que bajo determinadas circunstancias, una persona tiene la probabilidad de llegar a sufrir un daño profesional. Los riesgos laborales

son situaciones potenciales de peligro por exposición de los trabajadores ligados directa o indirectamente al trabajo y que se pueden materializar causando daños concretos.”

La prevención de riesgos laborales busca promover la seguridad y salud de los trabajadores mediante la identificación, evaluación y control de los peligros y riesgos asociados a un proceso productivo, además de fomentar el desarrollo de actividades y medidas necesarias para prevenir los riesgos derivados del trabajo.

Importancia

Florencia Ucha (2009).-“La necesidad humana de seguridad es primaria, intuitiva, intensa y substancialmente psicológica. En la búsqueda de la seguridad el hombre ha actuado siempre de acuerdo a su situación cultural, a su entorno social y a los niveles alcanzados por su propio desarrollo.

Los riesgos presentes en la actividad laboral son muy variados, frutos de la diversidad de operaciones, maquinas, útiles y herramientas necesarios para ejecutar todas las fases del proceso productivo. Los riesgos laborales están presentes en toda actividad que se realiza por lo cual se debe tener muy presente las técnicas para evitar que se el riesgo laboral se de en la actividad laboral.

El factor humano es esencial en cualquier sistema de trabajo que se quiera desarrollar, el conocimiento que tengan los trabajadores sobre los griesgos producidos por las condiciones laborales es un factor determinante, por lo que se hace necesario identificarlos, evaluarlos y tomar acciones correctivas para disminuirlos o eliminarlos, tanto como sea posible.”

La seguridad y salud en el trabajo tiene el propósito de crear las condiciones para que el trabajador pueda desarrollar su labor eficientemente y sin riesgos, evitando sucesos y daños que puedan afectar su salud e integridad, el patrimonio de la entidad y el medio ambiente, y propiciando así la elevación de la calidad de vida del trabajador y su familia y la estabilidad social.

La prevención de riesgos laborales sería el conjunto de actividades o medidas, previstas o adoptadas, en las diversas fases de actividad y procesos productivos, con el fin de evitar o disminuir los posibles riesgos del trabajo.

Clasificación

Los riesgos laborales se pueden clasificar del siguiente modo:

- **Riesgos físicos:** Son aquellos factores inherentes al proceso u operación en nuestro puesto de trabajo y sus alrededores, generalmente producto de las instalaciones y equipos que incluyen niveles excesivos de ruidos, vibraciones, electricidad, temperatura y presión externa, radiaciones ionizantes y no ionizantes.
Su origen está en los distintos elementos del entorno de los lugares de trabajo. La humedad, el calor, el frío, el ruido, la iluminación, las presiones, las vibraciones, etc. pueden producir daños a los trabajadores. Son los derivados de la acción de agentes físicos que causan efectos traumáticos que por lo general en el medio hospitalario quiebran o atenúan las barreras de contención para riesgos biológicos, aumentan la susceptibilidad del hospedero o potencian el efecto de algunos agentes biológicos.
- **Riesgos químicos:** Son aquellos cuyo origen está en la presencia y manipulación de agentes químicos, los cuales pueden producir alergias, asfixias, etc.
- **Riesgos biológicos:** Se pueden dar cuando se trabaja con agentes infecciosos. Es el derivado de la exposición a los agentes biológicos. Puede ser ocupacional o no, según la relación que guarde con el trabajo.
- **Riesgos ergonómicos:** Se refiere a la postura que mantenemos mientras trabajamos.

- **Factores psicosociales:** Es todo aquel que se produce por exceso de trabajo, un clima social negativo, etc., pudiendo provocar una depresión, fatiga profesional, etc.

Clasificación del área de trabajo por grado de riesgo

Muñoz Javier (2009).-”Las áreas de riesgo son aquellos lugares donde se realizan actividades o procedimientos médicos o donde se procesa el lavado de ropa, equipos y sitios destinados a la disposición de los residuos hospitalarios que implican el contacto directo o indirecto, permanente o temporal con sangre, fluidos corporales, órganos o tejidos como resultado del proceso de atención de pacientes.” Se clasifican las áreas así:

- **Tipo de riesgo i (alto).**- En este grado se tiene en cuenta el contacto directo y permanente con sangre y otros fluidos corporales a los cuales se aplican las normas de precaución universal. Se consideran de alto riesgo las áreas de urgencias, hemodiálisis, hemodinámica, cirugía, hospitalización en general, odontología, laboratorio clínico y patológico, banco de sangre, salas de partos y gineco-obstetricia, urología, unidad de cuidados intensivos y recién nacidos, rayos X de urgencias, lavandería y depósito de desechos finales. Para los cuales es necesaria la utilización de medidas de protección personal.
- **Tipo de riesgo ii (medio).**-Son actividades cuyo contacto con sangre no es permanente, pero exigen, al realizar el procedimiento, la aplicación de las normas de bioseguridad. Las áreas clasificadas en este grado son: mantenimiento de equipos médicos, radiología en hospitalización, consulta externa en general y de especialistas, fisioterapia. Es necesaria la utilización de las medidas de protección personal.
- **Tipo de riesgo iii (bajo).**- En este rango se encuentran las actividades que no implican por sí mismas exposición de sangre como las encontradas en

oficinas directivo-administrativas, oficinas de nutrición, comisos. Son necesarias la utilización de medidas de protección personal.

Condiciones de trabajo

Organización Internacional del Trabajo y la Organización Mundial de la Salud (1950).- “Es el conjunto de variables que definen la realización de una tarea específica, en el entorno en que esta se realiza. Representan en cierto modo los insumos con los cuales se construye el ambiente del trabajo y por tanto se relacionan en forma directa con la salud de trabajador.

Las condiciones de trabajo se pueden dividir en:

Condiciones naturales

Los componentes físicos del lugar de trabajo

Se incluyen aquí todos aquellos aspectos propios del sitio donde se ejerce la ocupación laboral, entre los cuales se pueden resaltar: el ruido, la iluminación, las condiciones de temperatura, la ventilación y las radiaciones.

Unas malas condiciones en el lugar de trabajo pueden traer consigo efectos fisiológicos en las personas, como resfríos y deshidratación; afectar la conducta o comportamiento de los individuos, lo cual se refleja en un aumento de la fatiga, la disminución del rendimiento laboral y el deterioro del bienestar social.

Seguridad e higiene en el lugar de trabajo

Desde el punto de vista de la seguridad son aquellos factores físicos (como la exposición alta tensión eléctrica, sustancias y superficies calientes, radiaciones, etc.), mecánicos (como herramientas, maquinaria y equipos defectuosos); distribución del espacio de trabajo y las instalaciones locativas, falta de capacitación de los trabajadores e inadecuada señalización en el lugar de trabajo, entre otros.

Se considera que estos factores pueden ocasionar situaciones indeseables como los accidentes de trabajo. Con su identificación se busca evaluar, controlar,

reducir o eliminar las principales causas de los accidentes, con el objetivo de mejorar las condiciones laborales.

Desde el punto de vista de la higiene los factores físicos, químicos y biológicos, entre otros, con los cuales se relaciona el trabajador produce efecto nocivo o acción toxica que puede incidir en la salud de los trabajadores causando las enfermedades ocupacionales.

- Como contaminantes químicos: sustancias constituidas por materia inerte, que pueden estar presentes en el lugar de trabajo en diferente estado de la materia como líquidos, sólidos o gaseosos.
- Como contaminantes biológicos: organismos vivos, como insectos, roedores, reptiles etc., y microorganismos como bacterias, hongos virus, etc., presentes en el ambiente de trabajo.

El control y uso adecuado de las sustancias, productos y los organismos vivos contaminantes en el lugar de trabajo, permite garantizar unas buenas condiciones de trabajo y preservar la salud de los trabajadores.

Condiciones Sociales

Las exigencias propias de la ocupación en el sitio de trabajo. El trabajo es una actividad que compromete todas las habilidades físicas y psíquicas, implica un determinado gasto de energía y plantea exigencias propias de la ocupación que realiza.

La eficiencia laboral también depende de que la plantación del ambiente del trabajo considere como una condición importante el asignar a cada trabajador la ocupación que mejor se acomoda a sus posibilidades y encomendar cada puesto de trabajo al individuo mejor calificado para tal labor.

Los factores de organización y control de trabajo

La organización del trabajo siempre busca incrementar la eficiencia laboral, para lo cual debe propender por una relación armónica entre el control del trabajo y el estado de ánimo del ser humano, de forma tal que este se sienta orgulloso de su trabajo, que lo producido eleve su autoestima y que se minimice la dicotomía entre trabajo y placer.

Los principales aspectos a tener en cuenta en la organización del trabajo son:

- La jornada de trabajo extensa
- El ritmo excesivo de trabajo
- La mala comunicación en el trabajo
- Inadecuada administración y mando.

Las posibilidades para el ejercicio de la iniciativa y la participación del trabajador
Las modernas teorías de la organización del trabajo coinciden en otorgar mucha importancia a la promoción de la mayor participación de trabajador en la ejecución del trabajo. Ahora el mejor trabajador es aquel que logra comprometer su iniciativa y experiencias en la solución de pequeños problemas laborales.

La participación del trabajador, ofreciendo su interés, su iniciativa y su ingenio, apoyado en el conocimiento práctico del puesto de trabajo, se convierte en fuente sabia de propuestas de mejoramiento de la plantación del trabajo y por tanto de las condiciones del trabajo.

Unas malas condiciones en el lugar de trabajo pueden traer consigo efectos fisiológicos.

Política empresarial y carga laboral

Las condiciones sociales del trabajo se relacionan entre sí para definir el grado de identidad, estabilidad y satisfacción con el cual una persona acude a su puesto de trabajo, lo cual define la actitud del trabajador.

Una actitud negativa se convierte en factor de riesgo para la salud del trabajador y de ineficiencia laboral, ocasionando en ambos casos bajas del rendimiento económico y social del proceso productivo.

La agenda de preocupaciones administrativas debe incluir la consideración de las condiciones de trabajo, buscando que estas generen un buen ambiente de trabajo y minimicen los riesgos ocupacionales e incrementando la productividad con excelente calidad.

Condiciones Físicas

Relacionados con el calor

El cuerpo humano trata naturalmente de conservar una temperatura media constante de unos 36°C. Cuando el cuerpo humano se expone a temperaturas

inusitadamente altas, se origina una gran transpiración y gran cantidad de sudor se evapora de la piel. En la transpiración sale también cloruro de sodio a través de los poros y queda ahí como residuo de la evaporación. Todo esto es una pérdida directa del sistema y puede alterar el equilibrio normal de los líquidos del organismo. La temperatura del lugar de trabajo debe mantener entre 18.3°C y 22.8°C, con una humedad relativa de 20 a 60%. Debe tener un sistema de aire acondicionado y provisto de ventanas adecuadas.

Relacionados con el ruido

Tanto los ruidos estridentes como los monótonos, fatigan al personal. Ruidos intermitentes o constantes tienden también a excitar emocionalmente a un trabajador, alterando su estado de ánimo y dificultando que realice un trabajo de precisión. Se ha demostrado experimentalmente que niveles de ruido irritantes aceleran el pulso, elevan la presión sanguínea y aún llegan a ocasionar irregularidades en el ritmo cardiaco.

Relacionados con el ambiente visual

En todos los lugares de trabajo habrá iluminación suficiente, en cantidad y calidad, para prevenir efectos nocivos en la salud de los trabajadores y para garantizar adecuadas condiciones de visibilidad y seguridad. La relación eficiente de casi toda labor o tarea, depende en cierto grado de tener la visión adecuada.

Los criterios principales aplicables al ambiente visual son la cantidad de luz o iluminación, el contraste entre los alrededores inmediatos y la tarea específica a ejecutar.

Relacionados con la ventilación adecuada

En todos los lugares de trabajo deberán tener ventilación para garantizar el suministro de aire limpio y fresco, en forma permanente y en cantidad suficiente.

La ventilación también desempeña un importante papel en el control de accidentes y de la fatiga de los trabajadores. Se ha comprobado que gases, vapores, humos,

polvos y toda clase de olores causan fatigas que aminora la eficiencia física de un trabajador y suele originar tensiones mentales.

Un empleado no debería correr riesgos de sufrir accidentes en el trabajo, ni tampoco otras personas relacionadas con la actividad laboral. El mejor trabajador es aquel que logra comprometer su iniciativa y experiencias en la solución de pequeños problemas laborales.

Promoción y prevención de salud

Promoción de la Salud

Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, OMS, Ginebra, (1986).- “Es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. Es la que se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población. La definición dada en la histórica Carta de Ottawa de 1986 es que la promoción de la salud "consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer un mayor control sobre la misma". Las áreas de acción que propone la Carta de Ottawa son: construir políticas públicas saludables, crear ambientes que favorezcan la salud, desarrollar habilidades personales, reforzar la acción comunitaria, reorientar los servicios de salud”.

Existen varias definiciones de promoción de la salud entre las que cita las siguientes:” Proceso social, educativo y político que incrementa la conciencia pública sobre la salud, promueve estilos de vida saludables y la acción comunitaria a favor de la salud; brinda oportunidades de poder a la gente para que ejerza sus derechos y responsabilidades para la formación de ambientes, sistemas y políticas que sean favorables a su salud y bienestar”.

OMS. “La Promoción de la Salud consiste en proporcionar a la gente los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma.”

Carta de Ottawa. “La Promoción es la suma de acciones de la población, los servicios de salud, las autoridades sanitarias y otros sectores sociales productivos, encaminada al desarrollo de mejores condiciones de salud individual y colectiva.”

OPS/OMS 1990. “La promoción es la visión positiva de la salud y se crea en el marco de la vida cotidiana: en los centros de enseñanza, de trabajo y de

entretenimiento. Es el resultado del auto cuidado que uno se dispensa y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de salud, de acuerdo a sus aspiraciones.”

La promoción de la salud es la tercera función esencial de la salud pública y en el Ecuador es uno de los roles del estado en salud. La promoción de la salud es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla se dedica a estudiar las formas de favorecer una mejor salud en la población.

Áreas e Instrumentos de Promoción de Salud

Carta de Ottawa (1986).-

- “Construir políticas públicas saludables. La salud debe formar parte de los temas y de la agenda política. Los sectores involucrados en la generación de políticas, deben estar conscientes de las implicaciones a la salud de sus decisiones. Para ello el activismo social es crucial.
- Crear ambientes que favorezcan la salud. Los medios ambientes físicos y sociales influyen en la salud. Pueden influir directamente -como cuando hay químicos nocivos en el ambiente- o bien indirectamente, como cuando promueven ciertos hábitos de alimentación.
- Reforzar la acción comunitaria. La participación activa de la comunidad se puede dar en la definición de prioridades, de programas de acción, la toma de decisiones y la ejecución de los programas de promoción de la salud. Sin esta acción comunitaria, se puede caer en programas asistencialistas, que no son promoción de la salud.
- Desarrollar habilidades personales. Mediante el aprendizaje, el desarrollo de aptitudes y conductas en la población, también se puede realizar promoción de la salud. Estas actividades se pueden realizar a través de ciertos canales, como las escuelas, los lugares de trabajo y la familia.
- Reorientar los servicios de salud. Se debe poner énfasis en la atención médica preventiva y promotora en lugar de la atención médica curativa. Esto se puede ver en los presupuestos, en la distribución del personal y en

otros indicadores. Es necesario que los servicios y los sistemas de salud se reorienten hacia atención promotora de la salud y a la atención primaria.”

Las áreas e instrumentos guardan una estrecha relación entre ellas, de ahí que para lograr resultados efectivos en la promoción de la Salud se debe considerar esa interrelación y desarrollar acciones con énfasis en conductas individuales, sin buscar transformaciones de las condiciones de vida, lleva a resultados poco efectivos y no sostenibles.

Principios Básicos según la Organización Mundial de la Salud

La Organización Mundial de la Salud ha elaborado en diversas cartas sobre promoción de la salud diversos principios al respecto. Algunos de los más importantes son:

- “Asegurar que el ambiente que está más allá del control de los individuos sea favorable a la salud.
- Combina métodos o planteamientos diversos pero complementarios, incluyendo comunicación, educación, legislación, medidas fiscales, cambio organizativo y desarrollo comunitario.
- Aspira a la participación efectiva de la población, favoreciendo la autoayuda y animando a las personas a encontrar su manera de promocionar la salud de sus comunidades.
- Aunque la promoción de la salud es básicamente una actividad del ámbito de la salud y del ámbito social y no un servicio médico, los profesionales sanitarios, especialmente los de atención primaria, desempeñan un papel importante en apoyar y facilitar la promoción de la salud.”

La estrecha unión y dinámica entre la persona y el ambiente en que ésta se desenvuelve hace que salud y ambiente constituyan dimensiones necesariamente vinculadas y cercanas. Las modificaciones en el medio en que se desenvuelven las personas habitualmente, en el trabajo, en su recreación, afectan de forma significativa su situación de salud. Personas informadas, con educación sanitaria y en procesos de perfeccionamiento de actitudes para la vida, tienen mayores posibilidades de optar por aquello que propicie la salud. No es posible tener resultados positivos en salud a no ser que exista un compromiso de invertir en la salud total del individuo y de la comunidad.

La nueva promoción de la Salud

La Carta de Ottawa (1.986: 4) señala que " la Promoción de la Salud radica en la participación efectiva y concreta de la comunidad en la fijación de prioridades, la toma de decisiones y la elaboración y la puesta en marcha de estrategias de planificación para alcanzar un mejor nivel de salud. La fuerza motriz de este proceso proviene del poder real de las comunidades, de la posesión y del control que tengan sobre sus propios empeños y destinos".

La promoción de la Salud no es una función de la salud pública que concierne exclusivamente al sector salud. Una de las formas claves para lograr que se actúe sobre los determinantes de la salud, es propiciando que los diferentes sectores responsables de definir políticas relacionadas con esos determinantes, la mantengan en su agenda y valoren las consecuencias que pueden tener para la salud de la población. Esto implica que el sector salud esté en contacto permanente y de calidad, con los diferentes sectores. Así, se puede visualizar al ente rector del Sector Salud en constante coordinación con los sectores de Agricultura y Ganadería o el de Vivienda, tratando de darle forma a políticas y legislación en campos como el uso de métodos favorables para la salud en la producción de alimentos, o en el desarrollo de condiciones habitacionales y residenciales que faciliten el desarrollo de las potencialidades de las personas.

Los medios a utilizar para hacer efectiva esta línea de acción son muy variados: legislación, medidas fiscales, cambios organizativos, definición de políticas con un claro sentido saludable, generación de políticas desde los niveles locales que recuperen la especificidad de las comunidades, entre otros.

Prevención de la Salud

OMS, Ginebra, (1984).-“La prevención abarca las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de los factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida.”

Significa la adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que

las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas.

Objetivos

OMS, Ginebra, (1984)

- Reducir los factores de riesgo y enfermedad
- Disminuir complicaciones de enfermedad
- Proteger a personas y grupos de agentes agresivos

OMS, Ginebra, (1984)

“La prevención primaria es el conjunto de acciones encaminadas a modificar los hábitos poco saludables de la población hacia otros más adecuados. Con esto se consigue evitar que los factores de riesgo actúen sobre un órgano concreto y causen en él alteraciones, para que una persona modifique un hábito busque prevenir totalmente la ocurrencia de enfermedades o accidentes; ejemplos: inmunización, nutrición adecuada, eliminación de sustancias tóxicas en el proceso de producción.

La prevención secundaria intenta detectar enfermedades en las etapas iniciales y mientras todavía son tratables; ejemplos: el tamizaje caen en esta categoría, por ejemplo de cáncer cervical o asma ocupacional.

La prevención terciaria intenta prevenir deterioros en enfermedades ya establecidas, y procura rehabilitación; ejemplos: prevención de úlceras de cúbito en hemiplejía, rayos X de pulmones para controlar la silicosis.”

Los diferentes niveles de prevención en sí se encargan de educación sanitaria, desarrollo comunitario, comunicación e información, acción intersectorial, detección, diagnóstico precoz, tratamiento oportuno, manejo clínico para evitar recaídas y rehabilitación.

Fundamentación Legal

Ley Orgánica de Salud

Ley 67, Registro Oficial Suplemento 423.

CAPITULO V

Salud y Seguridad en el Trabajo

Art. 117.- La autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad e el trabajo para proteger la salud de los trabajadores.

Art. 118.- Los empleadores protegerán la salud de sus trabajadores, dotándolos de información suficiente, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales.

Art. 119.- los empleadores tienen la obligación de notificar a las autoridades competentes, los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, sin perjuicio de las acciones q adopten tanto el Ministerio del Trabajo y Empleo como el del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).

Art. 120.- La autoridad sanitaria en coordinación con el Ministerio del Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, vigilara y controlara las condiciones de trabajo, de manera que no resulte nocivas o insalubres durante los periodos de embarazo y lactancia de las mujeres trabajadoras. Los empleadores tienen la obligación de cumplir las normas y adecuar las actividades laborales de las mujeres embarazada y en periodo de lactancia.

Art. 121.- las instituciones públicas o privadas cuyo personal este expuesto a radiación ionizante y emisiones no ionizantes están obligados a proveer de dispositivos de cuidado y control de radiaciones y de condiciones de seguridad en el trabajo que prevengan riesgos para la salud. El incumplimiento de estas disposiciones por parte de los empleadores, que ocasione daño a la salud del trabajador dará lugar a la aplicación de la sanción determinada por la ley.

HIPÓTESIS

En el Hospital Provincial General Latacunga Se reflejó la ausencia de estrategias de prevención por parte de los internos rotativos de enfermería (IRE) para disminuir el riesgo laboral que se encuentra presente en el año de internado.

CAPITULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 NIVEL Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

El marco metodológico es fundamental en toda investigación.

En el presente trabajo de investigación estuvo enmarcado dentro de la modalidad investigativa cualitativa y cuantitativa ya que se va a investigar las estrategias para la prevención del riesgo laboral al que se encuentran expuestos los internos rotativos de la carrera de enfermería.

La investigación fue encaminada en la modalidad de campo ya que se estudiarán los hechos que se dan en el Hospital Provincial General Latacunga donde se origina el problema y cuenta con los autores activos para su realización.

El documental que se han utilizado son: Fuentes bibliográficas primarias como textos, Internet y tesis referentes al tema tratado.

3.2 NIVELES DE INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo se utilizó los siguientes niveles de investigación:

Investigación Exploratoria y Descriptiva.- ya que nos permite indagar y describir sobre las actividades que el personal de enfermería realiza para evitar posibles riesgos laborales.

Investigación Bibliográfica.- porque se consultan fuentes bibliográficas actualizadas que permiten fundamentar de manera teórica el informe final de la investigación en virtud de los postulados propuestos por autores nacionales e internacionales.

Investigación de campo.- porque la verificación del problema de riesgo laboral en los internos rotativos de Enfermería se lo realizó en el mismo lugar de hecho; mediante la observación científica y encuestas aplicadas en el lugar de trabajo para obtener información veraz del tema a investigar.

Enfoque Cuantitativo

En este caso se pretende identificar las estrategias de prevención para disminuir los posibles riesgos laborales a los que están sujetos los internos de enfermería en su año de internado rotativo mediante instrumentos técnicos que posterior mente tabulada permitirán establecer estándares para la erradicación de los posibles riesgos laborales.

Enfoque Cualitativo

Dado que los datos estadísticos que se establezcan, serán analizados e interpretados con el fin de inferir la relación entre las variables de investigación propuestas y de esta manera poder confirmar o no la hipótesis antes planteada

3.3 SELECCIÓN DEL AREA O AMBITO DE ESTUDIO (DELIMITACION ESPACIAL)

- **Delimitación Espacial.-** El desarrollo de las estrategias de prevención se llevó a cabo en el Hospital Provincial General Latacunga en los internos rotativos de Enfermería que realizaron práctica a nivel hospitalario.
- **Delimitación Temporal.-** La presente investigación se desplegó durante el período marzo – junio 2014.
- **Delimitación del Contenido.-** se consideró los siguientes:
 - **Campo:** El Hospital Provincial General Latacunga
 - **Área:** Estrategias de Prevención

- **Aspectos:** Disminuir el riesgo laboral en los estudiantes del internado rotativos de enfermería

3.4 Población y Muestra

La población de estudio fue el personal de los internos rotativos de enfermería que desempeñan diversas funciones en el Hospital Provincial General Latacunga.

Tabla Población de Estudio

Personal	Número de internos rotativo	Porcentaje
Universidad Técnica de Ambato	14	25%
Universidad Central del Ecuador	24	42.9%
Universidad Autónoma de los Andes	10	17.9%
Universidad Estatal de Chimborazo	8	14.2%
TOTAL	56	100%

Tabla elaborada por: Adriano Poalasin

3.4 Operalización de las Variables

En los siguientes cuadros se presenta y se detalla la paralización de las variables

VARIABLE INDEPENDIENTE: Estrategias de Prevención

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
Estrategias de prevención son: Acciones orientadas a la erradicación, o disminuir el riesgo de contagio de la enfermedad.	Erradicación de la enfermedad. Disminuir el riesgo de contagio de la enfermedad.	Promoción de la salud. Entornos adecuados. Cumplir normas. Educación sobre los riesgos a los que se exponen en el ejercicio profesional.	Conoce las técnicas y estrategias de prevención. Emplea las estrategias de prevención en el área de trabajo. Utiliza la mecánica corporal en el área de trabajo. Recibió las vacunas de inmunización antes de ingresar al internado	Encuesta. Observación Directa. Ficha de Observación,

Tabla elaborada por: Adriano Poalasin

VARIABLE DEPENDIENTE: Riesgo Laboral

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems Básicos	Técnicas e Instrumentos
<p>Riesgo Laboral, es un peligro existente en el área de trabajo que puede resultar en una enfermedad o en un accidente.</p>	<p>Enfermedad.</p> <p>Accidente.</p>	<p>Concientización.</p> <p>Política sanitaria.</p> <p>Medidas de protección.</p> <p>Prestaciones de atención de salud.</p> <p>El estado de salud.</p>	<p>El ambiente laboral es el indicado.</p> <p>La carga laboral es adecuada.</p> <p>Las áreas de trabajo constan con lo necesario para trabajar.</p> <p>Cuando se debe reportar un accidente de trabajo.</p>	<p>Encuesta.</p> <p>Observación Directa.</p> <p>Ficha de Observación.</p>

Tabla elaborada por: Adriano Poalasin

3.5 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN Y PROCEDIMIENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN:

La información para la presente investigación se recolectara mediante:

3.5.1 Técnicas

- **Encuesta.-** se aplicó esta técnica para determinar los factores de riesgo que conllevan a los accidentes de trabajo que han presentado los internos rotativos de Enfermería.
- **Observación Directa.-** porque es un elemento fundamental de todo proceso investigativo; obteniendo una información más veraz y afirmar en la constatación de opiniones y criterios dados por los investigados.

3.5.2 Instrumentos

Ficha de Observación.- en la que se registraron con detalle la información observada durante la investigación.

3.5.3 Plan de recolección

El plan que se utilizó para la recolección de datos en la presente investigación son los siguientes métodos:

- **Método Analítico - Sintético.-** Por medio del método analítico - sintético se pretendió analizar los diversos factores de riesgo que conllevan a una inseguridad laboral, en donde fue posible la selección de los diferentes temas teóricos requeridos en la investigación como también el análisis de la información investigada para la definición de estrategias a implementar. La síntesis permitió reunir toda la información y así poder llegar a una conclusión más lógica y poder diseñar adecuadamente la teoría.

- **Método Inductivo – Deductivo.-** En la investigación se utilizó el método inductivo – deductivo porque ayudó a determinar los diversos factores de riesgo, los cuales desencadenaron accidentes laborales. Permitió obtener conclusiones y recomendaciones para deducir las medidas de intervención necesarias para disminuir los riesgos laborales.
- **Método Sistémico.-** Mediante este método se pudo determinar las causas principales que conllevan a las enfermedades que se presentan con mayor incidencia en los internos y así poder determinar las medidas necesarias de prevención aumentando su seguridad laboral.

3.7 ASPECTO ÉTICOS

Dentro de los aspectos éticos más relevantes de la presente investigación abordaremos el consentimiento informado.

Se cuidó la información proporcionada por los internos rotativos de enfermería, de la forma más adecuada con el consentimiento informado por respeto a su dignidad, privacidad e intimidad de sus prácticas pre-profesionales.

Además la investigación aplicará honestidad y responsabilidad con la información obtenida de todos los internos de enfermería que participaron en esta investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Características de la población en estudio

Edad: de 22 a 28 años

Genero. Masculino y Femenino

4.2 ENCUESTAS

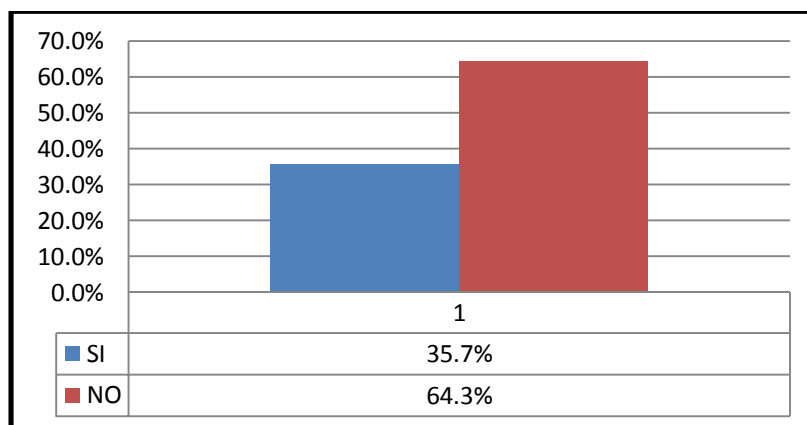
1.- Está vacunado contra la HB:

TABLA # 1

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	20	35.7 %
NO	36	64.3 %
Total	56	100%

Fuente: encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por: Adriano Poalasin

GRÁFICO #1



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 35.7% de los internos de enfermería encuestados si se encuentran vacunados contra la hepatitis, el 64.3% no se encuentran vacunados. Estos resultados nos demuestran que los internos se encuentran en mayor riesgo de contraer esta enfermedad al no estar inmunizados frente a la hepatitis.

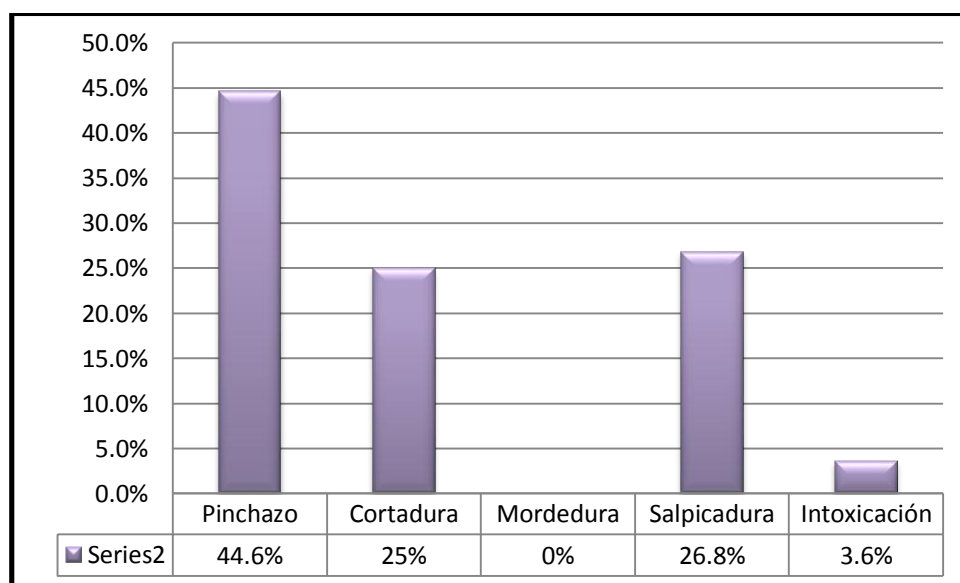
2.- ¿Durante su práctica ha sufrido alguno de estos accidentes?

TABLA # 2

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pinchazo	25	44.6 %
Cortadura	14	25 %
Mordedura	0	0%
Salpicadura	15	26.8 %
Intoxicación	2	3.6%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO #2



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 44.6% de los internos de enfermería encuestados durante su práctica se han pinchado, el 25% han sufrido de cortaduras, el 26.8% han presentado salpicadura y un 3.6% se a intoxicado. Estos resultados nos demuestran que los internos durante su jornada laboral han presentado accidentes siendo el más prevalente los pinchazos con objetos corto-punzantes los cuales ocasionan lesiones que en ocasiones imposibilitan el desempeño laboral.

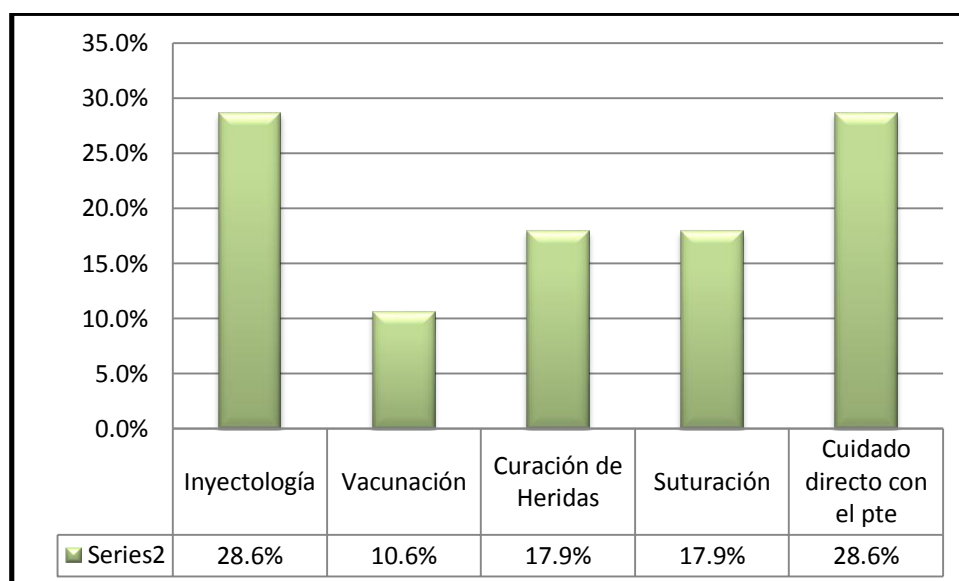
3.- ¿En qué actividad con más frecuencia presenta accidentes laborales?

TABLA # 3

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Inyectología	15	28.6%
Vacunación	6	10.6 %
Curación	10	17.9%
Suturación	10	17.9%
Cuidado directo con el pte	15	28.6%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 3



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 28.6% de los internos encuestados han presentado accidente laboral en inyectología, el 10.6% en vacunación, el 17.9% en curación de heridas, el 17.9% en suturación y el 28.6% en cuidado directo con el paciente. Estos resultados nos demuestran que los estudiantes internos presentan más accidentes laborales en el procedimiento de inyectología y cuidado directo del paciente al estar en contacto con objetos corto-punzantes y fluidos corporales de los pacientes.

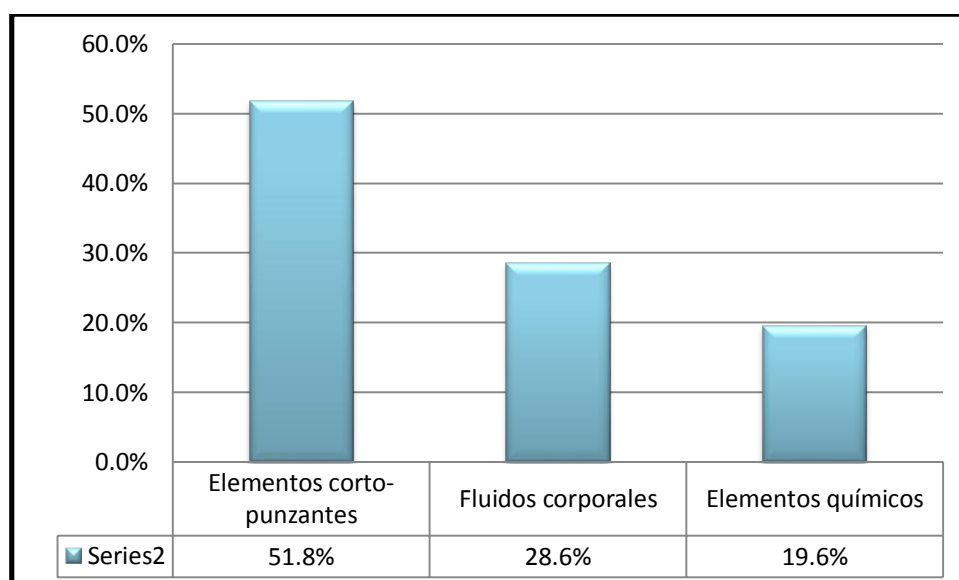
4.- ¿Cuál de estos agentes con mayor frecuencia le causa lesión?

TABLA # 4

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Elementos corto-punzantes	29	51.8%
Fluidos corporales	16	28.6%
Elementos químicos	11	19.6%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 4



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 51.8% de los encuestados respondieron que los objetos corto-punzantes les causa lesión, el 28.6% los fluidos corporales y el 19.6% los elementos químicos. Los resultados reflejan que los objetos corto-punzantes son los causantes de frecuentes accidentes en los internos de enfermería.

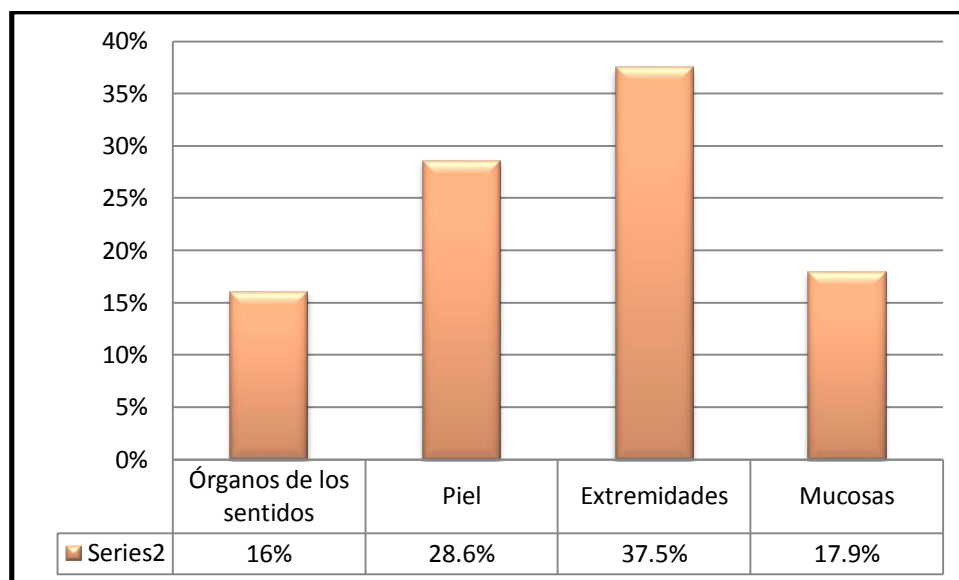
5.- ¿Qué área del cuerpo es más afectada en un accidente laboral?

TABLA # 5

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Órganos de los sentidos	9	16%
Piel	16	28.6%
Extremidades	21	37.5%
Mucosas	10	17.9%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 5



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 37,5% de los internos respondieron que las extremidades son las más afectadas en un accidente laboral, el 28.6% la piel, el 17.9% las mucosas y un 16% los órganos de los sentidos son los más afectados. Los resultados nos muestran que las extremidades son las partes más afectadas en un accidente laboral.

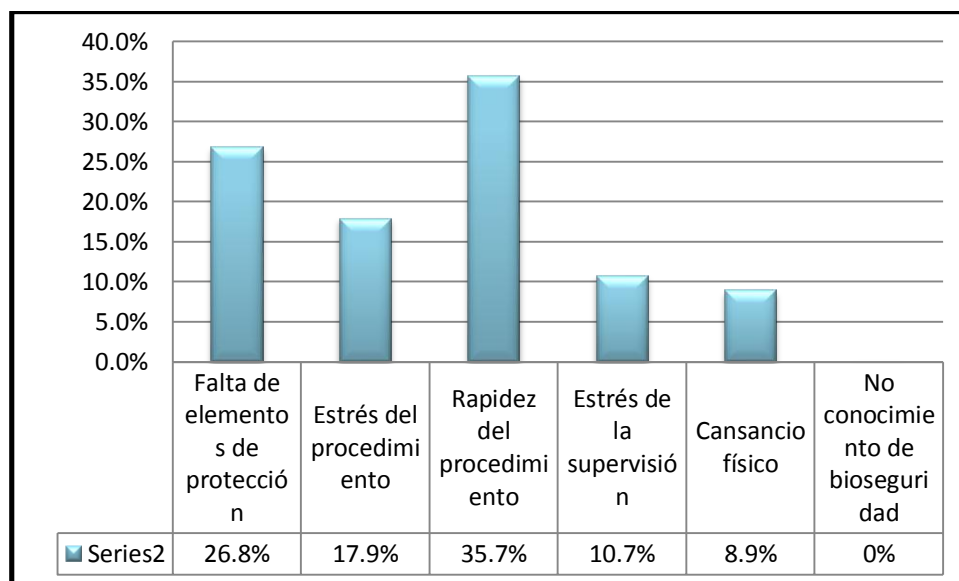
6.- ¿Cuál de las siguientes causas es más prevalente para que se desarrolle un accidente laboral?

TABLA # 6

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Falta de elementos de protección	15	26.8 %
Estrés del procedimiento	10	17.9%
Rapidez del procedimiento	20	35.7%
Estrés de la supervisión	6	10.7%
Cansancio físico	5	8.9%
No conocimiento de bioseguridad	0	0 %
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 6



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 26.8% de los encuestados respondieron que la causa de los accidentes laborales son la falta de elementos de protección, el 17.9% el estrés del procedimiento, 35.7% la rapidez del procedimiento, 10.7% el estrés de la supervisión y 8.9% el cansancio físico. Los resultados nos refleja que la rapidez al realizar procedimiento sin tener los cuidados pertinentes es la causa para que se produzca un accidente laboral.

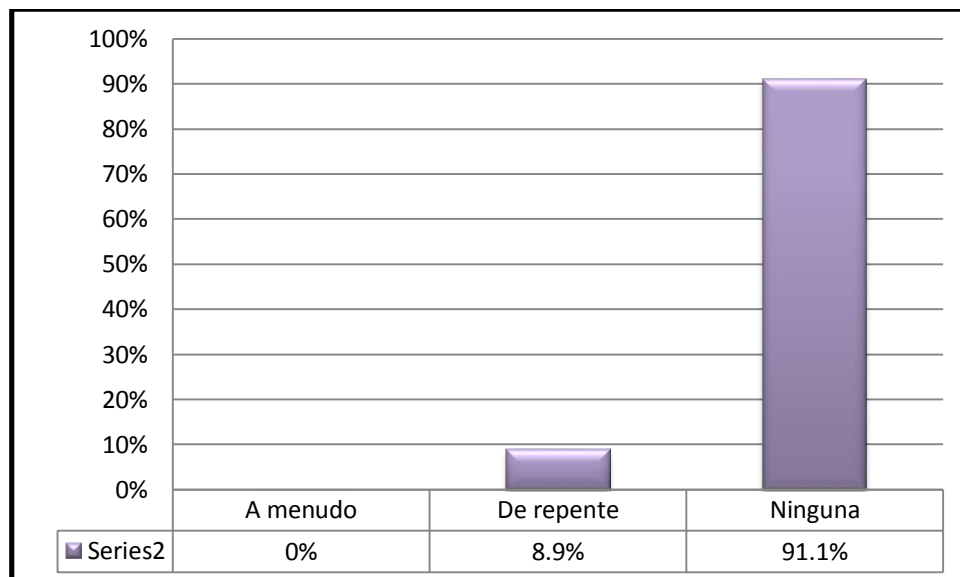
7.- ¿Cuántas veces ha reportado un accidente?

TABLA # 7

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
A menudo	0	0%
De repente	5	8.9 %
Ninguna	51	91.1%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 7



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 8.9% de los encuestados respondieron que de repente reportan un accidente, el 91.1% ninguna vez lo han hecho. Esto significa que los internos no reportan los accidentes que presentan en el ambiente laboral conduciendo a complicaciones de los mismos.

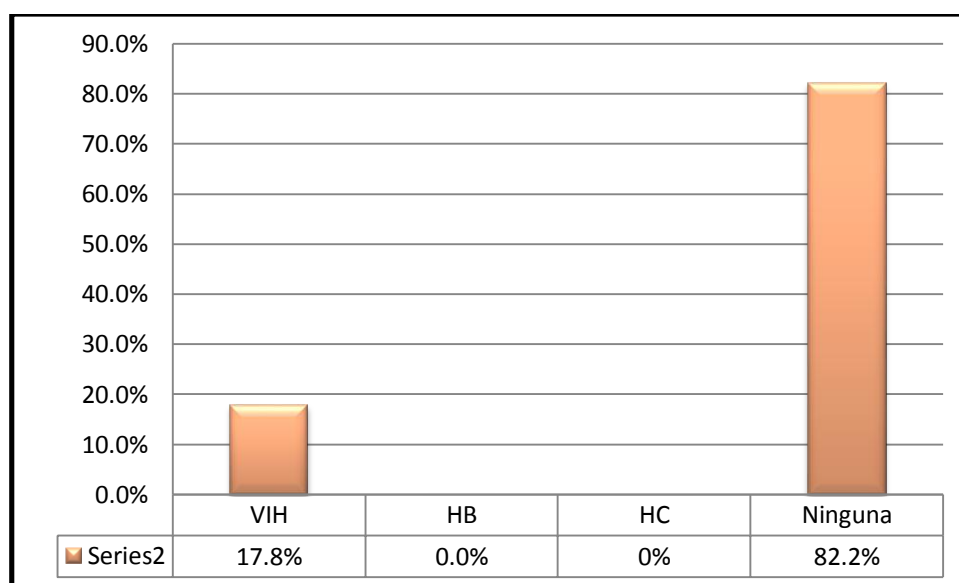
8.- ¿Qué estudio serológico se realiza después de un accidente?

TABLA # 8

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
VIH	10	17,8 %
HB	0	0 %
HC	0	0%
Ninguna	46	82.2%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 8



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 17.8% de los internos que se han realizado los exámenes de VIH y un 82.2% de los internos respondieron que en ninguna ocasión se han realizado una prueba serológica después de un accidente laboral. Estos resultados reflejan que por parte de los internos no existe preocupación de realizarse algún estudio después de haber tenido un accidente al estar en contacto con sangre, fluidos corporales u objetos corto-punzantes.

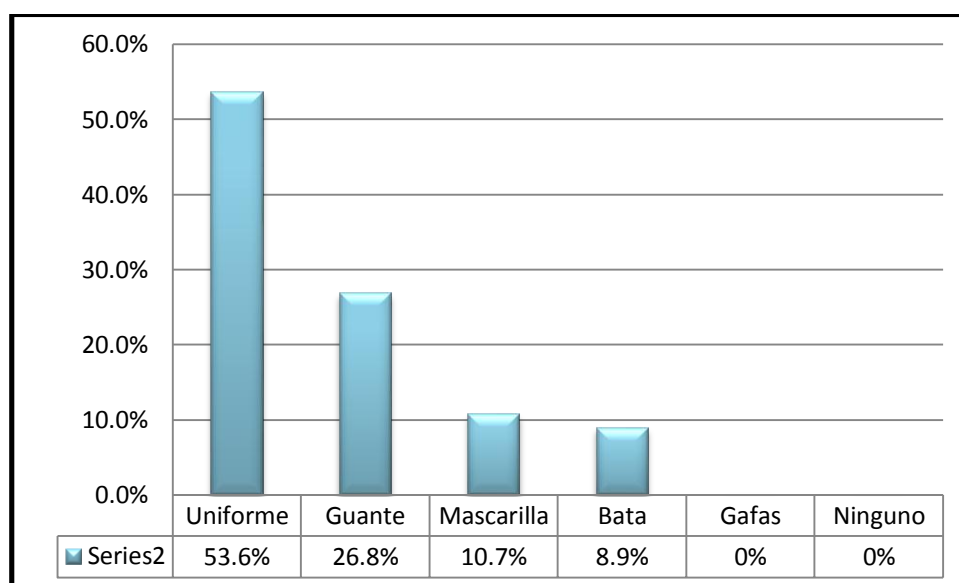
9.- ¿Qué medidas de protección utiliza para realizar su trabajo?

TABLA # 9

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Uniforme	30	53.6%
Guantes	15	26.8 %
Mascarilla	6	10.7%
Bata	5	8.9%
Gafas	0	0%
Ninguno	0	0%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 9



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 53.6% de los encuestados respondieron que utilizan el uniforme como parte de medida de protección al realizar su trabajo, el 26.8% utilizan los guantes, el 10.7% la mascarilla y el 8.9% utilizan batas.

Los resultados muestran que los internos no utilizan los suficientes medios de protección para realizar su trabajo y se encuentran más expuestos a los accidentes laborales.

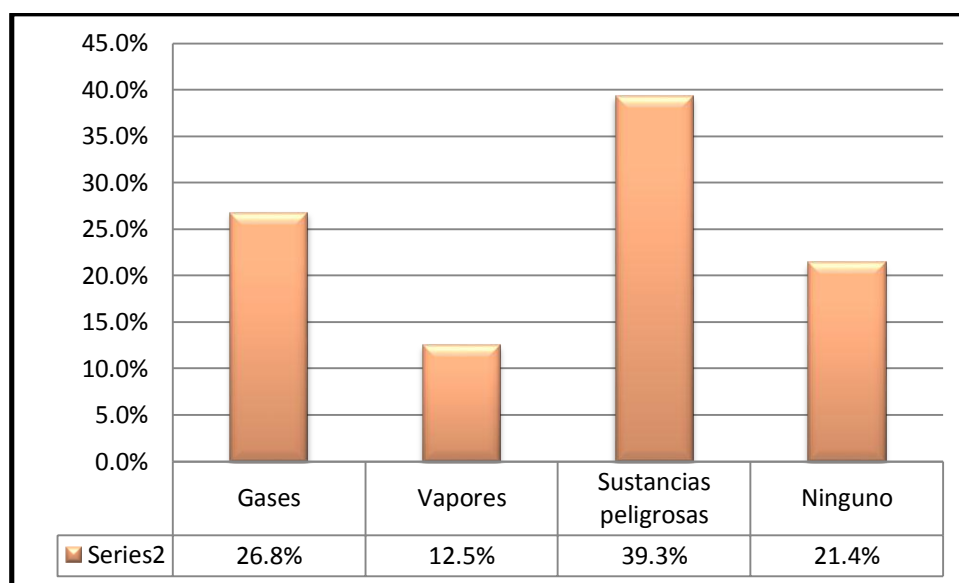
10.- Ha estado usted expuesto durante su jornada laboral a factores de riesgo químicos como:

TABLA # 10

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Gases	15	26.8 %
Vapores	7	12.5%
Sustancias peligrosas	22	39.3%
Ninguno	12	21.4%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 10



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 26.8% de los encuestados respondieron que han estado expuestos a gases durante su jornada laboral, el 12.5% a vapores, el 39.3% a sustancias peligrosas y el 21.4% a ningún factor de riesgo químico. Los resultados muestran que los internos se encuentran estrechamente expuestos a factores de riesgo químico los cuales afectan la salud de los mismos como también en su desempeño laboral.

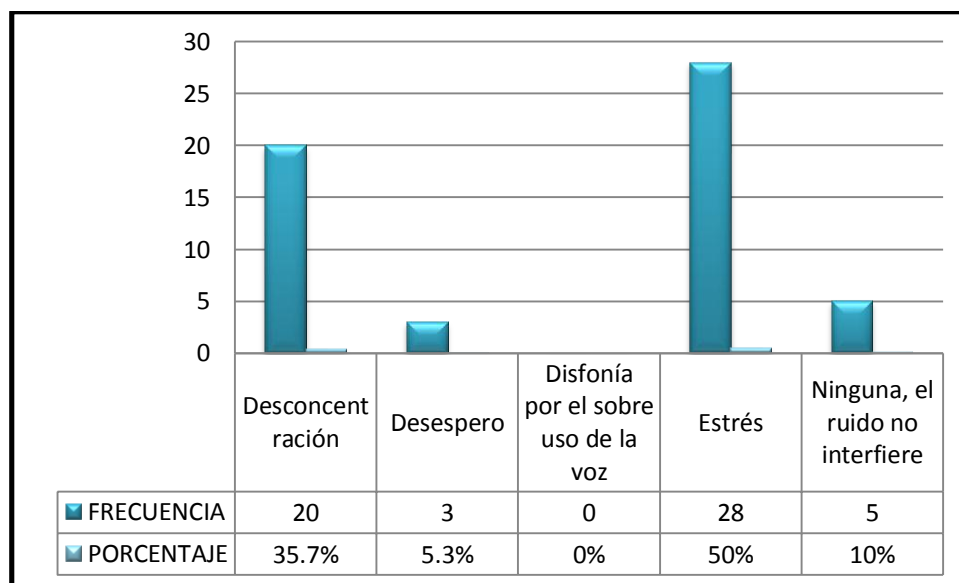
11.- El ruido existente durante su trabajo en ocasiones le ha provocado:

TABLA # 11

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desconcentración	20	35,7%
Desespero	3	5,3%
Disfonía por el sobre uso de la voz	0	0%
Estrés	28	50%
Ninguna, el ruido no interfiere	5	10%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 11



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 35,7% de los encuestados responden que el ruido les provoca desconcentración, el 5,3% desespero, el 50% estrés y el 10% el ruido no interfiere en su trabajo. Los resultados reflejan que el ruido es un factor que dependiendo de su intensidad y frecuencia provoca molestias en el lugar de trabajo.

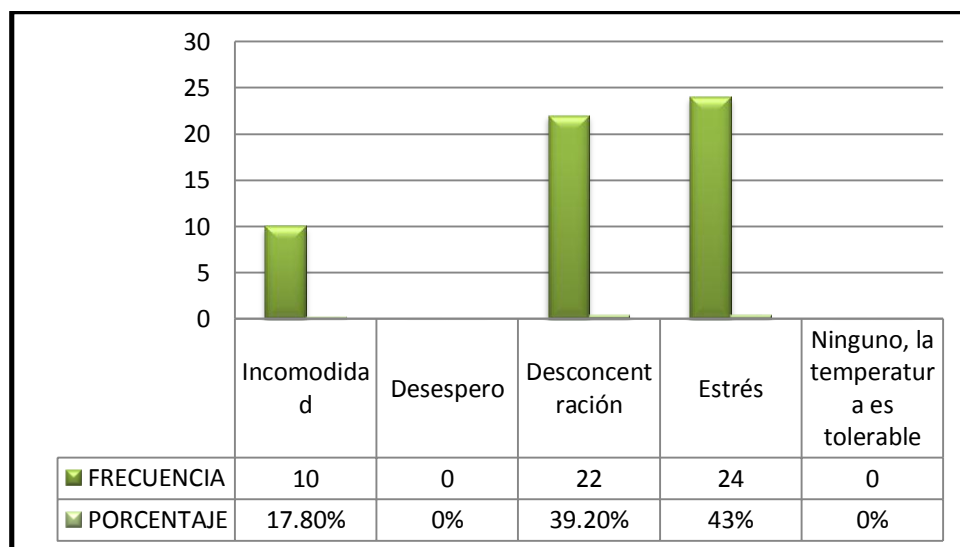
12.- La temperatura (excesos de frio o de calor) de su ambiente de trabajo le ha generado:

TABLA # 12

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Incomodidad	10	17,8%
Desespero	0	0%
Desconcentración	22	39,2%
Estrés	24	43%
Ninguno, la temperatura es tolerable	0	0%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 12



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 17,8% de los encuestados respondieron que la temperatura en el ambiente de su trabajo les ha provocado incomodidad, el 39,2% desconcentración y el 43% estrés. Los resultados reflejan que la temperatura ya sea exceso de calor o frio es causante de molestias en el ambiente de trabajo provocando estrés y dificultando el desempeño laboral.

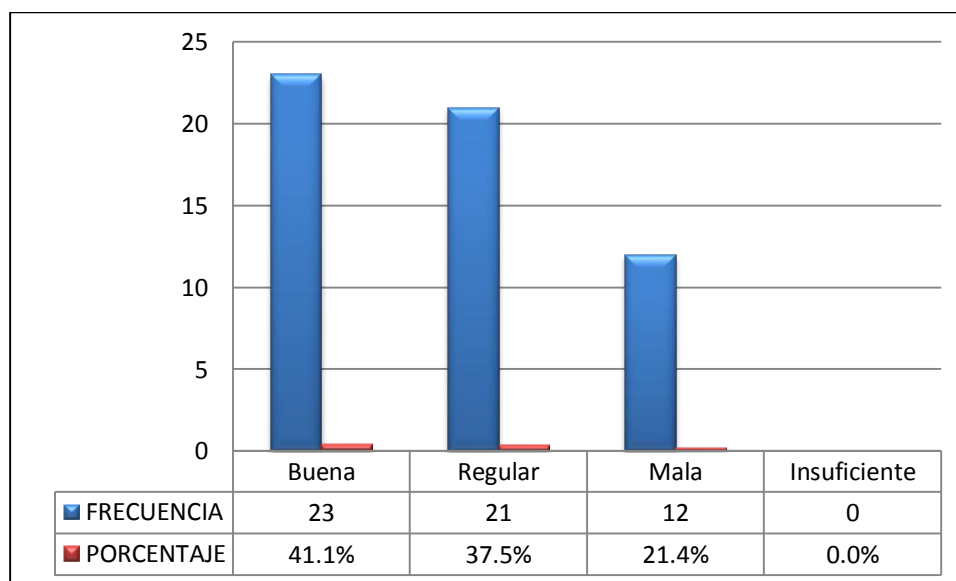
13.-Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo es:

TABLA # 13

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	23	41,1%
Regular	21	37,5%
Mala	12	21,4%
Insuficiente	0	0%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 13



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 41% de los encuestados respondieron que la relación con sus compañeros de trabajo es buena, el 37,5% regular y el 21% mala. Estos resultados nos muestran que al tener una buena relación con los compañeros de trabajo se obtiene un mejor desempeño y buenos resultados.

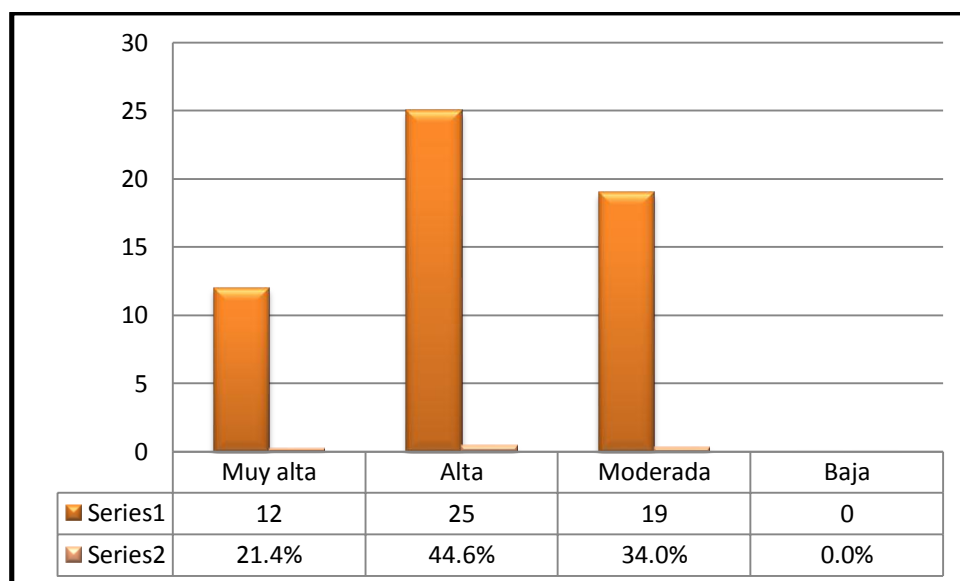
14.- Sabiendo que carga laboral es el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, usted considera que su carga laboral es:

TABLA # 14

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Muy alta	12	21,4%
Alta	25	44,6%
Moderada	19	34%
Baja	0	0%
Total	56	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 14



Fuente encuestas aplicadas a los IRE
Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 21,4% de los internos respondieron que su carga laboral es muy alta, el 44,6% alta y el 34% moderada. Los resultados muestran que los internos se encuentran muy sometidos a presión y estrés, lo cual les causa una serie de manifestaciones como depresión, estrés, etc., lo cual afecta su salud como también en desempeño laboral.

15.- Si considera que la carga laboral es alta o muy alta, mencione qué manifestaciones le ha producido:

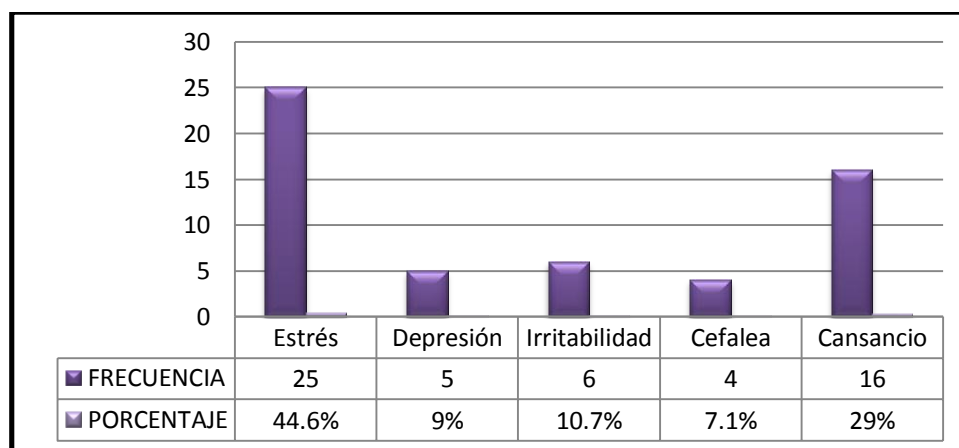
TABLA # 15

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Estrés	25	44,6%
Depresión	5	9%
Irritabilidad	6	10,7%
Cefalea	4	7,1%
Cansancio	16	29%
Total	36	100%

Fuente encuestas aplicadas a los IRE

Elaborado por Adriano Poalasin

GRÁFICO # 15



Fuente encuestas aplicadas a los IRE

Elaborado por Adriano Poalasin

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El 44,6% de los encuestados respondieron que al ser su carga laboral muy alta o alta les ha ocasionado estrés, 9% depresión, el 10,7% irritabilidad, el 7,1% cefalea y el 29% cansancio. Los resultados nos muestran que durante la jornada laboral se encuentran sometidos a exceso de carga laboral lo cual ocasiona mucho estrés afectando su salud como su desempeño laboral.

CONCLUSIONES

1. Los factores de riesgo en los internos rotativos de Enfermería los que mayor predominan son los físicos, biológicos y psicológicos ocupando un rango significativo, ya que olvidan las estrategias que disminuyan los riesgos laborales que predisponen al desarrollo de una inseguridad laboral.
2. Los internos rotativos de enfermería durante su jornada de trabajo se encuentran expuestos a una serie de riesgos ya sean estos biológicos, físicos, psicológicos al estar en contacto directo con el paciente, es por esto que se vio necesario aplicar medidas de prevención para disminuir los riesgos laborales.
3. La aplicación de estrategias de prevención en los internos rotativos de Enfermería es un proceso dirigido a disminuir los riesgos laborales físicos, biológicos y psicológicos abordando las capacidades de los mismos, desarrollando planes para disminuirlos.

RECOMENDACIONES

1. Es necesario tomar medidas preventivas desde el ámbito estudiantil, concientizando a los futuros profesionales sobre el riesgo al que se exponen en su quehacer diario para que de esta forma busquen medios de protección.
2. La vigilancia continua e integral de los estudiantes internos rotativos de Enfermería debe ser de carácter necesario, por tal motivo las instituciones de salud como las universitarias deben coordinar las acciones que favorezcan el buen desarrollo del interno, mediante la promoción y prevención.
3. Desarrollar estrategias viables que permitan promover el trabajo saludable y la satisfacción de las necesidades de producción social con el fin de minimizar los riesgos laborales y generar conciencia sobre la aplicación de medidas preventivas y de protección de los internos rotativos de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

BIBLIOGRAFÍA

- Almeida, Elsa, (2008), Manual de Enfermería, edición MMVIII, Madrid.
- Berman, Audrey, (2008), Fundamentos de Enfermería: conceptos, procesos y prácticas, octava edición.
- Código legal de la salud (2012), Comisión central de salud del INSALUD accidentes biológicos en profesionales sanitarios.
- Gómez, G (2008), Prontuario de prevención de riesgos laborales, Sociedad de prevención, Valencia.
- Gómez, Etxebarria, (2010), Manual para la formación en prevención de riesgos laborales, 10ª edición CISS, Valencia.
- Ministerio de Salud Pública (2012), Conductas básicas en bioseguridad, manejo integral, Programa de prevención de enfermedades infectocontagiosas.
- Vascones, Nelson, (2007), Proceso control y mejoramiento de la salud pública, Ecuador.
- Zambrano, Carlos, (2007), Reglamento de seguridad y salud de los trabajadores y mejoramiento del medio ambiente de trabajo, Manabí.
- Zamora, M, (2010), Manual de Enfermería de Zamora, edición MMIX.

LINKOGRAFÍA

- Álvarez, Francisco, (2008), Salud Ocupacional- Bogotá, obtenido en www.ergovupavional.com.491039203.html.revictaergonomiaocupacional. 2008
- Carvallo, Beatriz, (2006), Una Responsabilidad Compartida, Colombia, obtenido en: <http://www.encolombia.com/medicina/enfermeria/enfermeria6303-memorias.htm>
- Hernández, Carmela, (2006), Riesgos Laborales en el Personal Sanitario, obtenido en: http://www.borrmart.es/articulo_laboral.php?id=2268
- Pérez, Eliana, (2006), Riesgos Laborales de los Trabajadores de la Salud- España, obtenido en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S1315-01382007000200001&script=sci_arttext
- Sánchez, Miriam, (2006), Prevención de Riesgos del Personal de Salud, obtenido en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/julio2004/2790>

CITAS BIBLIOGRÁFICAS: BASE DE DATOS DE U.T.A

- EBRARY:** Álvarez, F. (2011) salud ocupacional Colombia. Editorial Ecoe ediciones recuperado el 2 de Junio de 2016. Disponible en <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10757958&p00=factores%20quimicos%20intervienen%20accidentes%20laborales>
- EBRARY:** Cortes, J. (2007) técnicas de prevención de riesgos laborales: seguridad e higiene en el trabajo (9ª. ed.) ebrary Reader. Editorial Tebar. Recuperado el el 2 de Junio de 2016 disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10472733&p00=tecnicas%20quimicos%20intervienen%20accidentes%20laborales>
- EBRARY:** Herrick, R. (2012). Capitulo 31 proteccion personal : herramientas y enfoques En: enciclopedia de la OIT ebrary Reader. D – INSHT (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo). Recuperado el 2 de Junio de 2016 Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10626046&p00=proteccion%20personal>
- EBRARY:** Jorma, S. (2012) *Prevención de accidentes. n; enciclopedia de la OIT*. España; editorial: D – INSHT (Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo). Recuperado el 2 de Junio de 2016. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10757958&p00=factores%20quimicos%20intervienen%20accidentes%20laborales>
- EBRARY:** Arellano Díaz, J. Rodríguez Cabrera. Grillo Giannetto, M. (2013) salud en el trabajo y seguridad industrial. Mexico: Editorial Alfaomega Grupo Editorial recuperado el 2 de Junio de 2016 disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/utasp/docDetail.action?docID=10472733&p00=factores%20quimicos%20intervienen%20accidentes%20laborales>

ANEXOS

ANEXO # 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO.

AUTORIZACIÓN

Yo.....con cedula de identidad.....
estoy de acuerdo a participar en esta encuesta con la finalidad de colaborar en este
proyecto de investigación bajo el tema:

“Estrategias de prevención para disminuir el riesgo laboral en los internos rotativos de enfermería en el Hospital Provincial General Latacunga en el período de marzo – junio 2014”.

ANEXO # 2 ENCUESTA.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

Tema: “Estrategias de prevención para disminuir el riesgo laboral en los internos rotativos de enfermería en el Hospital Provincial General Latacunga en el período de marzo – junio 2014”.

Instrucciones: Le solicitamos que consigne sus respuestas con la sinceridad que le caracteriza y distingue

1.- Está vacunado contra la HB:

SI

NO

2.- ¿Durante su práctica ha sufrido alguno de estos accidentes?

Pinchazo

Cortadura

Mordedura

Salpicadura

Intoxicación

3.- ¿En qué actividad con más frecuencia presenta accidentes laborales?

Inyectología

Vacunación

Curación

Suturación

Cuidado directo del Pte.

4.- ¿Cuál de estos agentes con mayor frecuencia le causa lesión?

Elementos corto-punzantes

Fluidos corporales

Elementos químicos

5.- ¿Qué área del cuerpo es más afectada en un accidente laboral?

Órganos de los sentidos

Piel

Extremidades

Mucosas

6.- ¿Cuál de las siguientes causas es más prevalente para que se desarrolle un accidente laboral?

Falta de elementos de protección

Estrés del procedimiento

Rapidez del procedimiento

Estrés de la supervisión

Cansancio físico

No conoce de bioseguridad

7.- ¿Cuántas veces ha reportado un accidente?

A menudo

De repente

Ninguna

8.- ¿Qué estudio serológico se realiza después de un accidente?

VIH

HB

HC

Ninguna

9.- ¿Qué medidas de protección utiliza para realizar su trabajo?

Uniforme

Guante

Mascarilla

Bata

Gafas

Ninguno

10.- Ha estado usted expuesto durante su jornada laboral a factores de riesgo químicos como:

Gases

Vapores

Sustancias peligrosas

Ninguno

11.- El ruido existente durante su trabajo en ocasiones le ha provocado:

Desconcentración

Desespero

Estrés

El ruido no interfiere

12.- La temperatura (excesos de frio o de calor) de su ambiente de trabajo le ha generado:

Incomodidad

Desconcentración

Estrés

13.- Las relaciones interpersonales con sus compañeros de trabajo es:

Buena

Regular

Mala

Insuficiente

14.- Sabiendo que carga laboral es el conjunto de requerimientos psicofísicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, usted considera que su carga laboral es:

Muy Alta

Alta

Moderada

Baja

15.- Si considera que la carga laboral es alta o muy alta, mencione qué manifestaciones le ha producido:

Estrés

Depresión

Irritabilidad

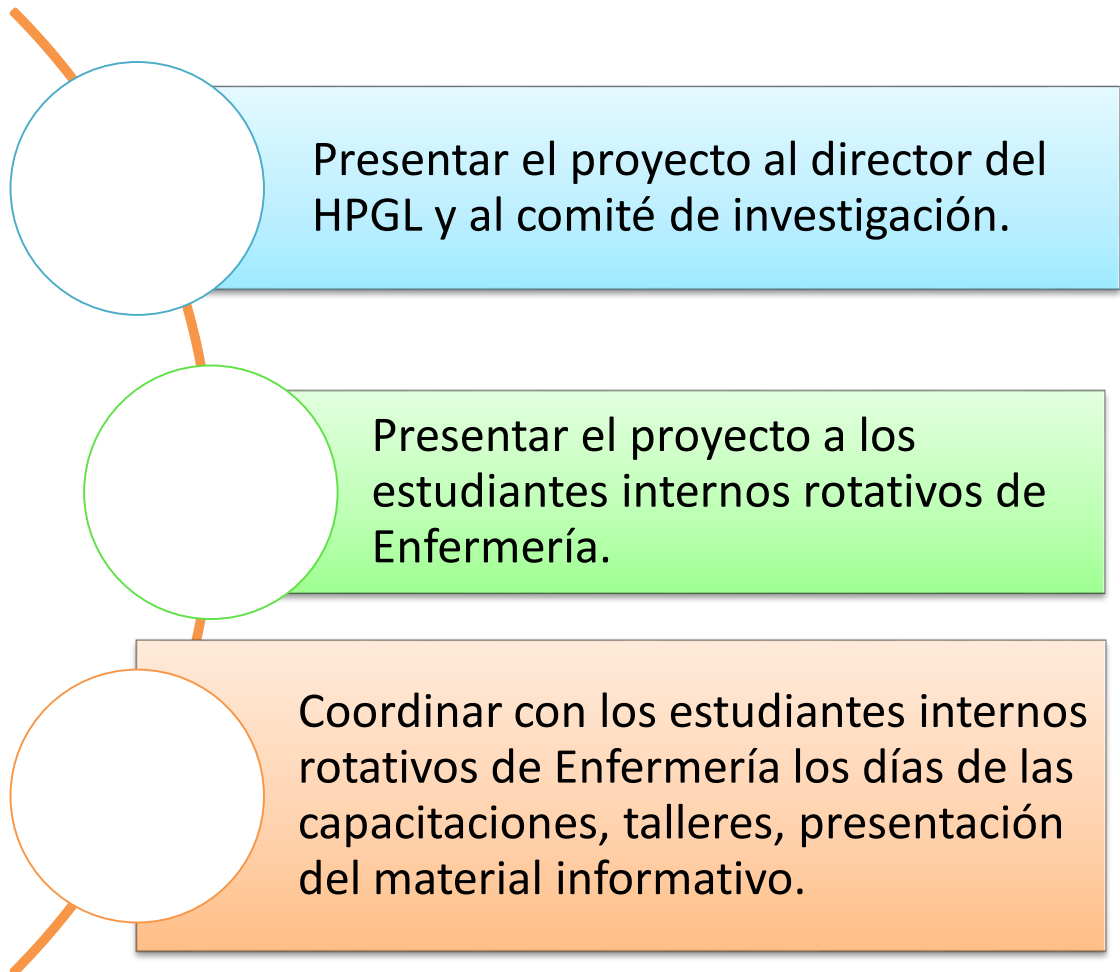
Cefalea

Cansancio

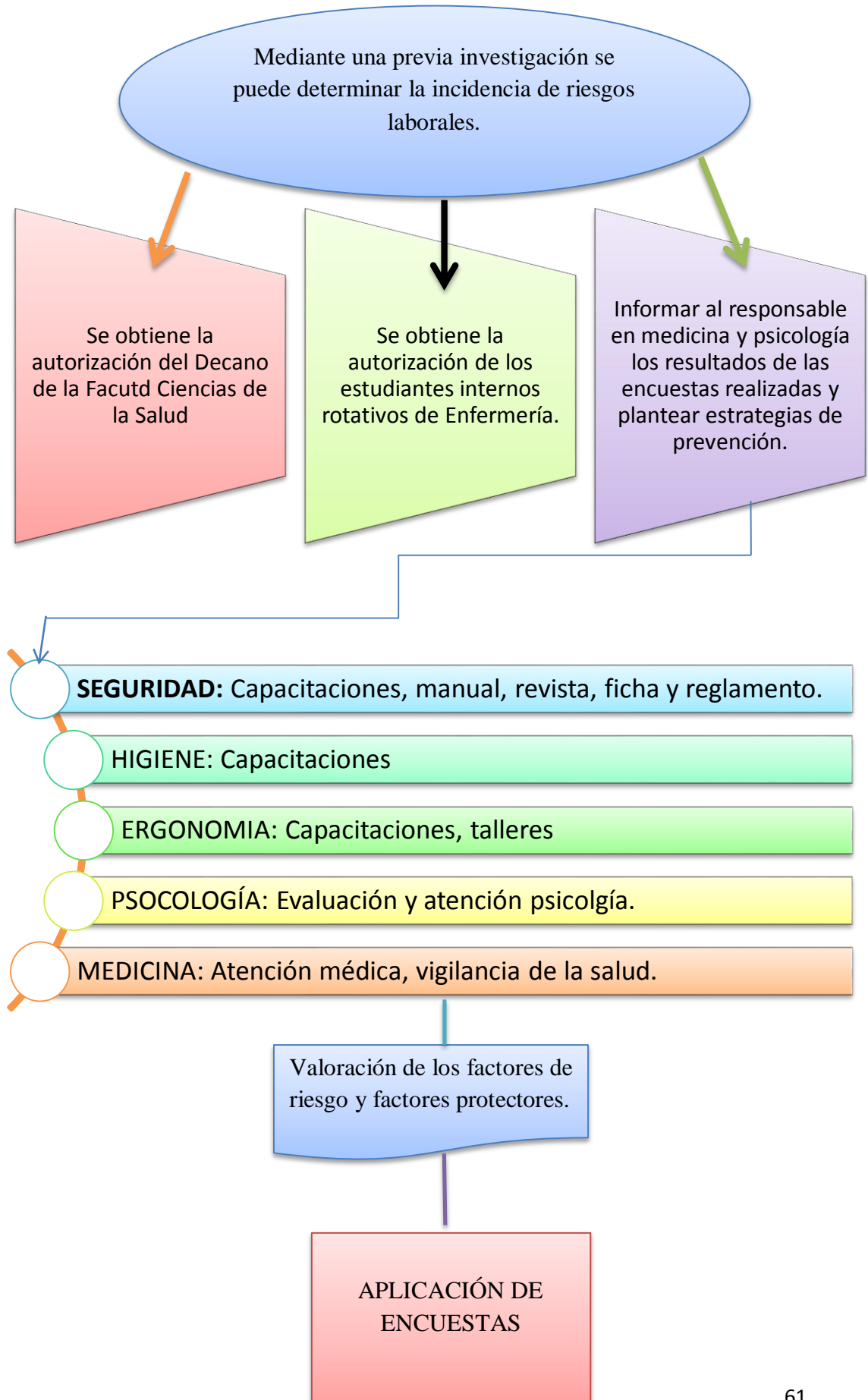
ANEXO #3 PASOS PARA REALIZAR EL PROYECTO.

PASO #1

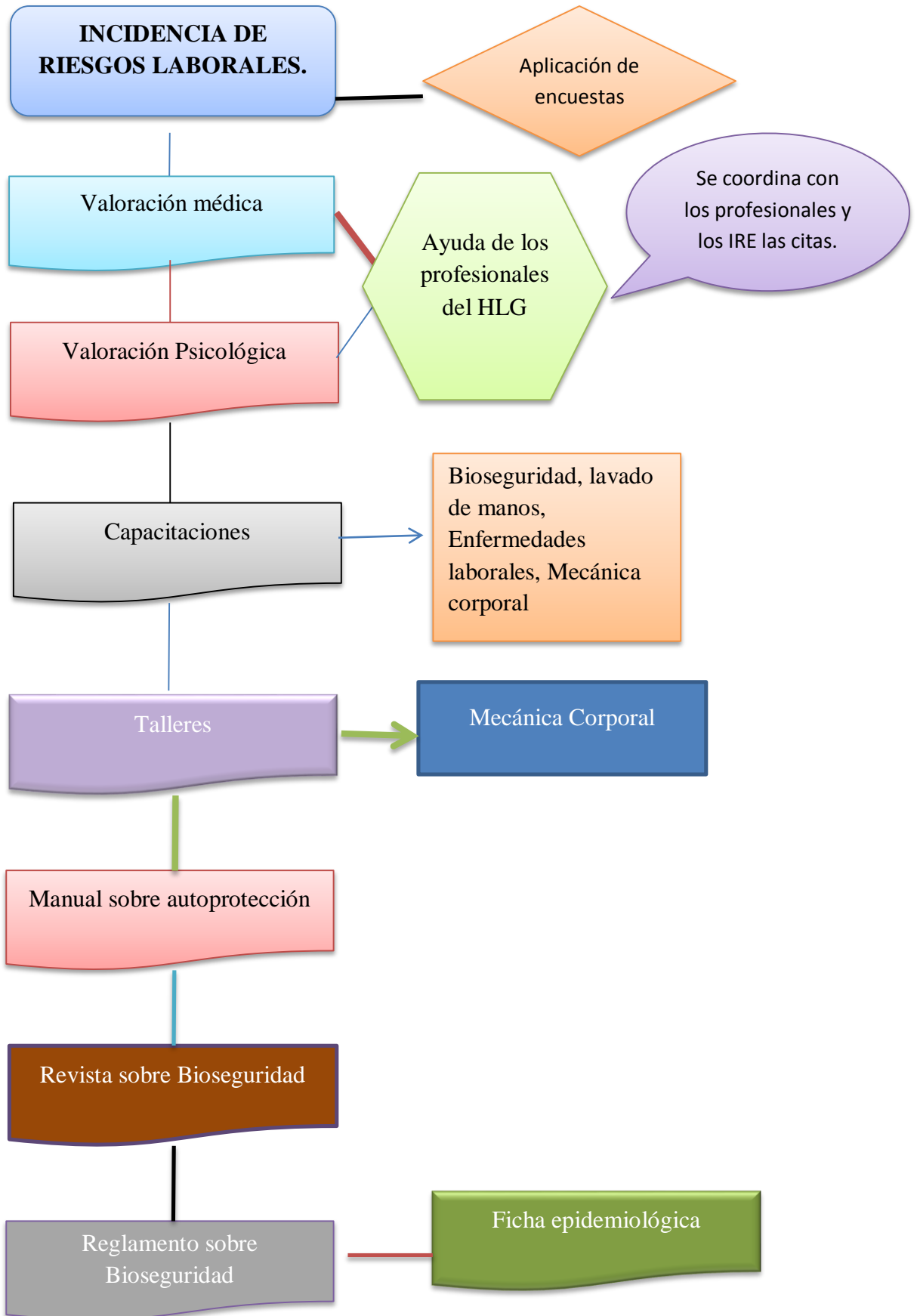
Creación y sustentación de las estrategias de prevención a los estudiantes internos rotativos de Enfermería prevenir los riesgos laborales.



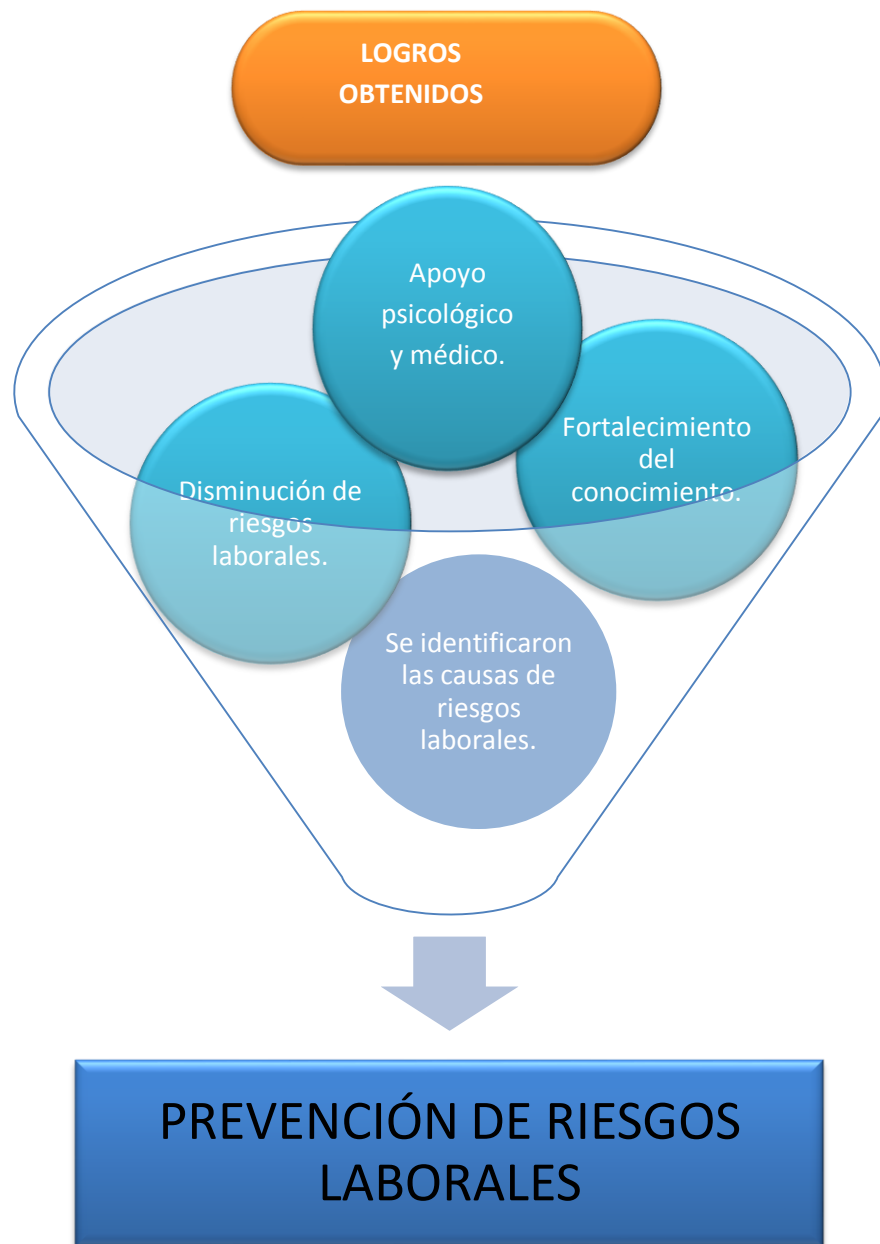
PASO #2



PASO #3



PASO #4



CONDICIONES AMBIENTALES

Luz.



Ruido



Temperatura.



SÍNDROME DEL EDIFICIO ENFERMO

El síndrome del edificio enfermo se origina por un sistema de ventilación que no es capaz de eliminar la contaminación del aire que procede de las diversas fuentes existentes en los edificios: mobiliario, máquinas, personas, etc.

Muchos trabajadores padecen lesiones y enfermedades provocadas por el trabajo manual y el aumento de la mecanización del trabajo.

La ergonomía busca la manera de que el puesto de trabajo se adapte al trabajador, en lugar de obligar al trabajador a adaptarse a aquél.

Se puede emplear la ergonomía para mejorar unas condiciones laborales deficientes.

También para evitar que un puesto de trabajo esté mal diseñado si se aplica cuando se concibe un lugar de trabajo, herramientas o lugares de trabajo.

Si no se aplican los principios de la ergonomía, a menudo los trabajadores se ven obligados a adaptarse a condiciones laborales deficientes.

Por lo general es más eficaz examinar las condiciones laborales caso por caso al aplicar los principios de la ergonomía para resolver o evitar problemas

ANEXO # 4 Trópticos informativos

UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA



FOREM
ERGONOMIA Y MECANICA CORPORAL

• Módulo IV.-

Ergonomía y Mecánica Corporal



Complicaciones al no usar la ergonomía.

Brindar información sobre las complicaciones en el trabajo por no aplicar la mecánica corporal

Proveer información sobre la ergonomía

La ergonomía es el proceso de adaptar el trabajo al trabajador. Se encarga de diseñar las máquinas, las herramientas y la forma en que se desempeñan las labores, para mantener la presión del trabajo en el cuerpo a un nivel mínimo. La ergonomía pone énfasis en cómo se desarrolla el trabajo, es decir qué movimientos corporales hacen los trabajadores y qué posturas mantienen al realizar sus labores, también se centra en las herramientas y el equipo que los trabajadores usan, y en el efecto que éstos tienen en el bienestar y la salud de los trabajadores.

Hay seis características conocidas como factores de riesgo:

FUERZA EXCESIVA: Es cuando los trabajadores tienen que usar mucha fuerza continuamente, por ejemplo al levantar, empujar o jalar.



POSTURAS INCÓMODAS: Es cuando el trabajo obliga al trabajador a mantener una parte del cuerpo en una posición incómoda.



TENSIÓN MECÁNICA: Es cuando el trabajador tiene que golpear o empujar una superficie dura de la maquinaria o herramienta constantemente.



HERRAMIENTAS: Es cuando el trabajador debe usar frecuentemente herramientas vibradoras.



CONTAMINANTES AMBIENTALES EN ERGONOMÍA

Temperatura.

Confort térmico → Frío, calor, humedad.

Iluminación.



Pantallas de visualización de datos (PVD).

Ruido.

Vibraciones.



Síndrome del edificio enfermo (SEE)

NIVELES DE BIOSEGURIDAD

Nivel 1: No causales de enfermedad en adultos sanos

Nivel 2: Asociados con enfermedades en adultos, peligro de infección por: herida percutánea, ingestión, exposición de membranas mucosas

Nivel 3: Exóticos con potencial de transmisión por aerosoles, causales de enfermedades serias o letales

Nivel 4: Exóticos peligrosos con alto riesgo de enfermedad letal, infecciones transmisibles por aire y por vías desconocidas



MEDIDAS PREVENTIVAS

- Lavado De Manos
- Uso De Gorro
- Uso De Gafas
- Uso De Mascarilla
- Uso De Los Guantes
- Uso De Bata
- Uso De Botas Quirúrgicas



UNIVERSIDAD TECNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERIA



BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA

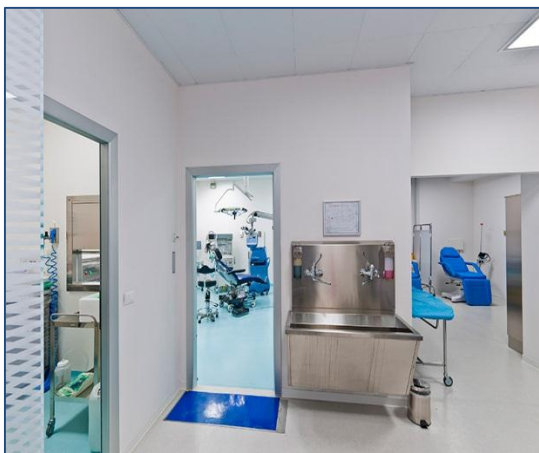
- Prevenir enfermedades que se transmiten entre paciente y personal.
- Manejo de las exposiciones laborales.
- Manejo del personal del equipo de salud con las infecciones.

ELEMENTOS BÁSICOS DE LA BIOSEGURIDAD

Prácticas de trabajo: Unas prácticas normalizadas de trabajo son el elemento más básico y a la vez el más importante para la protección de cualquier tipo de trabajador.

Equipo de seguridad: Se incluyen entre las barreras primarias tanto los dispositivos o aparatos que garantizan la seguridad de un proceso

Diseño y construcción de la instalación: La magnitud de las barreras secundarias dependerá del agente infeccioso en cuestión y de las manipulaciones que con él se realicen



PRINCIPIOS DE LA BIOSEGURIDAD

Universalidad: Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología

Uso de barreras: Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.



Medios de eliminación de material contaminado: Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a

través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes

BIOSEGURIDAD HOSPITALARIA

Es la aplicación de conocimientos, técnicas y equipamientos tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal de salud, de los pacientes y de la comunidad frente a diferentes riesgos



Eliminación de desechos

Negro: plástico, papel y cartón.

Rojo: todo material que tenga sangre o algún fluido corporal.

Envases rígidos: todo material corto punzante q pueda producir alguna lesión percutánea.

Especiales: todo residuo de medicación, Rx