



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**

**RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL**  
**“HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES, 2016**

**Trabajo de Investigación previa a la obtención del**  
**Título de Licenciada en Enfermería**

**AUTORAS:**

**Erika Marcela Mogrovejo Córdova**  
CI: 0106614175

**Cristina Elisabeth Larrea Álvarez**  
C.I: 0301939427

**DIRECTORA:**

**Narcisa Eugenia Arce Guerrero Mgs .**

**CI: 0300661125**

**ASESOR:**

**Dr. Carlos Eduardo Arévalo Peláez Mgs.**

**CI: 0103417358**

**Cuenca-Ecuador**  
**2017**



## RESUMEN

### Antecedentes

La salud y el trabajo son dos aspectos fundamentales en nuestra vida están unidos y se influyen mutuamente, el trabajo permite el crecimiento del hombre, así como también puede ocasionar enfermedad y muerte bajo ciertas circunstancias. La exposición laboral para las enfermeras/os es diversa e incluye: agentes biológicos, químicos, incompatibilidades ergonómicas, condiciones ambientales y físicas. La naturaleza del trabajo demanda de una alta manipulación de materiales cortopunzantes, así como de líquidos orgánicos potencialmente infecciosos, capaces de transmitir enfermedades tal es el caso de la hepatitis B, C y el VIH.(1)

**Objetivo:** identificar los riesgos laborales del personal de enfermería del hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues, 2016.

**Metodología:** se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal en un universo finito constituido por 201 personas, Enfermeras y Auxiliares de Enfermería, durante el periodo febrero-abril del 2016.

Para la recolección de la información se aplicó un formulario estructurado y validado por las investigadoras. Posteriormente para el análisis de los resultados se utilizó el programa SPSS versión 20.0.

**Resultados:** se encontró que el 95 % de enfermeras/os son mujeres, el 48.3% son licenciadas, el 39.2 % del personal auxiliar de enfermería ha cursado secundaria, 9.1 % de las enfermeras tienen cuarto nivel, 3.4 % son auxiliares de enfermería, según los riesgos que más están expuestos el 22.2 % han sufrido pinchazos con material contaminado, el 1.1% caídas y el 6.8% traumatismos , según el cumplimiento de las medidas de protección de los riesgos el 73.3% considera que si se cumple el 26.7% considera que no se cumple las medidas de protección de los riesgos.

**Conclusión:** a pesar de que el personal de enfermería utiliza las prendas y medidas de protección, sufren accidentes durante su jornada laboral.

**PALABRAS CLAVES:** RIESGO LABORAL, PERSONAL DE ENFERMERIA, HOSPITAL.



## ABSTRACT

### Background

Health and work are two fundamental aspects in our life are united and influence each other, work allows the growth of man, as well as can cause illness and death under certain circumstances. Occupational exposure for nurses is diverse and includes: biological agents, chemicals, incompatibilities and ergonomic, environmental and physical conditions. The nature of the work demands a high manipulation of short-piercing materials, as well as potentially infectious organic liquids capable of transmitting diseases such as hepatitis B, C and HIV. (1)

The knowledge of the occupational risk factors to which the nursing staff is exposed is the basic pillar in making appropriate decisions for prevention, in a way that transcends healthy and safe work that supports physical, mental and physical well-being. Social work of the Nursing staff who works at the "Homero Castanier Crespo" hospital in the city of Azogues. (2)

### General objective

Identify the occupational hazards of the nursing staff of the "Homero Castanier Crespo" hospital in the city of Azogues, 2016.

Methodology A quantitative, descriptive cross-sectional study was carried out in a finite universe consisting of 201 people, Nurses and Nursing Assistants who work in the "Homero Castanier Crespo" hospital during the period February-April 2016. For the collection of the information, a form was structured and validated by the researchers. Subsequently, an analysis was performed to identify the risk factors using the SPSS version 20.0 program.

Results: In the research carried out, 95% of the nurses were women. In terms of education, 48.3% of the nurses were nurses, 39.2% had attended the secondary level, 9.1% were in the fourth level, and 4% were auxiliaries Of nursing, according to years of experience, 29.5% under 5 years, 23.) over 21 years, 23.3% between 6 and 10 years, 6.3% between 16 and 2 years according to the working day 80.1 % 15 users in full time work 11.9% part time, 8% average according to the risks that are most exposed 22.2% have suffered punctures with contaminated material, 1.1% falls and 6.8% injuries according to compliance with the measures Of protection of the risks 73.3% considers that if it is fulfilled 26.7% considers that the measures of protection of the risks are not fulfilled.

Conclusion: Despite the fact that nurses use garments and protective measures, they suffer accidents during their working day.

**KEY WORDS:** OCCUPATIONAL RISK, EXPOSED, NURSING STAFF.



INDICE

CONTENIDO	PÁG.
RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	13
INTRODUCCIÓN.....	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
1.1 ANTECEDENTES.....	14
1.2 JUSTIFICACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO REFERENCIAL.....	16
ANTECEDENTES.....	17
2.2 RIESGOS.....	18
2.3 ENFERMEDADES PROFESIONALES.....	23
2.5 COMO SURJE EL TRABAJO .....	25
CAPÍTULO III.....	26
3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION.....	26
CAPITULO IV	
4. DISEÑO METODOLOGICO.....	27
4.2 AREA DE ESTUDIO.....	27
4.3 UNIVERSO.....	27
4.4 CRITERIOS DE INCLUSION Y EXCLUSION.....	27
4.5 VARIABLES.....	27
4.6.1 OPERACIÓN DE VARIABLES.....	28
4.7 METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS.....	28



4.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS.....28

4.9 ASPECTOS ETICOS.....28

CAPÍTULO V.....29

ANALISIS Y RESULTADOS.....29

GRAFICO 1. ....29

TABLA 1.....30

TABLA 2.....32

TABLA 3.....33

TABLA 4.....34

TABLA 5.....35

TABLA 6.....36

TABLA 7.....37

TABLA 8.....37

TABLA 9.....38

TABLA10.....39

TABLA11 .....40

TABLA 12.....41

CAPÍTULO VI.....44

DISCUSIÓN.....44

CAPÍTULO VII.....47

CONCLUSIONES.....47

RECOMENDACIONES.....48

5 BIBLIOGRAFIA.....49



5.1 REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	49
CAPÍTULO VIII.....	53
ANEXOS.....	53
ANEXO 1 (RECURSOS).....	53
ANEXO 2 (CRONOGRAMA).....	54
ANEXO 3 (VARIABLES).....	55
ANEXO 4 (FORMULARIO DE RECOLECCION DE INFORMACION.....	59
ANEXO 5 (CONSENTIMIENTO INFORMADO).....	66
ANEXO 6 (OFICIO AL GERENTE DEL HOSPITAL.....	68



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## DERECHOS DE AUTOR

Yo, Cristina Elizabeth Larrea Álvarez, autora del proyecto de investigación, “RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL “HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES, 2016” reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca 27 de abril del 2017

---

Cristina Elizabeth Larrea Álvarez  
C.I: 0301939427



UNIVERSIDAD DE CUENCA

## DERECHOS DE AUTOR

Yo, Erika Marcela Mogrovejo Córdova autora del proyecto de investigación “RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL “HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES, 2016”, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciere de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca 27 de abril del 2017.

---

Erika Marcela Mogrovejo Córdova  
CI: 0106614175



## RESPONSABILIDAD

Yo, Cristina Elizabeth Larrea Álvarez, autora del proyecto de investigación “RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL “HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca 27 de abril del 2017

---

Cristina Elizabeth Larrea Álvarez  
C.I: 0301939427



## RESPONSABILIDAD

Yo Erika Marcela Mogrovejo Córdova, autora del proyecto de investigación “RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL “HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES, 2016”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca 27 de abril del 2017

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'E. Mogrovejo C.', written over a horizontal line.

---

Erika Marcela Mogrovejo Córdova  
CI: 0106614175



## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar de mi familia, gracias a nuestros familiares por la dedicación y la paciencias con la que cada día se preocupaban por el avance de la tesis, es simplemente único que se refleja en la vida de un hijo.

Gracias a nuestros padres por ser los principales promotores de nuestros sueños, gracias a ellos por confiar cada día en nosotras y por creer cada día en nuestras expectativas, gracias a nuestra madre por estar dispuesta en acompañarnos en esa largas y agotadoras noches de estudio y por el apoyo con el cuidado de nuestros hijos, su compañía y sus cafés era para nosotras como agua en el desierto; gracias a nuestro padre por desear y anhelar siempre lo mejor para nosotros, gracias por sus consejos y por guiarnos con cada una de sus palabras que nos guiaron durante nuestras vidas.

Gracias a mi Universidad por avernos permitido formarnos en cada una de sus aulas, gracias a cada una de las personas que fueron participes de este proceso, ya sea de manera directa o indirecta ,gracias a todos ustedes, fueron ustedes responsables de realizar un pequeño aporte para culminar esta meta tan anhelada gracias a mi Directora y Asesor de nuestra tesis y a cada uno de los docentes de esta digna Universidad, ya que el día de hoy se verá reflejada en la culminación de nuestro paso por la Universidad.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, no ha sido sencillo caminar hasta ahora, pero gracias al amor de Dios, y a su inmensa bondad, lo complicado de lograr esta meta se ha notado menos.

Es un momento muy especial que espero que perdure todo el tiempo, no solamente en la mente de las personas a quienes agradecemos, sino a quienes también invirtieron su tiempo para echarle una mirada a nuestra tesis, les agradecemos con todo nuestro ser.



## **DEDICATORIA**

Nuestra tesis lo dedicamos al Creador de todas las cosas, al que nos ha dado fortaleza para continuar cuando hemos estado a punto de caer; por eso , con humildad que emana de nuestros corazones, dedico primeramente a Dios.

A nuestros padres quienes con palabras de afecto no nos dejaron caer para que sigamos adelante, para que siempre seamos perseverantes y cumplamos con nuestros ideales.

A mi esposo por creer en mi capacidad, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre me ha estado brindando amor y cariño.

A mis hijos por ser la fuente de inspiración y motivación para superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depara un mundo mejor

A mis compañeros y amigos presentes y pasados, sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas, y a todas y cada una de las personas que durante estos cinco años estuvieron a mi lado apoyándome, y lograron que este sueño se haga realidad.

**GRACIAS A TODOS.**



## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

El trabajo es una actividad de amplios alcances que se refleja e influye sobre casi todos los aspectos de la conducta humana, el valor del sector salud en el mundo del trabajo es creciente, y en muchas ciudades los hospitales son las instituciones más importantes en cuanto al número de trabajadores y riesgos laborales existen. El personal sanitario es la fuerza de trabajo esencial para el desempeño de los sistemas de salud, pues tiene una enorme relevancia social y económica. (1)

De acuerdo a datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) hay más de 20 millones de trabajadores en América Latina y Estados Unidos, lo que representa alrededor del 5% de la población económicamente activa y el 7% en promedio del Producto Interno Bruto. (2)

Algunos estudios demuestran la existencia de riesgos físicos, químicos, biológicos, psicosociales, incompatibilidades ergonómicas, que de modo abierto o encubierto afectan a los profesionales que prestan servicios de salud. Dentro del grupo de profesionales sanitarios se encuentran las/os Enfermeras/os y Auxiliares de Enfermería que constituyen un grupo particularmente expuesto debido a la naturaleza de su trabajo. (3)

En la última década se ha introducido en América Latina y el Caribe una serie de reformas en el sector de la salud, más las condiciones de trabajo no fueron contempladas como una prioridad. Se suma a esta realidad los cambios en los modelos de atención y del mercado laboral, que se van desarrollando hacia patrones más flexibles con redefinición de procesos. (3)

Identificar las condiciones de trabajo del personal de enfermería, las sustancias y materiales que manipulan, permitirá identificar contextos del ambiente laboral, de los que puede surgir condiciones que influirán en el proceso Salud-Enfermedad de este grupo de empleadas y trabajadoras/es. Indudablemente con esta investigación se identificara los riesgos laborales del personal de enfermería que labora en el hospital “Homero Castanier Crespo”. (4)



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trabajo sanitario existe desde el principio de la historia escrita, pero solamente en el último decenio ha empezado a demostrarse un interés activo por los riesgos de quienes trabajan en servicios médicos y de salud de hecho, los posibles riesgos para la salud en ese sector son muchos y muy diversos. (5)

El personal de enfermería que representa aproximadamente el 90% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, constituyen la columna vertebral de los servicios asistenciales. (5)

Dentro del grupo de trabajadores sanitarios se encuentra el personal de enfermería constituido por Enfermeras profesionales y Auxiliares de Enfermería grupo particularmente expuesto a causa de la naturaleza de su trabajo.

En la ciudad de Ibarra en Ecuador en el año 2012 se realizó un estudio descriptivo de prevalencia e incidencia de enfermedades profesionales en un universo constituido por 55 personas que laboraban en el Centro de Salud N°1, encontrándose los siguientes resultados: las enfermedades respiratorias y pulmonares producidas por virus y bacterias son las más frecuentes, las de menos prevalencia son las infectocontagiosas como el VIH y Hepatitis. (6)

En cuanto a las conductas que adopta el personal frente a riesgos laborales, en un estudio efectuado en el Hospital “Regional Docente de Trujillo” (2005- 2006), constituido por 91 Enfermeras de los servicios de Emergencia, Cirugía, Medicina, Unidad de Cuidados Intensivos, Sala de Operaciones, Pediatría, Neonatología, Psiquiatría, Ginecología y Obstetricia. En relación a las Conductas Protectoras de Salud, las Enfermeras en un 39,5% poseen conductas regulares y 26,4% conductas malas. El Nivel de Información sobre Factores de Riesgo Laboral en las Enfermeras, fue regular en un 59,3 % y 19,8% malo. (6)

Frente a la realidad expuesta surge el interés por conocer

¿Cuáles son los riesgos laborales a los que está expuesto el personal de enfermería del Hospital “Homero Castanier Crespo”? de la ciudad de Azogues.



### 1.3 JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS

El hombre en el medio ambiente que le rodea está expuesto, a una variedad de agentes capaces de producir una serie de patologías o accidentes. Inmerso en ese macro ambiente se encuentra el ambiente laboral con características propias de acuerdo a la actividad económica de la institución y a las tareas que realice el individuo dentro de la misma. (7)

Los establecimientos hospitalarios están enmarcados en la actividad económica de los servicios, y en él se pueden encontrar una variedad de riesgos laborales, entre los que se destacan los biológicos, químicos, físicos, ergonómicos, los que pueden generar enfermedad y muerte en sus trabajadores. (7)

Stellman en 1976 decía “Si alguna vez se ha preguntado cómo se puede trabajar con pacientes y conservar la salud, la respuesta es que no se puede”. Aunque esta respuesta no ha variado, los riesgos potenciales han evolucionado ostensiblemente, desde las enfermedades infecciosas, hasta una extensa serie de exposiciones a factores ambientales, físicos y psicosociales potencialmente tóxicos. (7)

La utilidad práctica del presente estudio es promover la gestión del cuidado de la salud de Enfermeras y Auxiliares de Enfermería, a través del establecimiento de procedimientos del cuidado seguros, aplicación de normas universales de seguridad en los procesos de riesgo a fin de garantizar intervenciones adecuadas de prevención que respalden el bienestar físico, mental y social del personal, lo que además contribuirá al desarrollo de una cultura de prevención con considerable impacto en la disminución y /o eliminación de ausentismo laboral, morbilidad en el personal de enfermería.(8)

Del desarrollo del presente estudio se beneficiara el personal de enfermería, la institución e incluso el paciente que es la razón de ser de nuestra profesión, debido a que tendrá un impacto en la calidad de atención que brinda el personal de enfermería, la disminución del estrés y el cansancio, además permitirá iniciar un proceso de sensibilización a directivos y trabajadores/as.



## CAPÍTULO II

### MARCO TEORICO:

#### 2.1 MARCO REFERENCIAL

En la ciudad de Quito en el 2011 se realizó un estudio exploratorio descriptivo en un universo de 20 personas, 10 Enfermeras 10 Auxiliares de enfermería que trabajaban en la sala de operación del hospital “Carlos Andrade Marín”, obteniendo los siguientes resultados: el 100% de enfermeras y auxiliares de enfermería están expuestos al contagio con sangre y otro fluidos corporales que se encuentran en el instrumental o en tejidos orgánicos que manipulan; el 80% de enfermeras y el 90% del personal auxiliar de enfermería han sufrido pinchazos y salpicaduras con corto punzantes y material biológico respectivamente; el 80% del personal de enfermeras y el 100% de auxiliares de enfermería desconocían el protocolo del manejo del material biológico y/o químico. (9)

El hospital Universitario San Ignacio, es una institución prestadora de servicios de salud de alta complejidad. Según la actividad económica de salud se clasifica en riesgo tipo II, los riesgos a los que se exponen los trabajadores, los indicadores de accidentabilidad laboral en el último año 2008, indican un total de 18 accidentes de los cuales 93 de tipo biológico (50.2%) y 92 de no biológicos (49.8%).(9)

Gómez, M., y Peña, B. (2012), 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”, Edo. Aragua. 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. (10)



En el estudio del Hospital Regional Docente de Trujillo (2005-2006), constituidos por 91 enfermeras que laboran en los servicios de Emergencia, Cirugía, Medicina Interna, Cuidados intensivos, Quirófano, Pediatría, Neonatología, Psiquiatría y Ginecología, en relación a los riesgos laborales, los enfermeras/os, poseen conductas regulares en un 39.5%, y conductas irregulares en un 29.5%. El personal de enfermería no conoce correctamente los riesgos laborales a los que están expuestas. (11)

## **2.2 MARCO CONCEPTUAL**

### **2.2.1 Antecedentes**

En siglos pasados los cuidados de enfermería eran ofrecidos por voluntarios con escasa formación, por lo general, mujeres de distintas órdenes religiosas. Durante las Cruzadas, por ejemplo, algunas órdenes militares de caballeros también ofrecían enfermerías, y la más famosa como la de los Caballeros Hospitalarios (también conocida por los Caballeros de san Juan de Jerusalén). (12)

En países budistas los miembros de la orden religiosa Zanga han sido tradicionalmente los encargados de los cuidados sanitarios. En Europa, y sobre todo tras la Reforma, la enfermería fue considerada con frecuencia como una ocupación de bajo estatus adecuada sólo para quienes no pudieran encontrar un trabajo mejor, debido a su relación con la enfermedad y la muerte, y la escasa calidad de los cuidados médicos de la época. (13)

La Enfermería Moderna comenzó a mediados del siglo XIX. Uno de los primeros programas oficiales de formación para enfermeras comenzó en 1836 en Alemania, a cargo del pastor protestante Theodor Fliedner. Por aquel tiempo otras órdenes religiosas fueron ofreciendo también formación de enfermería de manera reglada en Europa, pero la escuela de Fliedner es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica Florence Nightingale. (14)

Con la explosión del conocimiento técnico en el campo de la salud después de la II Guerra Mundial, el personal de enfermería ha empezado a especializarse en



áreas particulares de asistencia sanitaria. Éstas incluyen áreas quirúrgicas, dentales, maternidad, psiquiatría y salud comunitaria. Dentro de cada una de estas especialidades se puede optar por una nueva especialización, siempre dirigida hacia su “objeto” de trabajo con miras a mejorar el cuidado enfermo y otros relacionados con la prevención y la salud pública.(15)

Cualquier enfermedad en el ser humano es el resultado de un proceso dinámico, en donde diferentes elementos ambientales y características propias del hombre entran en interacción y concluyen con la ruptura del equilibrio llamado homeostasis. Al ser parte de un proceso continuo que se origina antes o durante la concepción del ser humano, la enfermedad responde al fenómeno de adaptación ecológica del organismo humano y a las condiciones sociales y económicas que facilitan o dificultan el proceso adaptativo. (15)

## **2.2.2 RIESGO**

### **Riesgo laboral**

Se denomina Riesgo Laboral a todo aquel aspecto del trabajo que ostenta la potencialidad de causarle algún daño al trabajador. (16)

### **Factor De Riesgo**

Es todo elemento, fenómeno, ambiente o acción humana que encierran una capacidad potencial de producir lesiones a los trabajadores, daños a las instalaciones locativas, equipos, herramientas y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo. (16)

### **Clasificación de los Factores de Riesgo**

#### **Riesgos Físicos**

Podemos definirlos como toda energía presente en los lugares de trabajo que de una u otra forma pueden afectar al trabajador de acuerdo a las características de transmisión en el medio. (17)

**Ruido:** monitores, alarmas, timbres que ocupa el personal de enfermería en cada departamento etc. (17)

#### **Radiaciones**



Las radiaciones ionizantes más comunes son: Rayos X, rayos gama, rayos beta, rayos alfa y neutrones. (17)

Temperaturas extremas (altas o bajas)

### **Iluminación**

La iluminación como tal no es un riesgo, el riesgo se presenta generalmente por deficiencia o inadecuada iluminación en las áreas de trabajo. (17)

### **Riesgos Químicos**

Se define como toda sustancia orgánica e inorgánica, natural o sintética que durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, puede incorporarse al medio ambiente en forma de polvo, humo, gas o vapor, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes, tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud de las personas que entran en contacto con ellas. (18)

**Los factores de riesgo químico se clasifican en:**

#### **Gases**

Son partículas de tamaño molecular que pueden cambiar de estado físico por una combinación de presión y temperatura. Se expanden libre y fácilmente en un área. Algunos de estos son: Monóxidos, dióxidos, Nitrógeno, Helio, Oxígeno, etc. (18)

#### **Vapores**

Fase gaseosa de una sustancia sólida o líquida a unas condiciones estándares establecidas. Se generan a partir de disolventes, hidrocarburos, diluyentes, etc. (18)

#### **Aerosoles**

Un aerosol es una dispersión de partículas sólidas o líquidas, de tamaño inferior a 100 micras en un medio gaseoso y se clasifican en: (18)

Sólidos

#### **Líquidos**

Son partículas formadas por materiales líquidos sometidos a un proceso de atomización o condensación. Se presentan por lo general en trabajos de



atomización, mezclado, limpieza con vapor de agua, etc. Estos a su vez se dividen: Puntos de Rocío y Brumas. (18)

### **Riesgos Biológicos**

Se refiere a un grupo de microorganismo vivos, que están presentes en determinados ambientes de trabajo y que al ingresar al organismo pueden desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas, intoxicaciones, etc. Estos microorganismos son hongos, virus, bacterias, parásitos, entre otros. (19)

Se presentan frecuentemente en trabajos de servicios higiénico-sanitarios, hospitales, botaderos de basura, cementerios, etc.

### **Riesgo Psicolaboral**

Son aquellos que se generan por la interacción del trabajador con la organización inherente al proceso, a las modalidades de la gestión administrativa, que pueden generar una carga psicológica, fatiga mental, alteraciones de la conducta, el comportamiento del trabajador y reacciones fisiológicas. (20)

**Se clasifican de la siguiente manera:**

#### **Organizacional: Estilo de mando**

- Estabilidad laboral
- Supervisión Técnica
- Reconocimiento
- Definición de Funciones
- Capacitación
- Posibilidad de ascenso
- Salario

#### **Social: Relación de autoridad**

- Participación



- Recomendaciones y sugerencias
- Trabajo en equipo
- Cooperación
- Relaciones informales
- Canales de comunicación
- Posibilidad de comunicación

### **Individual Satisfacción de necesidades sociales**

- Identificación del Rol
- Autorrealización
- Logro
- Conocimientos
- Relaciones Informales
- Actividades de tiempo libre
- *Tarea:* Trabajo repetitivo o en cadena
- Monotonía

### **Identificación del producto**

- Carga de trabajo
- Tiempo de trabajo
- Complejidad Responsabilidad
- Confianza de actividades

### **Riesgo Ergonómico**

Son aquellos generados por la inadecuada relación entre el trabajador y la herramienta o puesto de trabajo. (21)

#### **Carga Estática:**

Riesgo generado principalmente por posturas prolongadas ya sea de pie (bipedestación), sentado (sedente) u otros. (21)

#### **Carga Dinámica:**



Riesgo generado por la realización de movimientos repetitivos de las diferentes partes del cuerpo (extremidades superiores e inferiores, cuello, tronco, etc.). También es generado por esfuerzos en el desplazamiento con carga, o sin carga, levantamiento de cargas, etc. (22)

**Diseño del puesto de trabajo:** Altura del puesto de trabajo, ubicación de los controles, mesas, sillas de trabajo, equipos, etc. (22)

Peso y tamaño de objetos: Herramientas inadecuadas, desgastadas, equipos y herramientas pesadas. (22)

### **Riesgos de Seguridad**

**Estos están conformados por:**

**Mecánico:** Son generados por aquellas condiciones peligrosas originados por máquinas, equipos, objetos, herramientas e instalaciones; que al entrar en contacto directo generan daños físicos, como golpes, atrapamientos, amputaciones, caídas, traumatismos y/o daños materiales. Generalmente se encuentra por herramientas, equipos defectuosos, máquinas sin la adecuada protección, sin mantenimiento, vehículos en mal estado, puntos de operación, mecanismos en movimiento y/o transmisión de fuerza, etc. (23)

**Eléctricos:** Están constituidos por la exposición a sistemas eléctricos de las máquinas, equipos e instalaciones energizadas, alta tensión, baja tensión, energía estática, subestaciones eléctricas, plantas generadoras de energía, redes de distribución, cajas de distribución, interruptores, etc. Que al entrar en contacto con los trabajadores que no posean ningún tipo de protección pueden provocar lesiones, quemaduras, shock, fibrilación ventricular, etc. (24)

**Locativos:** Comprende aquellos riesgos que son generados por las instalaciones locativas como son edificaciones, paredes, pisos, ventanas, ausencia o inadecuada señalización, estructuras e instalaciones, sistemas de almacenamiento, falta de orden y aseo, distribución del área de trabajo. (24)

La exposición a estos riesgos puede producir caídas, golpes, lesiones, daños a la propiedad, daños materiales. Hipodérmicas, agujas de sutura, pipetas de Pasteur



y otros objetos de vidrio y corto punzantes desechados, que han estado en contacto con agentes infecciosa Herramientas inadecuadas, desgastadas, equipos y herramientas pesadas. (24)

### **2.3 Enfermedad profesional**

Se considera enfermedad profesional todo estado patológico permanente o temporal que sobrevenga como consecuencia obligada y directa de la clase de trabajo que desempeña el trabajador, o del medio en que se ha visto obligado a trabajar, y que haya sido determinada como enfermedad profesional por el gobierno nacional.(26)

Las enfermedades profesionales en todos los países son objeto de especial legislación debido a las posibilidades de indemnización que entrañan. Como la determinación de la naturaleza de enfermedad profesional de una dolencia adquirida por un trabajador puede ser motivo de controversia y ambigüedades si nos atenemos a su simple definición, estas legislaciones a menudo contienen una lista de las enfermedades que pueden ser consideradas como profesionales siempre que concurren el resto de los factores involucrados "Cuadro de Enfermedades Profesionales". Hay muchas diferencias de país a país en cuanto a estas enfermedades, por lo que no puede establecerse un patrón universal de ellas, no obstante, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), desde comienzos del siglo XX ha elaborado sus Cuadros de enfermedades Profesionales los que han sido revisados y actualizados. (26)

#### **Clasificación de las enfermedades**

Enfermedades profesionales causadas por la exposición a agentes que resulte de las actividades laborales

#### **Enfermedades causadas por agentes químicos**

Enfermedades causadas por alcoholes, glicoles o cetonas Enfermedades causadas por disolventes orgánicos Enfermedades causadas por látex o productos que contienen látex Enfermedades causadas por cloro (27)

#### **Enfermedades causadas por agentes físicos**



Deterioro de la audición causada por ruido Enfermedades causadas por vibraciones (trastornos de músculos, tendones, huesos, articulaciones, vasos sanguíneos periféricos o nervios periféricos) Enfermedades causadas por radiaciones ionizantes Enfermedades causadas por radiaciones ópticas (ultravioleta, de luz visible, infrarroja), incluido el láser. (27)

Agentes biológicos y enfermedades infecciosas o parasitarias

Virus de la hepatitis Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) Tétanos Tuberculosis Síndromes tóxicos o inflamatorios asociados con contaminantes bacterianos o fúngicos (28)

### **Enfermedades profesionales según el órgano o sistema afectado**

Enfermedades del sistema respiratorio

Enfermedades broncopulmonares causadas por polvo de algodón (bisinosis), Asma causada por agentes sensibilizantes o irritantes reconocidos e inherentes al proceso de trabajo Alveolitis alérgica extrínseca causada por inhalación de polvos orgánicos o de aerosoles contaminados por microbios que resulte de las actividades laborales Trastornos de las vías respiratorias superiores causados por agentes sensibilizantes o irritantes reconocidos e inherentes al proceso de trabajo. (29)

### **Enfermedades del sistema osteomuscular**

Teno sinovitis de la estiloides radial debida a movimientos repetitivos, esfuerzos intensos y posturas extremas de la muñeca Bursitis del olecranon debida a presión prolongada en la región del codo Bursitis pre rotuliana debida a estancia prolongada en posición de rodillas(30)

Epicondilitis debida a trabajo intenso y repetitivo Lesiones de menisco consecutivas a períodos prolongados de trabajo en posición de rodillas o en cuclillas Síndrome del túnel carpiano debido a períodos prolongados de trabajo intenso y repetitivo, trabajo que entrañe vibraciones, posturas extremas de la muñeca, o una combinación de estos tres factores. (30)

### **Trastornos mentales y del comportamiento**



Trastorno de estrés postraumático otros trastornos mentales o del comportamiento no mencionados en el punto anterior cuando se haya establecido, científicamente o por métodos adecuados a las condiciones y la práctica nacionales, un vínculo directo entre la exposición a factores de riesgo que resulte de las actividades laborales y el (los) trastorno(s) mentales o del comportamiento contraído(s) por el trabajador (30)

## 2.4 COMO SURJE EL TRABAJO

El trabajo, tal como hoy lo conocemos, no es un hecho *natural*; tanto su contenido como el papel que ha jugado en las vidas de los seres humanos no ha sido siempre el mismo, sino que se ha modificado a lo largo de la historia. A partir de esa visión podemos evaluar mejor las pérdidas o los progresos que ha experimentado la institución del trabajo. (31)

En el mundo antiguo, en las comunidades primitivas no existe el término de *trabajo* con el que hoy englobamos actividades muy diversas, asalariadas y no asalariadas, penosas y satisfactorias, necesarias para ganarse la vida o para cubrir las propias necesidades. En el mundo griego se juzgaba que la cualificación y la distinción entre actividades era algo esencial. (31)

Aristóteles distinguía entre actividades libres y serviles y rechazaba estas últimas porque "inutilizaban al cuerpo, al alma y a la inteligencia para el uso o la práctica de la virtud"; comparaba el trabajo "que se hace para otros" al del esclavo y criticaba con energía la actividad *crematística* que "pone todas las facultades al servicio de producir dinero". Consideraba que la finalidad de la actividad tenía extrema importancia, pero dicho *fin* no se podía restringir a la *utilidad* de las actividades. Aristóteles entendía que las actividades son útiles (leer y escribir, por ejemplo, era útil para la administración de la casa; el dibujo para evaluar el trabajo de los artesanos), pero las actividades, a su entender, no debían perseguir siempre la utilidad. "Buscar en todo la utilidad es lo que menos se ajusta a las personas libres y magnánimas". (31)



## CAPÍTULO III

### 3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION:

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Identificar los riesgos laborales del personal de enfermería del hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues, 2016.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Identificar la población de estudio según edad, sexo, procedencia, estado civil, nivel de instrucción, tiempo de trabajo, nivel jerárquico.
2. Describir los riesgos laborales físicos: traumatismos (caídas), lumbalgias; Químicos: síndrome de manos secas, alergias; Biológicos: hepatitis, tuberculosis y Psicológicos: trastornos gastrointestinales y fatiga al que están expuestos el personal de enfermería.
3. Identificar los principales problemas de salud laboral que padece el personal de enfermería.
4. Relacionar los principales riesgos laborales con las variables sociodemográficas de la población en estudio.



## CAPÍTULO IV

### 4 DISEÑO METODOLÓGICO

**4.1** La presente investigación se fundamentó en el modelo descriptivo, cuantitativo de corte transversal.

#### **4.2 Área de estudio.**

El estudio se realizará en el hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues provincia del Cañar, ubicado en la Avenida Andrés F Córdova calle Ambato y Luis M González.

#### **4.3 Universo:**

Se trabajó con un universo constituido por 176 personas, de las cuales 76 son Enfermeras profesionales y 120 son Auxiliares de Enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”.

#### **4.4 Criterios de inclusión y exclusión**

##### **4.4. Criterio de inclusión**

- Personal de enfermería que haya firmado el consentimiento informado.
- Personal de enfermería que tiene nombramiento definitivo.
- Personal de enfermería que labore por más de 5 años consecutivos.

##### **4.5 Criterios de exclusión**

- Personal de enfermería que no está presente el momento de la aplicación de la encuesta.
- Personal de enfermería que tenga contrato ocasional.

##### **4.6 Variables**

Variables Independientes: edad, preparación, tiempo de trabajo, nivel jerárquico.

Variables Dependiente: Riesgo laboral



VARIABLES intervinientes: edad, sexo, procedencia, estado civil, nivel de preparación, tiempo de trabajo, nivel jerárquico.

#### **4.6.1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: ANEXO 3**

#### **4.7 Métodos técnicas e instrumentos para la recolección de datos.**

##### Método y Técnica

Se usó el método descriptivo; para contribuir con el proceso investigativo se procedió a aplicar la técnica de observación directa.

INSTRUMENTO: Un formulario aplicado en otra investigación pero modificado y validado por las autoras. ANEXO 4

#### **4.8 Plan de tabulación y análisis**

Para la tabulación y análisis de los datos se utilizara el programa SPS 20.

#### **4.9 Aspectos éticos**

La presente investigación fue efectuada con total confidencialidad de tal manera que la información que el personal de enfermería nos proporcionó será utilizada solo con fines científicos y se entregara a la Universidad de Cuenca.

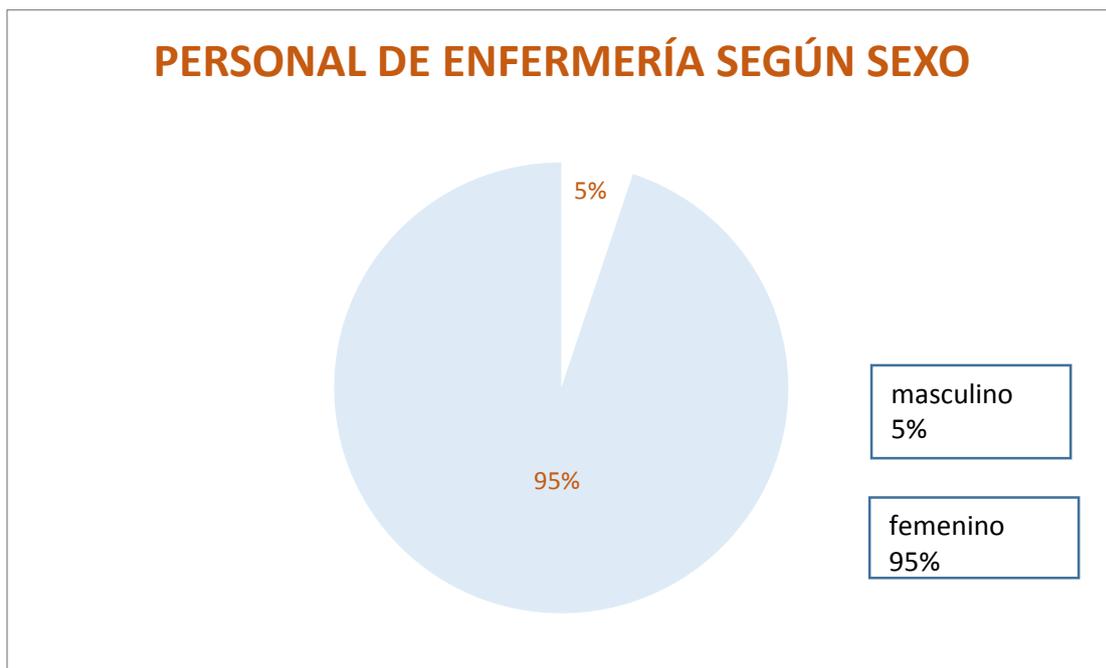


## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y RESULTADOS

#### GRAFICO N° 1

Distribución según sexo de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016



**Fuente:** Encuesta

**Responsables:** Investigadoras

Se observa el 95% del personal de enfermería que labora en el Hospital “Homero Castanier Crespo” es de sexo femenino, en tanto que el personal de enfermería de sexo masculino corresponde al 5%.



TABLA N° 1

Distribución según edad, estado civil, nivel de instrucción, residencia y años de experiencia de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Menos de 20años	3	1.7
21 a 30 años	41	23.3
31 a 40 años	65	36.9
41 a 50 años	30	17.0
51 y mas	37	21.0
Total	176	100.0

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltero	50	28.4
Casado	102	58.0
Unión libre	4	2.3
Divorciado	13	7.4
Viudo	7	4.0
Total	176	100

<b>Nivel de instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria	6	3.4
Secundaria	69	39.2
Superior	85	48.3
Cuarto nivel	16	9.1
Total	176	100.0

<b>Residencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Azogues	132	75.0
Biblian	21	11.9
Cañar	16	9.1
Tambo	5	2.8
Cuenca	2	1.1
Total	176	100.0

<b>Años de experiencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
0 a 5 años	52	29.5
6 a 10 años	41	23.3
11 a 15 años	30	17.0
16 a 20 años	11	6.3
21 años y mas	42	23.9
Total	176	100.0

**Fuente: Encuesta**

**Responsables: Investigadoras**

Según la edad que el mayor porcentaje del personal de enfermería que labora en el Hospital “Homero Castanier Crespo” se encuentra entre las edades comprendidas de 31 a 40 años con un 36,9%, luego tenemos el personal que se



encuentra entre 21 a 30 años representado por el 23,3%, le sigue en porcentaje las personas que tienen más de 51 años con el 21%, las personas que se encuentran entre 41 a 50 años corresponden al 17% y lo que llama la atención es el porcentaje mínimo del 1,7% que corresponden al personal que tienen menos de 20 años. Con relación al estado civil se puede determinar que el 58% del total de encuestados se encuentran casados, en segundo lugar están los solteros con el 28,4%; luego tenemos a los divorciados con el 7,4%; el 4% corresponde a aquellos que son viudos y el 2,3% se encuentran en unión libre. Además con respecto al nivel de instrucción se observa que el 48,3% tienen un nivel de instrucción superior (enfermeras profesionales); el 39,2% han cursado la secundaria (personal auxiliar de enfermería); el 9,1% tienen cuarto nivel (enfermeras profesionales) y el 3,4% del personal de enfermería (auxiliar de enfermería) tienen primaria.

La residencia del personal de enfermería que trabaja en el hospital “Homero Castanier Crespo” se observa que el 75% del personal de enfermería que labora el hospital residen en el cantón Azogues, el 11,9% en el cantón Biblián, el 9,1% en Cañar, el 2,8% en el Tambo y el 1,1% en el cantón Cuenca, además por sus años de experiencia se encuentra que el 29,5% del personal de enfermería tienen una experiencia menor de 5 años en la institución, mientras que el 23,9% se encuentra en el grupo de más de 21 años, el 23,3% refieren una experiencia de entre 6 y 10 años, el 6,3% entre 16 y 20 años.

**TABLA N° 2**

**Distribución según jornada laboral y cargo que desempeñan las 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016**

<b>Jornada laboral</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Tiempo completo	141	80.1
Tiempo parcial	21	11.9
Medio tiempo	14	8.0
Total	176	100.0

<b>Cargo desempeñado</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Auxiliar de enfermería	89	50.6
Enfermero/a	7	4.0
Licenciado/a de enfermería	80	45.5
Total	176	100.0

**Fuente: Encuesta**

**Responsables: Investigadoras.**

Según la jornada laboral se observa que el 80,1% del personal de enfermería labora en la institución tiempo completo, el 11,9% refiere trabajar únicamente tiempo parcial y el 8% medio tiempo. Además nos indica que según su cargo el 50,6% se desempeñan como auxiliares de enfermería, en tanto que el 45,5% cumplen funciones de licenciados y licenciadas en enfermería y el 4% como enfermeras y enfermeros.

**TABLA N°3**

**Distribución según conocimiento sobre riesgos a los que se encuentran expuestas las 176 Enfermeras y Auxiliares de Enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016**

<b>Riesgos laborales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Pinchazos con material contaminado	39	22,2
Caídas	2	1,1
Traumatismos	12	6,8
Todos	119	67,6
Otros	2	1,1
No conocen	2	1,1
Total	176	100,0

**Fuente: Encuesta**

**Responsables: Investigadoras.**

El personal de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo” han sufrido pinchazos con material contaminado el 22,2%, caídas el 1,1%, traumatismos el 6,8%, todos los riesgos el 67,6% y solo el 1,1% no conoce de los riesgos laborales.

**TABLA N°4**

**Distribución según conocimiento de técnicas y medidas de bioseguridad aplicadas en el área hospitalaria las 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016**

<b>Conocimientos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Lavado de manos.	29	16,5
Eliminación correcta de desechos.	14	8,0
Uso de prendas de protección.	23	13,1
Lavado de manos, uso de prendas de protección y eliminación correcta de desechos.	43	24,4
Lavado de manos y uso de prendas de protección	17	9,7
Lavado de manos y eliminación correcta de desechos	16	9,1
No conoce	8	4,5
No responde	26	14,8
<b>TOTAL</b>	<b>176</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

Según el conocimiento de las medidas y técnicas de bioseguridad que se usan en el hospital “Homero Castanier Crespo”, el 24,4% del total del personal de enfermería se refiere al lavado de manos, uso de prendas de protección y correcto manejo de desechos hospitalarios, el 16,5% se refirió únicamente al lavado de manos, el 13,1% manifiestan que es el uso de prendas de protección, el 9,7% se



refirió al lavado de manos y uso de prendas de protección, 9,1% señalan al lavado de manos y la eliminación correcta de desechos contaminados, 4,5% manifiestan que no conocen las técnicas y medidas que se usan en la institución y el 14,8% no responde a esta pregunta.

**TABLA N°5 Distribución según frecuencia de capacitaciones y medidas de bioseguridad de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”. Azogues 2016**

<b>Capacitación</b>	<b>Frecuencia</b>		<b>Porcentaje</b>	
Semanal	2		1,1	
Quincenal	2		1,1	
Mensual	20		11,4	
Trimestral	39		22,2	
Semestral	36		20,5	
Anual	53		30,1	
Nunca	24		13,6	
Total	176		100,0	

<b>Medidas de seguridad</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>	
	<b>n.</b>	<b>%</b>	<b>n.</b>	<b>%</b>
Lavado de manos	172	97.7	4	2.3
Uso de guantes	175	99.4	1	0.6
Uso de mascarilla	172	97.7	4	2.3
Uso de lentes de protección	112	63.6	4	2.3
Uso de bata	130	73.9	46	26.1
Uso de botas	92	53.2	84	47.7
Uso de gorras	93	53.8	83	47.2
Protectores auditivos	29	16.5	147	83.5
Uso de Corset	20	11.4	156	88.6

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

Las capacitaciones sobre riesgos laborales que la institución realiza para el personal, el 30,1% manifiestan que lo hacen anualmente, el 22,2%



trimestralmente, el 20,5% dicen recibir capacitación sobre este tema cada seis meses, el 1,1% semanalmente y el mismo porcentaje quincenalmente, en tanto que el 13.6% nunca han recibido capacitación.

Además, se puede observar que el 97,7% del personal de enfermería manifiesta que realiza el lavado de manos, el 99,4% usa guantes, el 97,7% refieren utilizar mascarilla, el 63,3% usa lentes de protección, el 73,9 dicen usar bata, el 53,2% usan botas, el 53,8% utilizan gorras, únicamente el 16,5% utiliza protectores auditivos y el 11,4% utiliza el Corset.

### **TABLA N°6**

**Distribución según protección inmunológica de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”, Azogues 2016.**

<b>VACUNA</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
	<b>n.</b>	<b>%</b>	<b>n.</b>	<b>%</b>
Hepatitis a	120	68,20%	56	31,80%
Varicela	120	68,20%	56	31,80%
Sarampión	111	63,10%	65	36,90%
Hepatitis b	136	77,30%	40	22,70%
Influenza	142	80,70%	34	19,30%

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

En la protección inmunológica observamos que el 68,20% del personal de enfermería que labora en el Hospital Homero Castanier Crespo han recibido la vacuna de la hepatitis A, el 68,20% contra la varicela, el 63,10% manifiestan haber sido vacunados contra el sarampión, el 77,30% para la hepatitis B y el 80,70% para la influenza.

**TABLA N°7**

**Distribución según frecuencia de manejo de materiales biológicos de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”, Azogues 2016.**

<b>Manejo de materiales</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
	<b>n.</b>	<b>%</b>	<b>n.</b>	<b>%</b>
Sangre	154	87,50%	22	12,50%
Orina	147	83,50%	29	16,50%
Heces	125	71%	51	29%
Espujo	101	57,40%	75	42,60%
Tejidos	76	43,20%	100	56,80%

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

Observamos en el cuadro anterior sobre las muestras que manipulan con mayor frecuencia tenemos en primer lugar la sangre con el 87,50%, luego la orina con el 83,5% del personal, en tercer lugar tenemos la manipulación de las heces con el 71%, el 57,4% refieren manipulación del espujo y el 43,2% han reportado manejo de tejidos

**TABLA N°8**

**Distribución según disponibilidad de recipientes para la eliminación de materiales biológicos, de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo” Azogues 2016.**

<b>Recolección de materiales biológicos</b>	<b>n.</b>	<b>%</b>
Si	157	89,2
No	19	10,8
Total	176	100,0

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**



En lo que respecta la disponibilidad de frascos para la recolección de materiales biológicos observamos que el 89,2% consideran que si existe mientras que el 10,8% manifiestan que no existen dichos frascos.

### TABLA N°9

**Distribución según frecuencia de contacto con sustancias químicas de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el Hospital “Homero Castanier Crespo”, Azogues 2016.**

Substancia	Diario		Semanal		Mensual		Ocasional		Nunca	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Medicamentos	140	79.5	12	6.8	1	0.6	9	5.1	14	8
Látex (guantes )	164	93.2	2	1.1	0	0	2	1.1	8	4.5
Antisépticos	161	91.5	4	2.3	0	0	4	2.3	7	4
Productos de limpieza	161	91.5	9	5.1	0	0	2	1.1	4	2.3

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

El 79,5% del personal de enfermería está en contacto diario con medicamentos, el 6,8% semanalmente, el 0,6% mensualmente, el 5,1% ocasionalmente y el 8% manifiestan que nunca están en contacto con estas sustancias, respecto al látex, el 93,2% dicen estar en contacto diario, el 1,1 semanal y ocasionalmente y el 4,5% nunca están en contacto con el mismo; en relación con los antisépticos observamos que el 91,5% están en contacto diario, el 2,3% semanal y ocasionalmente, el 4% no entran en contacto con esta substancia; de los productos de limpieza tenemos que el 91,5% del personal se encuentran en contacto diario, el 5,1% semanalmente, el 1,1% ocasionalmente y el 2,3% nunca entran en contacto con dichos productos

**TABLA N°10**

**Distribución según cumplimiento de medidas de prevención, accidentes laborales y exposición a radiación de 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo”, Azogues 2016.**

<b>Medidas de prevención</b>	<b>n.</b>	<b>%</b>
<b>Cumple</b>		
SI	129	73,3
NO	47	26,7
Total	176	100,0

<b>Accidente laboral</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Pinchazos accidentales	33	18,8
Caída	13	7,4
Golpes	1	,6
Otros	1	,6
Ninguno	128	72,7
Total	176	100,0

<b>Exposición a radiación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Siempre	66	37,5
A veces	86	48,9
Nunca	24	13,6
Total	176	100,0

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

El 73,3% del personal de enfermería considera que si se cumplen las medidas de bioseguridad, en tanto que el 26,7% refiere que no se cumplen dichas medidas. Los accidentes laborales tenemos a los pinchazos con un porcentaje del 18,8%, en segundo lugar tenemos a las caídas con el 7,4%, por último los golpes con el 0,6%, en tanto que el 72,7% no han sufrido ningún tipo de accidente en el área laboral. Con respecto a la exposición a radiación ionizante, tenemos que el 37,5% manifiesta siempre estar expuesto, el 48,9% a veces y el 13,6% nunca.

**TABLA N.11**

**Distribución según posturas adquiridas durante la jornada laboral, tiempo de descanso diurno y nocturno en las 176 enfermeras y auxiliares de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo” Azogues 2016.**

<b>Posturas adquiridas en el trabajo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
De pie	5-6h	50%
Sentado	10min a 1h	20%
Movilizando pacientes	10min a 1h	30%
Total	De 8h a 12h según su turno	100,0

<b>Tiempo de descanso diurno</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
5 -15 min	40	22.7
16-30min	20	11,4
No descansa	116	65,9
Total	176	100,0

<b>Tiempo de descanso nocturno</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
10-30min	20	11
40-100min	59	33.8
110-180min	9	4.8
No descansa	88	50,4
Total	176	100,0

**Fuente: Encuesta**

**Responsable: Investigadoras.**

La jornada laboral el personal de enfermería el 50% permanece de pie, el 30% permanece movilizandopacientes, además el 65,9% del personal de enfermería no realiza períodos de descanso durante su jornada laboral diurna, el 22.7% descansan de 5 a 15 minutos, el 11.4% descansa de 16 a 30 minutos.

Respecto al descanso durante la jornada laboral nocturna observamos que aproximadamente la mitad (50,4%) no descansa durante su turno, mientras que el 33.8% lo hace 40 minutos o una hora y media , el 11% 30 minutos ,el 4.8 descansa de una hora y media hasta tres horas.



**TABLA N.12**

**Distribución de variables sociodemográficas según riesgos laborales del personal de enfermería que laboran en el hospital “Homero Castanier Crespo” Azogues 2016.**

Variables sociodemográficas	Pinchazos		Caídas		Traumatismos		Todos		Ninguno	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
<b>Sexo</b>										
Masculino	2	25%	1	13%	2	25%	1	13%	1	13%
Femenino	36	22%	11	6.5%	10	6%	30	18%	83	49.5%
<b>Edad</b>										
Menos de 20años	1	33.3%	1	33.3%	0	0%	0	0%	1	33.3%
21 a 30 años	5	12%	4	10%	3	7%	4	10%	25	61%
31 a 40 años	14	22%	6	9%	2	3%	3	4%	40	62%
41 a 50 años	6	20%	2	7%	2	7%	2	7%	18	60%
51 y mas	10	27%	3	8%	5	14%	4	11%	15	41%
<b>Estado civil</b>										
Soltero	16	32%	10	20%	5	10%	4	8%	15	30%
Casado	12	12%	8	8%	15	15%	8	8%	59	57%
Unión libre	2	50%	1	25%	0	0%	0	0%	1	25%
Divorciado	4	31%	2	15%	1	8%	1	8%	5	38%
Viudo	3	43%	1	14%	2	29%	0	0%	1	14%
<b>Nivel de instrucción</b>										
Primaria	1	17%	1	17%	1	17%	1	17%	2	33%
Secundaria	22	32%	10	14%	6	9%	14	20%	17	25%
Superior	12	14%	7	8%	3	4%	6	7%	57	67%
Cuarto nivel	4	25%	1	6%	0	0%	1	6%	10	63%



Años de experiencia										
0 a 5 años	24	46%	10	19%	7	13%	5	10%	6	12%
6 a 10 años	16	39%	8	20%	4	9.5%	4	9.5%	9	22%
11 a 15 años	10	33%	5	17%	3	10%	4	13%	8	27%
16 a 20 años	5	45%	2	18%	1	9%	1	9%	2	18%
21 años y mas	6	14%	3	7%	2	5%	2	5%	29	69%
Jornada laboral										
Tiempo completo	35	25%	5	3%	5	3%	6	5%	90	64%
Tiempo parcial	4	19%	1	5%	1	5%	1	5%	14	67%
Medio tiempo	2	14%	1	7%	1	7%	1	7%	9	65%
Cargo desempeñado										
Auxiliar de enfermería	42	47%	12	13%	10	11%	11	12%	14	16%
Enfermero/a	3	43%	2	29%	1	14%	0	0%	1	14%
Licenciado/a de enfermería	6	8%	2	3%	2	3%	4	5%	66	82%
Medidas de prevención										
Cumple										
SI	30	23%	30	23%	20	16%	40		9	
NO	4		6		5		4		28	

**Fuente: Encuesta**

### **Responsables: Investigadoras**

Según el sexo la mayor parte son mujeres de enfermería que labora en el Hospital “Homero Castanier Crespo” 83 mujeres y 1 hombre no han sufrido riesgos laborales como pinchazos, caídas, traumatismos, según la edad 14 personas han sufrido pinchazos entre los 31 a 40 años y 35 no ha sufrido ningún riesgo , luego tenemos 10 personas que se encuentran entre 51 y más, además 25 personas entre los 21 a 30 no ha sufrido riesgos .Con relación al estado civil se pude determinar que los solteros han sufrido más riesgos laborales a comparación de los casados que la mayoría no ha sufrido riesgos laborales. Además con respecto al nivel de instrucción se observa que 45 personas que tienen un nivel de



instrucción superior (enfermeras profesionales) no han sufrido riesgos laborales a comparación de las que han cursado la secundaria (personal auxiliar de enfermería) ha sufrido más riesgos dentro del área de trabajo.

Además por sus años de experiencia se encuentra que de 0 a 5 años unas 24 personas han sufrido más pinchazos a comparación de las de 21 años y más ya que son las que menos riesgos laborales han sufrido. Según la jornada laboral 90 personas que trabajan tiempo completo no ha sufrido riesgos laborales, el resto de personal trabaja tiempo parcial y medio tiempo han sufrido riesgos como pinchazos. Caídas, cumplen con las medidas de seguridad la mayor parte del personal, solo 27 personas encuestadas no cumple con estas medidas.



## CAPÍTULO VI

### Discusión

La presente investigación, describe los resultados obtenidos, a través de las distintas variables estudiadas y descritas en el presente trabajo con el objetivo de obtener finalmente conclusiones generales sobre la problemática objetivo de estudio.

Los resultados obtenidos con respecto al riesgo laboral en el personal de enfermería en el Hospital Homero Castanier encontramos que la posición de pie que adoptan constantemente las Enfermeras y Auxiliares de Enfermería están produciéndoles al 50% del personal, traumatismos, caso similar sucede en el estudio realizado por el Hospital general de Guatemala en el año 2013 que el 67% del personal ha sufrido traumatismos (22).

Además se han producido incidentes dentro de los puestos de trabajo el 22.2% del personal de enfermería del Hospital Homero Castanier está expuesto a riesgos como: 1 pinchazos, 2 cortaduras, etc. Según el estudio realizado en la Escuela de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador en el año 2012 y en el Hospital de São Paulo Brasil, fue evidenciada con un 91,9%, predominando entre éstos las heridas con material cortante y/o punzante (24).

Con respecto a las variables analizadas que se refiere a las condiciones laborales, el estudio arrojó datos contundentes del 30% sobre la falta de seguridad laboral: el personal enfermería considera que no hay explicaciones claras respecto a su propia seguridad en el trabajo. Existen pocos estudios que relacionen el entorno laboral con los accidentes en el trabajo (25).

Los estudios realizados son meramente descriptivos, y proporcionan poca información acerca del mecanismo mediante el cual el factor de organización se vincula con el comportamiento de seguridad. El estudio realizado en EEUU, afirma que la seguridad en el trabajo no solo depende del cumplimiento de las normas, sino que la actitud individual, la participación voluntaria en prácticas de trabajo seguro, son importantes en el resultado final, es decir, la seguridad laboral (25).



Según estudios realizados en diferentes países, el cumplimiento de medidas preventivas como el lavado de manos, es preocupante, en el Hospital Homero Castanier el 16.5 % del personal realiza esta medida preventiva. Estos estudios observacionales confirman que aun conociendo las medidas preventivas, estas no siempre son tomadas en cuenta (25). El estudio realizado en Seúl el 60% demuestra que el cumplimiento de las medidas preventivas aún es insuficiente (27).

En relación a las variables estudiadas o aspectos del ambiente de trabajo que provocan mayores desajustes en el desempeño de la tarea enfermera dentro de la Institución, se concluye que el exceso de trabajo es el factor que más estresa al personal, el 30% es por la cantidad de pacientes que a diario se atienden y cuya demanda de atención supera ampliamente los recursos humanos existentes. (25) El estudio realizado en Brasil relacionando el exceso de trabajo y el ambiente laboral dan la probabilidad de que el 10% puede sufrir un trastorno psicológico leve, como estrés o depresión lo que puede llevar a sufrir un accidente laboral (29).

Todos los análisis nos demuestran que la función de enfermería durante las jornadas de trabajo, supera las capacidades mentales y físicas del personal el cual resulta prácticamente imposible manejar su propio ritmo de trabajo. A su vez este panorama suele verse agravado cuando no existen buenas relaciones interpersonales, además por la falta de los insumos de trabajo esto produce un desajuste emocional en el personal tan fuerte debido a la presión a la que se ve sometido, lo cual le resulta sumamente estresante e inmanejable esta situación. De allí sobrevienen inevitablemente accidentes laborales y enfermedades profesionales, un alto porcentaje de los encuestados considera en escasas ocasiones sentirse apoyado por la Institución sobre todo cuando están en juego intereses propios del área y que tienen que ver con la defensa de la profesión.

Respecto al personal de enfermería al realizar los análisis se ha determinado que los riesgos que más ha sufrido el personal de enfermería es pinchazos ya sea por las jornadas de trabajo o mal uso de medidas de seguridad, luego tenemos traumatismos en general pero un gran número de personal no ha sufrido ningún riesgo laboral. El estudio realizado en la Universidad Autónoma De Madrid refleja



que especialmente son importantes las habilidades de comunicación y de motivación para el cambio. Estas habilidades personales se relacionan con la productividad, con la salud física y psicológica de los trabajadores así como con el bienestar en la organización (33, 34).

Según los análisis de riesgos laborales el 67.6% ha sufrido algún riesgo. Un estudio realizado en la Universidad de España en el año 2000, casi el 71% de los trabajadores han sufrido de riesgos laborales dentro del área de trabajo. Frente a las contingencias profesionales se están desarrollando capacitaciones para mejorar la calidad de los profesionales (32).

Nuestro trabajo de investigación al realizar los análisis evidenciamos que la mayor parte de personal de enfermería que trabaja en el Hospital Homero Castanier está constituido por el 95% de mujeres y solo el 5% hombres con un 50.6% auxiliares de enfermería. En un estudio realizado en el Hospital de México en el año 2000 nos da a conocer que el 80% que labora en los servicios son enfermeras auxiliares.



## CAPÍTULO VII

### CONCLUSIONES

1. La población de estudio según la edad es mayor la cantidad de 40 años en adelante, según el sexo existen más mujeres que varones, la procedencia hay más enfermeras y auxiliares que viven cerca al hospital a una distancia considerable, la mayoría son casadas, según la instrucción la mayor cantidad tienen sus títulos y certificados, y el tiempo de trabajo varía mucho en enfermeras y auxiliares.
2. Los factores de riesgo que inciden en el desempeño laboral del personal del hospital “Homero Castanier Crespo” sobre todo son de índole física, seguido de los psicosociales y luego los biológicos. Dentro de los riesgos físicos el de mayor prevalencia es el de la mala posición, ergonomía y manipulación de material de trabajo. En el campo profesional enfermeros están expuestos a la pelusa del algodón que puede provocar problemas respiratorios y alérgicos. A la mala posición por el tipo de trabajo que se desempeña.
3. Las enfermedades profesionales encontradas son variadas, pero la de mayor prevalencia son las enfermedades respiratorias y pulmonares causadas por virus, bacterias y agentes ambientales que prácticamente son las más comunes. Las de menos registro son las infectocontagiosas como el VIH, Hepatitis, etc.; puede ser por temor a indicar que padecieron o padecen estas patologías.
4. En lo referente a las medidas de protección que toma el personal, la más recurrente es la del mandil, mascarilla y guantes de manejo. Que son apropiadas para el personal de salud. Sobre todo al personal de enfermería que son quienes están en contacto directo con virus, bacterias y hongos.
5. La guía de prevención logrará mejorar los conocimientos del personal para lograr prevención en salud y promoción en salud.



## RECOMENDACIONES

1. Trabajar siempre en grupos multidisciplinarios y abarcando todo lo referente a prevención y promoción de la salud pues ayuda a mejorar la calidad de atención hacia las personas.
2. Proponer que se forme un comité de seguridad laboral que capacite de manera continua al personal y supervise las normas de seguridad para poder evitar accidentes laborales y así dar una mejor calidad al personal.
3. Cumplir con la medicina preventiva mediante un chequeo anual o semestral con exámenes clínicos esto ayudara a saber cómo se encuentra el personal y así poder ayudar a que pueda actuar correctamente y a su vez obtener recuperación.
4. Proporcionar las prendas de protección en forma completa y periódica para evitar accidentes laborales, también se debe observar si estas normas son cumplidas.
5. Utilizar la presente guía educativa para la capacitación y orientación permanente al personal que labora en esta casa de salud para obtener información de inquietudes y así generar mejoras para un mejor desarrollo laboral.



## 5. BIBLIOGRAFIA

### 5.1. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

1. BUITRON, Beatriz. Ruidos en los lugares de trabajo. Quito. Ecuador Año 2000.Pp.10-
2. FULLER Joanna Kotcher. Instrumentation Quirúrgica.4to ed. México, Ed Panamericana, Año 2007 Pp.74-77 – 320
3. Cohen EN y col. Enfermedades ocupacionales entre el personal que trabaja en los quirófanos. Rev. Col Junio, 2012.
4. FUNDACIÓN NATURA. Seguridad y Salud Ocupacional (Responsabilidad Integral Ecuador).Año 2003.Pp.2-10.
5. BUITRON, Beatriz .Atención primaria en salud y seguridad del Trabajo Sanitario. Quito-Ecuador Año 2000.Pp.18, 31.
6. AGUILAR, Eduardo. Proceso de control y Mejoramiento de Salud CORPORACIÓN De estudios y Publicaciones. Quito-Ecuador; Año 2007.Pp.69, 81 Tomo III.
7. Lemaitre G.D. y J.A. Finnegan. Enfermería Quirúrgica, 4ed. México D.F. 1982. Ed. Interamericana Pag.87.88.
8. Arias, Mercedes y María Redondo. Quirófanos. 1ed. Colombia1997. Ed. Nomos, Interamericana. Pag. 108,121.
9. IESS, Guía básica de información de Seguridad y salud en el trabajo, Dirección del Seguro General de Riesgos del trabajo, Quito Julio 2007.
10. AGUILAR, Eduardo. Proceso de control y Mejoramiento de Salud Pública. Quito-Ecuador; Año 2007.Pp. 62. 81 Tomo III.
11. CORPORACIÓN De estudios y Publicaciones. Quito-Ecuador; Año 2007.Pp.69,
12. Organization Mundial de la Salud (OMS), 20, avenue Appia, CH-1211 Geneva 27, Switzerland (Dr. Ivan D. Ivanov, representative, Dr. Kurt Straif,



Scientist, International Agency for Research on Cancer, Prof. Claudio Colosio/Dr. Gert van der Laan, temporary advisers)

13. ASOCIACION MUNDIAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA (ANEC). seguridad y salud en el trabajo de las enfermeras, Edición N 66
14. HENAO, Fernando. Codificación en salud ocupacional. ECOE. Ediciones. Bogotá, 2007.
15. MIRANDA, Rosa. MONTERO, María. MOYA, Nery. CRUZ, Orlando, Incidencia de accidentes laborales en el personal de enfermería del hospital Dr Luis Carlos Valverde Vega, Junio- Agosto 2005.
16. Organización Mundial de Salud (1988). DETECCION PRECOZ DE ENFERMEDADES OCUPACIONALES.
17. Marcano R Y Cols. (2007), Legislación en Prevención, Salud y Seguridad Laboral, 2 Edición.
18. Confederación Mundial del Trabajo (CMT), rue de Varembe 1, PO Box 122, 1211 Geneva 20, Switzerland (Mr. Hervé Sea, representative)
19. Comisión Internacional de Medicina del Trabajo, CIMT (ICOH) (Finnish Institute of Occupational Health, Topeliuksenkatu. 41 a A FI-00250 Helsinki, Finland, Prof. Jorma Rantanen, President of ICOH)
20. Dr. Lama Pico Teófilo, *licenciamiento de los servicios de salud*, pág. 12-13, Ecuador 2003 – 2007.
21. IESS, *Guía básica de información de Seguridad y salud en el trabajo*, Dirección del Seguro General de Riesgos del trabajo, Quito Julio 2007.
22. Organización Internacional de Empleadores (OIE), chemin de joinville 26, PO Box 68, 1216 Cointrin/Geneva, Switzerland (Ms. Barbara Perkins, Assistant to the Secretary-General/Mr. Magid Ghannaie, representatives)
23. Pittet D, Mourouga P, Perneger T; Infection Control Program group. Compliance with Handwashing in a Teaching Hospital. *Annals Intern Med* 1999 Jan; 130(2):126-34.



24. Qushmaq I, Heels Ansdell D, Cook D, Loeb M, Meade M. Hand hygiene in the intensive care unit: prospective observations of clinical practice. *Polskie Archiwum Medycyny Wewnętrznej*. 2008;118(10)
25. Asare A, Enweronu-Laryea C, Newman M. Hand hygiene practices in a neonatal intensive care unit in Ghana. *J Infect Dev Ctries* 2009;3(5):352-6.
26. De Castro A, Cabrera S, Gee G, Fujishiro K, Tagalog E. Occupational Health and Safety Issues Among Nurses in the Philippines. *AAOHN J*. 2009;57(4):149-57.
27. Olsen E, Ansattes oppfatninger av sykehusets sikkerhetskultur. *Tidsskr Nor Lægeforen* nr. 20, 2007;127:2656-60.
28. Cordeiro R; Suggestion of an inverse relationship between perception of occupational risks and work-related injuries. *Cad Saúde Pública*. Jan-fev. 2002;18(1):45-54
29. Albanesi de Nasetta. S. (2.003). La Enfermería como profesión de riesgo. *Vertex*. Volumen: XIV n° 54.
30. Ares Parra, A. ; Peiró Silla, J.M. (2.000). El rol del mando intermedio y el estrés laboral. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Psicología.
31. Arroba, T; James, K. (1.990). Cómo manejar la presión en el trabajo: guía para la supervivencia. México: mcgraw Hill.
32. Ausfelder, T. (2.001). Mobbing: el acoso moral en el trabajo: prevención, síntomas y soluciones. Barcelona: Océano.
33. \*Benach, J. Benavides, G. (2.000). Types of employment and health in the European Union. Luxemburgo. European Foundation for the improvement of living and working conditions.
34. Buendía Vidal, J ; Ramos, F. (2.001). Empleo, estrés y salud. Madrid: Pirámide.
35. Calle, R. (2.000). Otra vez lunes! : técnicas para superar el estrés laboral. Madrid: Oberon.
36. Chiavenato, Idalberto. (2..001). Administración de Recursos Humanos. Santa Fé de Bogotá, Colombia. Mc Graw Hill.



37. CIMOP. (2.000). El estrés en las mujeres trabajadoras. Instituto de la Mujer. España.
38. Cuenca Alvarez, R. (1.999). Prevención de Riesgos Laborales de origen Psicosocial. INSHT. EE.UU.
39. De las Cuevas, C; González de Rivera, J (1.997) . Burnout y reactividad al estrés. Revista de Medicina de la Universidad de Navarra
40. Juárez-García A. Factores psicosociales laborales relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería en México. Salud Pub Méx. 2007;49(2):109-117.
41. Lazarus, R. Estrés y emoción. Manejo e implicaciones en nuestra salud. Editorial Desclée De Brouwer. Biblioteca de Psicología. Bilbao, España, 2000.
42. Chen YM et al. Role stress and job satisfaction for nurse specialists. J.Adv.Nurs. 2007;59:497-509.
43. Aziah BD et al. Prevalence and associated factors of job-related depression in laboratory technicians in Hospital Universiti Sains Malaysia (HUSM) and Ministry of Health Malaysia (MOH) Hospitals in Kelantan. Med.J.Malaysia 2004;59:268-78.
44. Quirós-Aragón M, Labrador-Encinas F. Evaluación del estrés laboral y burnout en los servicios de urgencias extra hospitalarias. Int J Clin Health Psicol. 2007;7(2): 323-335.
45. Hernández-Mendoza E, Cerezo-Reséndiz S, López-Sandoval MG. Estrategias de afrontamiento ante el estrés laboral en enfermeras. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2007; 15 (3): 161-166
46. Karasek R. El modelo de demandas/control: enfoque social, emocional y fisiológico del riesgo de estrés y desarrollo de comportamientos activos en: Centro Interamericano de Investigación y Documentación sobre Formación Profesional, Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo, 2001 Volumen 2, numero 34 pp. 6-15.
47. Silva-Gutiérrez N. Elaboración de instrumento de factores psicosociales. Tesis de doctorado no publicada. Universidad de Guadalajara. México 2006.



## CAPÍTULO VIII ANEXOS

### Anexo 1

#### RECURSOS

Recursos humanos directos

- Personal de Enfermería.

#### Autoras:

- Cristina Elisabeth Larrea Álvarez
- Érika Marcela Mogrovejo Córdova

#### Directora

- Magister Narcisa Arce G.

#### 5.2 Recursos materiales

RUBRO	DETALLE	TOTAL
<b>MATERIAL Y EQUIPO</b>		
Impresión de instrumentos	Impresión del protocolo Impresión de consentimientos Informados, encuestas, oficios dirigidos a las autoridades pertinentes.	\$250
Gastos de fotocopia	Copiado de Encuestas	\$220
Reproducción del informe	La impresión de la Tesis.	\$200
Gastos de transporte y alimentación.	Transporte a la Universidad	\$200
Total	870	\$ 870



**Anexo 2 CRONOGRAMA**

N	TIEMPO	Mes 1				Mes 2				Mes 3				Mes 4				Mes 5				Mes 6				
	ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración, entrega y aprobación del Diseño	X	X	X	X	X	X	X	X																	
2	Recolección y selección de información bibliográfica									X	X	X														
3	Recolección y selección de información bibliográfica											X	X	X												
4	Aplicación de instrumentos													X	X	X										
5	Análisis de datos y correlación																	X	X	X	X					
6	Elaboración del informe final																					X	X			
7	Entrega versión final del trabajo de investigación																							X	X	



**ANEXO 3 OPERACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
<ul style="list-style-type: none"> <li>Edad</li> </ul>	Tiempo transcurrido desde la fecha de nacimiento hasta el momento de la entrevista	Tiempo transcurrido en años	Años cumplidos	Numérica: 21 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 y más años
<ul style="list-style-type: none"> <li>Sexo</li> </ul>	Es el conjunto de características físicas, biológicas, anatómicas fisiológicas de los seres humanos.	Fenotipo	Características sexuales secundarias	Nominal: Hombre Mujer
<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedencia</li> </ul>	El concepto puede utilizarse para nombrar a la nacionalidad de una persona.	Socio cultural	Lugar de origen	Nominal: Tambo Cañar Biblián Cojitambo Mururco Guapán Cuenca Llimpi San marcos Bayas Javier Loyola Borrero Otros
<ul style="list-style-type: none"> <li>Residencia.</li> </ul>	Hace mención a la acción y efecto de residir (estar establecido en un lugar, asistir periódicamente por razones de empleo). Puede tratarse del lugar	Socio cultural	Lugar de origen	Nominal: Tambo Cañar Biblián Cojitambo Mururco Guapán Cuenca



	o domicilio en el que se reside.			Llimpi San marcos Bayas Javier Loyola Borrero Otros
• Estado civil	Es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia.	Relaciones familiares	Estado legal	Nominal: Soltera Casada Unión libre Divorciada Viuda
• Instrucción	Conjunto de enseñanzas o datos impartidos a una persona o entidad.	Capacidad de aprendizaje de la persona	Nivel educativo	Ordinal: Ninguna Primaria Secundaria Superior Cuarto nivel
• Antigüedad laboral	Se refiere a la duración del empleo o servicio prestado por parte de un trabajador.	Tiempo de trabajo.	Años de trabajo	Numérica : 1 a 5 años 6 a 10 años 11 a 15 años 16 a 20 años 21 y más años Nominal:
• Nivel jerárquico	Es la distribución escalonada en niveles de autoridad, responsabilidad y deberes, hasta llegar a formar una pirámide	Nivel que ocupa	Denominación del puesto de trabajo	Enfermera/o líder de cuidado directo Coordinadora de enfermería Auxiliar de enfermería



<p>Personal de enfermería: Enfermeras y Auxiliares de Enfermería</p>	<p>La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal.</p>	<p>Personal de enfermería del hospital “Homero Castanier Crespo”</p>	<p>Personal de enfermería del hospital “Homero Castanier Crespo”</p>	<p>Nominal: Enfermera/o líder Enfermera/o de cuidado directo Coordinadora de enfermería Auxiliar de enfermería</p>
<p>Riesgos Laborales: Físicos Químicos Biológicos Psicológicos</p>	<p>Se denomina riesgo laboral a los peligros existentes en nuestra tarea laboral o en nuestro propio entorno o lugar de trabajo, que puede</p>	<p>Enfermedades que adquieren en el trabajo</p>	<p>Severidad clínica de sintomatología</p>	<p>Nominal: Físicos Químicos Biológicos Psicológicos</p>



	provocar accidentes o cualquier tipo de siniestros que, a su vez, sean factores que puedan provocarnos heridas, daños físicos o psicológicos, traumatismos, etc.			
--	--	--	--	--



## ANEXO 4

### Formulario para la recolección de la información

UNIVERSIDAD DE CUENCA

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL  
“HOMERO CASTANIER CRESPO” DE LA CIUDAD DE AZOGUES, 2016.

Nosotras Cristina Larrea ÉriKa Mogrovejo egresas de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos efectuando la investigación sobre los Riesgos Laborales del personal de enfermería del Hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues, para ello pedimos su colaboración y autorización para llevar a cabo el presente trabajo. Solicitamos que la información, que nos proporcione sea veraz y clara, la misma que se manejara con absoluta confidencialidad por consiguiente esta encuesta es anónima.

Usted tiene la libertad para decidir retirarse de la misma si considera que se están lesionando sus derechos, por su participación en la investigación no recibirá ningún crédito económico ni tampoco representara gasto alguno.

FAVOR RESPONDA EL SIGUIENTE CUESTIONARIO

#### A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS:

1. Nacionalidad.....
2. Género: Masculino..... Femenino.....
3. Edad: .....
4. Lugar de residencia: .....
5. estado civil.....
6. nivel de instrucción



	Primaria	Secundaria	superior	Tercer nivel	Cuarto nivel
7.					

Experiencia Laboral

----- (Años)

----- (Meses)

8. Cuál es su jornada de trabajo en la institución?

Tiempo Completo

Parcial

Medio Tiempo

9. ¿Labora Ud. en otro lugar y cuál es su jornada de trabajo?

SI----- NO-----

Tiempo Completo

Parcial

Medio Tiempo

10. ¿Cuál es su cargo en su área de trabajo?

Auxiliar de enfermería

Enfermera

Licenciada en enfermería

Enfermera instrumentista

PROCESO LABORAL

11. ¿Conoce usted los riesgos a los que está expuesto en el área de

Hospitalaria? ( si la respuesta es SI señale cuales son los más frecuentes)



SI-----

NO-----

Pinchazos con material contaminado

Caídas

Traumatismos

otros -----

12. ¿Conoce usted técnicas y medidas de Bioseguridad aplicadas al Centro Hospitalaria?

SI-----

NO-----

Si su respuesta es sí Cual:-----  
-----  
-----

13. ¿La institución organiza capacitaciones sobre Riesgos Laborales?

SI-----

NO-----

Si la respuesta es SI ¿Con que frecuencia?

SEMANAL -----

QUINCENAL -----

MENSUAL-----

TRIMESTRAL-----

SEMESTRAL-----

ANUAL-----

14. ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que utiliza para el manejo de:

Elementos biológicos, químicos, instrumental y equipos contaminados?

Lavado de manos-----

Guantes-----



Mascarilla-----

Lentes de protección-----

Bata-----

Botas-----

Gorras-----

Protectores auditivos -----

Corset-----

15 ¿tiene protección inmunológica?

HEPATITISA	VARICELA	SARAMPION	HEPATITIS B	INFLUENZA

16 ¿Tipo de muestra que manipula con más frecuencia?

Sangre	Orina	Heces	Espujo	Tejidos (biopsias)	Otros

17 ¿Dispone de recipientes para eliminar materiales biológicos?

EXISTE ----- NO EXISTE -----

18 ¿Cuáles condiciones físico ambientales se encuentran en su trabajo?

Variaciones de temperaturas	
Ruidos fuertes	
Poco espacio circular	



Mala calidad de aire	
Mala iluminación	
Olores molestos	
Pisos resbaladizos	
Lavamanos y duchas en mal estado	
Vestidores	
Baños	
Casilleros	
Otros	

19 ¿Cuáles condiciones mecánicas se hallan en el lugar de trabajo?

Malas conexiones eléctricas	
Fallas de equipos eléctricos	
Escape de oxígeno	
Puertas y salidas de difícil acceso	
Distribución incorrecta de maquinarias	

20 ¿Tipo de sustancia química con la que tiene mayor contacto?

SUSTANCIA	Diario	Semanal	Mensual	ocasional	Nunca
Medicamentos					
Látex (Guantes)					
Antisépticos					
Productos de limpieza					



21 ¿Tipos de posturas que adquiere durante la jornada de trabajo?

De pie	_____ (minutos/horas)
Sentado	----- (minutos/horas)
Combinado	----- (minutos/horas)

22 ¿realiza periodos de descanso durante la jornada de trabajo?

Diurna	Nocturna	Mixta
----- (minutos/horas)	----- (minutos/horas)	----- (minutos/horas)

23 ¿Considera que se cumplen las medidas de prevención de riesgos laborales en la institución?

SI----- NO-----

24. ¿Ha sufrido Ud. algún tipo de accidente en su área de trabajo?

SI----- NO-----

Si la respuesta es si cual-----

25. ¿Ud. considera que la infraestructura de trabajo son adecuados?

SI----- NO-----

26. ¿En el proceso laboral que usted realiza se expone a radiación ionizante, con qué frecuencia?

SIEMPRE----- AVECES----- NUNCA -----

27. ¿En el área hospitalaria cree usted que genera estrés laboral y mental?

LABORAL: SI ----- NO----- AVECES-----

MENTAL: SI----- NO----- AVECES -----



28. ¿Considera Ud. que existe un buen ambiente laboral?

SI----- NO-----

29. ¿Cuenta con áreas de descanso, debidamente equipadas?

SI----- NO-----

30. ¿Realiza esfuerzo físico durante la jornada laboral?

Movilizar pacientes: SI----- NO----- A veces-----

Desplazar equipo: SI----- NO----- A veces-----

Levantar material: SI----- NO----- A veces-----

Permanecer tiempo de pie: SI----- NO----- A veces-----

OTROS-----

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



## ANEXO 5

# CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACION



RIESGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL  
“HOMERO CASTANIER CRESPO” DE LA CIUDAD DE AZOGUES, 2016.

### Introducción

Nosotras Cristina Larrea y Érica Mogrovejo estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos interesadas en realizar la presente investigación, por lo que le solicitamos participar en el presente estudio, su participación es totalmente voluntaria de manera que Usted decide participar o no, no recibirá pago alguno y podrá retirarse del mismo en el momento que creyere conveniente, su intervención será llenando un formulario el mismo que es anónimo, no estará expuesto/a a riesgo alguno y la información que nos proporcione será de uso científico.

Siéntase con absoluta libertad para preguntar sobre cualquier aspecto que le ayude a aclarar sus dudas con respecto a la investigación.

### Objetivo

El propósito de este estudio es identificar los riesgos laborales del personal de enfermería que labora en el hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues. Debido a que este grupo de empleados/as y trabajadores desarrollan funciones y actividades que requieren estar en contacto con soluciones, líquidos corporales, secreciones y permanecer de pie durante mucho tiempo, situaciones que representan un riesgo para este personal.

Consentimiento Informado: He sido invitado a participar en la investigación para identificar riesgos laborales del personal de enfermería que labora en el hospital “Homero Castanier Crespo” de la ciudad de Azogues.

He sido informado de que no existe riesgo alguno, sé que no hay beneficios económicos para mi persona y que puedo abandonar la investigación si no estoy de acuerdo.



He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado.

Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte de ninguna manera en mi trabajo.

Nombre del Participante \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad \_\_\_\_\_

Firma del Participante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Día/mes/año



**ANEXO 6**

Azogues, .....del 2016.

Dr.

Renán Marcelo Ulloa Cordero

GERENTE DEL HOSPITAL” HOMERO CASTANIER CRESPO” AZOGUES

Presente.

De nuestra consideración:

El presente tiene como finalidad expresarle un cordial saludo a las ves que deseare éxito en su labor que acertadamente lo viene realizando.

Conocedoras de su alto espíritu de colaboración solicitamos la autorización de su persona para efectuar una investigación en el Hospital que Usted dirige. La investigación se titula” RIEGOS LABORALES DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE TRABAJA EN EL HOSPITAL” HOMERO CASTANIER CRESPO”, AZOGUES, ENERO, 2016, el mismo que lo realizaremos en los meses de febrero, marzo, y abril del año en curso.

Por la Favorable atención que se digne dar a la presente le anticipamos nuestros sentimientos de alta consideración y estima.

Nota: se adjunta protocolo de investigación.

Atentamente:

Cristina Larrea

Erika Mogrovejo

ESTUDIANTE DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA