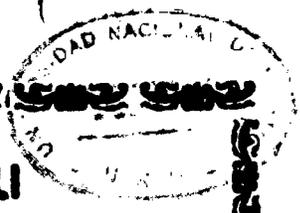


17-4-98



UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académica de Enfermería



**Relación entre factores de riesgo y la
salud ocupacional del enfermero en
los Hospitales de Pucallpa.
1997**

Tesis para optar el Título de

Licenciados en Enfermería

José Alcibiades Revilla Farje

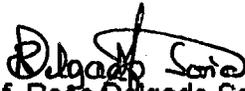
Ricardo Dávila Flores

13674

Pucallpa - Perú

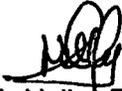
1997

ESTA TESIS FUE APROBADA POR EL JURADO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD



Lic. Enf. Rosa Delgado Soria

Presidente



Lic. Enf. Nelly Tafur Flores

Secretaria



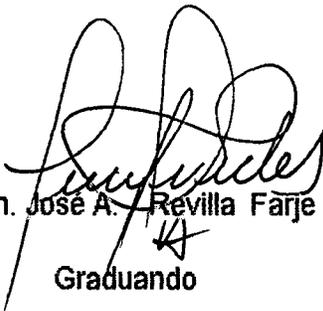
Lic. Enf. Yolanda Santos Villegas

Miembro



Lic. Enf. Auristela Chávez Vidalón

Asesora



Bach. José A. Revilla Farje

Graduando



Bach. Ricardo Dávila Flores

Graduando

**En la memoria de mis
padres.**

**A mi inigualable esposa MARINA, a mi
hija BLEYLI, estímulos de mi
superación constante.**

José Alcibiades.

En la memoria de madre NELTA y
hermano DANIEL.

A mi estimado padre LIDORO, mis
apreciados hermanos; ROGER,
CARLOS, KEYLA por su comprensión y
apoyo constante que hicieron posible la
culminación de mi carrera profesional.

Ricardo.

AGRADECIMIENTO

A nuestra asesora ; señora Lic. Enf. Auristela Chávez Vidalón, por el constante asesoramiento durante el desarrollo del estudio.

A los docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud, en especial a los miembros del jurado calificador por las orientaciones valiosas.

A las enfermeras jefes de los hospitales, Regional de Pucallpa y del Instituto Peruano de Seguridad Social, por brindarnos facilidades durante el recojo de información.

Infinitas gracias a los profesionales de enfermería que sirvieron de elementos muestrales, por la comprensión y paciencia durante la recolección de datos.

CONTENIDO

Nr.	TITULO	PAG.
	DEDICATORIA	lii
	AGRADECIMIENTO	v
	INDICE DE CUADROS	viii
	INDICE DE GRAFICOS	x
	INTRODUCCION	xii
CAPITULO I		
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA		
1.1.	Formulación del problema.	01
1.2	Antecedentes del problema.	01
1.3	Objetivos.	11
1.4	Justificación e importancia.	11
1.5	Hipótesis, variables y operacionalización de variables.	12
CAPITULO II		
MARCO TEORICO Y DEFINICION DE TERMINOS BASICOS		
2.1.	Marco teórico	
2.1.1.	Salud ocupacional.	15
2.1.2.	Factores de riesgo de la salud ocupacional.	22
2.2	Definición de términos básicos.	27

CAPITULO III
METODOLOGIA

3.1	Método.	28
3.2	Población y muestra	
	3.2.1. Población.	28
	3.2.2. Muestra.	29
3.3	Técnica e instrumento de recolección de datos.	
	3.3.1. Técnica	29
	3.3.2. Instrumento.	29
3.4	Procedimiento de recolección de datos.	29
3.5	Tratamiento de datos.	30

CAPITULO IV

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

(Ver índice de cuadros y gráficos)

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

ANEXOS

INDICE DE CUADROS

Nr.	TITULO	PAG.
01	Edad según sexo de los enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa.	32
02	Servicio que labora el enfermero en los hospitales de Pucallpa.	35
03	Tiempo de servicio según condición de empleo de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	38
04	Agentes biológicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	41
05	Agentes físicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	44
06	Agentes químicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	47
07	Agentes psicosociales a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	50
08	Factores de riesgo mas frecuentes según opinión del enfermero en los hospitales de Pucallpa.	53

09	Enfermedades causadas por agentes biológicos según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	56
10	Enfermedades causadas por agentes físicos según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	59
11	Enfermedades causadas por agentes químicos según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	62
12	Enfermedades causadas por agentes psicosociales según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	65
13	Estado de salud actual de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	68
14	Enfermedad según tiempo de inicio que adolecen los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	71
15	Factores de riesgo a que se expone el enfermero según estado de salud en los hospitales de Pucallpa.	74

INDICE DE GRAFICOS

Nr.	TITULO	PAG.
01	Edad según sexo de los enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa.	33
02	Servicio que labora el enfermero en los hospitales de Pucallpa.	36
03	Tiempo de servicio según condición de empleo de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	39
04	Agentes biológicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	42
05	Agentes físicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	44
06	Agentes químicos a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	48
07	Agentes psicosociales a que está expuesto con frecuencia los enfermeros en el ambiente laboral de los hospitales de Pucallpa.	51
08	Factores de riesgo mas frecuentes según opinión del enfermero en los hospitales de Pucallpa.	54
09	Enfermedades causadas por agentes biológicos según	

	opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	57
10	Enfermedades causadas por agentes físicos según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	60
11	Enfermedades causadas por agentes químicos según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	63
12	Enfermedades causadas por agentes psicosociales según opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	66
13	Estado de salud actual de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	69
14	Enfermedad según tiempo de inicio que adolecen los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.	72
15	Factores de riesgo a que se expone el enfermero según estado de salud en los hospitales de Pucallpa.	76

INTRODUCCION

La calidad de atención que brinda el personal de enfermería, está sujeta a un conjunto de elementos y situaciones, entre ellas las condiciones que la institución proporciona a la enfermera ocupacional, los que deben ser buenas, en interés, tanto del paciente como de las enfermeras; ya que influyen en su bienestar físico y mental durante su desempeño profesional.

La Organización Internacional del trabajo, durante su 63 reunión, realizó un convenio sobre las condiciones de trabajo y empleo de las enfermeras. El convenio menciona aspectos relevantes como: horas de trabajo, descanso semanal, vacaciones anuales pagadas, licencia por enfermedad, seguridad social, funciones según complejidad, de modo que sirva para garantizar estructuras de empleo más homogéneas en los diferentes sectores que las emplean.

Es por ello que en el estudio abordamos la relación entre factores de riesgo y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa.

Los resultados tienen el propósito de dar a conocer y difundir a las instituciones respectivas, las actuales condiciones de trabajo en que laboran los enfermeros en salud ocupacional; de modo que se pueda sugerir estrategias y nuevas acciones dirigidas a mejorar las insuficientes o mantener las suficientes, para favorecer su desempeño profesional.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Formulación del problema.

¿Cuál es la relación que existe entre factores de riesgo y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa - 1996 ?

1.2. Antecedentes del problema .

1.2.1. Nivel internacional .

BADIA MONTALVO ,Roberto (1989) " Salud ocupacional y riesgos laborales ".

Conclusiones.

" En este estudio se pone de manifiesto la magnitud del problema y la importancia cada vez mayor de los accidentes de trabajo y de las enfermedades ocupacionales, como principales factores de riesgo a que están expuestos los trabajadores y sus familias . La escasez de datos que demuestren la frecuencia de numerosas enfermedades profesionales indica la escasa consideración que se a otorgado a los problemas de salud

ocupacional , en los que respecta a la equidad y eficiencia sociales, pueden alcanzarse a través de los programas de salud de los trabajadores. Dentro de un marco teórico de un programa de salud ocupacional se señala la necesidad de que las acciones de dicho programa se incorporen a las actividades propias que tienen lugar en los servicios de salud según los diferentes niveles de complejidad . En este sentido se identifica la importancia de los ministerios de salud en la prestación de salud a la comunidad para desarrollar actividades y prestación en materia de salud ocupacional “.

1.2.2. Nivel nacional.

GARCIA ,Gladys (1987). “ Niveles de satisfacción laboral que experimentan las enfermeras de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana “.

Conclusiones:

“ La mayoría de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana , experimentan un nivel de satisfacción laboral (81,2%), existiendo un menor porcentaje que se encuentra algo satisfecha (18,7%).

La mayoría de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana experimentan un nivel de insatisfacción laboral (84,3%) referente a las condiciones de trabajo y empleo , mientras que el (15,65) se encuentran algo satisfechas.

La mayoría de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana se sienten algo satisfechas (50%) en lo que respecta a la supervisión que la ejecutan en los servicios existiendo un porcentaje significativo que experimenta insatisfacción laboral (46,86%)

La mayoría de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana se sienten algo satisfechas (68,75%) referente a las relaciones interpersonales que se dan en su servicio , existiendo un grupo menor (31,25%) que experimenta insatisfacción.

Los factores generan mayor insatisfacción y constituyen áreas críticas para los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana son: la remuneración donde el ((62,5%) de enfermeras se siente bastante insatisfecha y el (31,25%) bastante insatisfecha ; las medidas de higiene y protección de la salud , ya que el (71,87%) de enfermeras experimentan insatisfacción y la capacitación que reciben donde el (53,12%) experimentan insatisfacción y el (21,87%) bastante insatisfacción.

La mayoría de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana, son adultos jóvenes (40,87%), de estado civil casadas (53.1%) y tienen hijos menores de 10 años el (40%) .

Existe una relación negativa entre la edad de las enfermeras asistenciales I, es decir a mayor edad menor satisfacción laboral.

No existe relación entre el estado civil de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana y los niveles de satisfacción laboral .

Existe relación negativa entre el tiempo de servicio de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana y los niveles de satisfacción laboral , es decir a mayor tiempo de servicio menor satisfacción laboral.

Existe relación negativa entre la tenencia de hijos menores de 10 años de las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima metropolitana y los niveles de satisfacción laboral, es decir a mayor tenencia de hijos menores de 10 años menor satisfacción laboral “.

GARCIA ,Flor y CANALES, María (1992) . “ Relación entre los conocimientos de las medidas de protección ocupacional que tiene la enfermera y aplicación en atención al paciente con SIDA en los servicios de medicina del Hospital Nacional “ Guillermo Almenara Irigoyen”.

Conclusiones:

“ La mayoría de las enfermeras en estudio (61,1%) poseen conocimientos adecuados, referentes casi en su totalidad al lavado de manos, desinfección, esterilización y desecho de

desinfección, esterilización y desecho de equipos y en menor proporción la relación al uso de implementos de protección.

La mayoría de las enfermeras en estudio (83,3%) aplican adecuadamente las medidas de protección ocupacional, sobre todo en lo referente al lavado de manos, uso de implementos de protección y desinfección, esterilización y desecho de equipos.

La correlación entre el conocimiento de las medidas de protección ocupacional que tiene la enfermera y la aplicación que realiza en la atención del paciente con SIDA, es ligeramente inversa no significativa ($T=0,64$) rechazándose la hipótesis general, ésto evidencia que los conocimientos adecuados no aseguran una aplicación adecuada de las medidas de protección ocupacional, estando presente el riesgo de exposición ocupacional.

Constituyen áreas críticas en medidas de protección ocupacional las siguientes :

El "uso de implementos de protección", en el que poseen conocimientos y aplicación inadecuada, ya que no se colocan los implementos con la secuencia correcta ni que ellos actúan como barrera de protección para prevenir el riesgo de contagio.

El "lavado de manos", en el que poseen aplicación inadecuada, en forma el lavado antes y después de atender al paciente con SIDA y prosiguiendo la atención habitual a los demás pacientes .

La "desinfección, esterilización y desecho de equipos " que aplican inadecuadamente y desechan incorrectamente los materiales usados en el paciente , no rotulados ni supervisando el lavado de material reutilizable y no lo colocan en recipientes con desinfectante durante el tiempo correcto.

En el "reporte de accidentes" , donde el 50 % conocen inadecuadamente, en relación a que acciones tomaría en caso de tener contacto accidental con material de sangre o líquidos biológicos de pacientes con SIDA y las medidas de protección ocupacional a tener para la atención de éstos pacientes "

ORRELLANA, Eva ; GOMERO, Marina; COCA, Ana (1992) . " Condiciones de trabajo y empleo de las enfermeras que laboran en salud ocupacional en tres empresas de Lima metropolitana"

Conclusiones:

" Un gran porcentaje de los enfermeros desarrollan sus actividades en turno fijo , teniendo una jornada laboral de 48 horas semanales . Este porcentaje realiza horas extras ordinarias de trabajo de las cuales no reciben la remuneración respectiva , lo que predispone a insatisfacción laboral .

Es importante anotar que las tres empresas ofrecen a las enfermeras un tiempo y ambiente para el refrigerio y descanso.

Un gran porcentaje de las enfermeras de las tres empresas consideran que el número de personal profesional es

suficiente para cubrir la demanda de atención de los trabajadores , lo cual es acorde con sus referencias asignadas : aunque este es contradictorio con información de seminarios realizados sobre el tema: señalaron que las enfermeras ocupacionales realizan básicamente actividades curativas o de recuperación .

En relación a la remuneración un gran porcentaje de enfermeras manifiestan que es medianamente suficiente , con respecto a sus necesidades .

Existe un gran porcentaje de enfermeras que no recibieron capacitación por la institución antes de iniciar su trabajo en el área ocupacional . Dicho porcentaje manifiesta que la empresa para la cual trabaja , le otorga facilidades para asistir a cursos o eventos científicos anualmente ; sin embargo las enfermeras refieren tener necesidad de capacitación en salud ocupacional.

Un gran porcentaje de las enfermeras participan en la elaboración del plan de salubridad de la empresa y en la elección de equipo y material para la atención del trabajador no obstante , existe limitada participación de las enfermeras en las decisiones en relación a su ambiente de trabajo.

En relación a la participación de la enfermera en la modificación de sus derechos y obligaciones como trabajadora , hay un gran porcentaje que no tiene participación en la empresa y solo participa en la elección del mes para gozar de sus vacaciones respectivas .

Un gran porcentaje de enfermeras gozan de estabilidad laboral y por ende , tiene la seguridad social , lo cual es un aspecto favorable en el trabajo de enfermería .

Existe un 93 por ciento de enfermeras que laboran en la Compañía Peruana de Teléfonos (CPT), y 25 por ciento de enfermeras que laboran en la Sociedad Paramonga Limitada (SPC) refieren tener posibilidades de ascenso, a través de un sistema de categorización y el 75 por ciento refiere que no existe un sistema de categorización ; en la Casa de la Moneda (CM) el 100 por ciento (2) de enfermeras refiere que no existe un sistema de categorización en la empresa.

En relación a la iluminación y ventilación del ambiente de trabajo donde laboran las enfermeras ocupacionales : el 49 por ciento de enfermeras opinan que son buenas , el 29 por ciento opina que son regulares , el 19 por ciento opinan que son excelentes y el 4 por ciento opinan que son malas.

Así mismo el 48 por ciento refiere que la empresa a veces organiza actividades recreativas y sociales , el 29 por ciento refiere que casi siempre , el 19 por ciento refiere que siempre y el 4 por ciento refiere que nunca .

A pesar de todo lo anterior, y según el criterio de las enfermeras , que sus actuales condiciones de trabajo y empleo en las empresas , son buenas las cuales favorecen su desempeño profesional y personal.

Las áreas críticas en relación a las condiciones de trabajo y empleo en las tres empresas se ubican en : jornada laboral, horas extraordinarias no remuneradas , necesidades de capacitación en salud ocupacional y la no participación de las enfermeras en la modificación de su derechos y obligaciones como trabajadores” .

MEJIA , Pedro (1992). “Exposición ocupacional al virus de la hepatitis B del personal hospitalario del Centro Medico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara”.

Conclusiones:

“ El anti -HB-IGB fue encontrado positivo con mayor frecuencia entre los que tuvieron historia previa de hepatitis , mayor tiempo en la ocupación y mayor edad .

Los resultados obtenidos confirman el mayor riesgo de infección por el virus de la Hepatitis B(VHB) entre el personal hospitalario del Centro Medico Naval tiene una prevalencia menor de infección por el VHB que la hallada por otros autores en el personal de otros Centros de Salud en el Perú”.

ARENAS, Esther (1986) “ Favorabilidad de las condiciones de trabajo y empleo de las enfermeras asistenciales del Hospital Cayetano Heredia “

Conclusiones:

“ Para las enfermeras la satisfacción laboral tiene gran importancia no solo para su vida y la buena marcha de la institución

sino sobre todo porque cuando estas profesionales se sienten satisfechas y felices , el paciente los percibe”.

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo general .

Determinar la relación que existe entre factores de riesgo, y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa .

1.3.2. Objetivos específicos .

- Identificar los factores de riesgo del enfermero en los hospitales de Pucallpa.
- Determinar la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa.
- Establecer la relación que existe entre factores de riesgo, y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa.

1.4. Justificación e importancia.

La salud ocupacional junto con la seguridad e higiene del trabajo revisten particular importancia para el personal de salud , porque se hayan expuestos a riesgos especiales y porque , en los hospitales pueden presentarse numerosas contingencias peligrosas muy variadas.

El profesional de enfermería está expuesto a una considerable variedad de riesgos físicos , químicos ,biológicos y psicosociales . Según la OIT , normalmente los reglamentos de los hospitales tienen por objeto proteger a los enfermos y no a su personal , a pesar del alto contingente del personal de enfermería y de las posibilidades de contraer enfermedades profesionales se dispone de relativamente pocos datos

precisos sobre los peligros reales para la salud , así como estudios efectuados en un número limitado de países .

Por las razones expuestas líneas arriba es que decidimos investigar ¿cuál es la relación que existe entre factores de riesgo y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa - 1996?.

1.5. Hipótesis, variables y operacionalización de variables.

1.5.1. Hipótesis.

a. General.

Existe relación entre factores de riesgo ,y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa.

b. Específico.

Cuanto menor sean los factores de riesgos biológicos, físicos, químicos y psicosociales en los hospitales de Pucallpa ,mejor será la salud ocupacional del enfermero.

1.5.2. Variables.

a. Factores de riesgo del enfermero asistencial.

Variable independiente de la investigación consistente en circunstancias peligrosas a que está expuesta el enfermero , los cuales pueden producir accidentes de trabajo , enfermedades profesionales y otros relacionados con su actividad .

b. Salud ocupacional del enfermero.

Variable dependiente de la investigación consistente en el estado de salud del enfermero que labora en los hospitales de Pucallpa.

1.5.3. Operacionalización de variables.

a. factores de riesgo del enfermero asistencial.

Se considera como subvariables:

- **Biológicos.**

Constituidos por microorganismos (virus, bacilos) , parásitos, presentes en el ambiente laboral , capaces de producir alteraciones de salud en los trabajadores; Hepatitis B , SIDA, malaria, tifoidea, cólera, TBC, micosis, dengue, acarosis, pediculosis, meningitis etc..

- **Físicos.**

Aquellos agentes que están constituidos por diferentes formas de energía , y en el se incluyen el ruido, calor, temperatura, radiaciones ultravioletas, laser, microondas, postura, lesiones causadas por agujas.

- **Químicos.**

Presentes en el ambiente de trabajo y que se utilizan o producen en le proceso de fabricación . Estas sustancias tienen efectos irritantes , alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos cuando se introducen y/o absorben en el organismo siguiendo tres posibles rutas de entrada que son , por orden habitual de importancia la respiratoria, dérmica, y digestiva.

Consideramos dentro de ellos : Antisépticos, medicamentos, anestésicos, agentes esterilizadores, sustancias cancerígenas.

- Psicosociales.

Los agentes psicosociales son aquellos característicos del ambiente de trabajo que representan una amenaza para la salud del trabajador , provocado por el trabajo por turnos , la supervisión , relaciones interpersonales , remuneración , número de horas de trabajo , posibilidades de ascenso , evaluación , inestabilidad en el empleo.

Siendo las alteraciones mas frecuentes el estrés laboral, angustia, fatiga mental.

b. Salud ocupacional del enfermero.

Se cataloga en dos dimensiones.

- Sano.

Viene a ser la conservación de la integridad física , mental y social de la salud del enfermero. Mediante una buena evaluación y vigilancia del medio ambiente de trabajo.

- Enfermo.

Cuando existe un desequilibrio de la integridad física, mental y social de la salud del enfermero.

CAPITULO II

MARCO TEORICO Y DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

2.1. MARCO TEORICO

2.1.1. Salud ocupacional.

a. Definición.

FERNANDEZ , define la salud ocupacional desde el punto de vista humano " Es la condición física y psíquica que se da en el trabajador como resultado de los riesgos a que se expone, derivados de su modo en el proceso de trabajo en una sociedad históricamente determinada" .

Desde el punto de vista administrativo, la O.M.S./O.I.T. refiere que el concepto de salud ocupacional expresa " Tratar de promover y mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las profesiones ; prevenir todo el daño causado a la salud de estos por las condiciones de su trabajo ; protegerlos en sus empleos contra los riesgos resultantes de la presencia de agentes perjudiciales

a su salud ; colocar y mantener al trabajador en un empleo adecuado a sus actitudes fisiológicas y psicológicas , y en suma adaptar el trabajo al hombre y cada hombre a su trabajo”.

Esta última definición no considera el aspecto histórico social, no hace partícipe al trabajador en la conservación de su propio nivel de salud, los servicios tienen una connotación paternalista que se esfuerza o trata de alcanzar algo positivo al trabajador.

Es importante en enfermería considerar además toda la gama de conceptos en ésta área de estudio tales como enfermedad ocupacional , accidentes de trabajo, límites permisibles, riesgos laborales, o agentes de trabajo , y otros afines , dado que conceptos pueden variar según el tipo de sociedad a los diferentes modos de producción (capitalista, capitalista dependiente o socialista) y sean las políticas y legislaciones de cada nación y / país insertados en determinados modos de producción .

b. Relación de la salud y las enfermedades con el trabajo.

“La O.M.S. (1989) publica :

En general , existe una acción recíproca entre el trabajo y la salud:

- Cuando el trabajo se adapta por completo a las metas, capacidades y limitaciones del ser humano y están bajo control los riesgos para la salud, favorece a menudo la salud

tanto física como mental: la labor física suele promover la capacidad corporal , mientras que el logro de las metas y la realización del individuo en el trabajo es una fuente de satisfacción y autoestima.

- Los riesgos laborales de carácter físico, químico y biológico cuando superan los límites tolerables , son factores reconocidos de enfermedades profesionales.
- El ambiente de trabajo y sus características pueden contribuir, sumados a otros factores de riesgo , a la aparición de enfermedades de etiología múltiple y compleja . Los estudios epidemiológicos han demostrado que, entre ciertos sectores de la población trabajadora , se puede encontrar una mayor prevalencia o riesgo de enfermedades "multifactoriales" (provocadas por múltiples factores) , como la hipertensión , trastornos del sistema locomotor, enfermedades respiratorias crónicas no específicas , úlceras gástricas y duodenales y una serie de trastornos del comportamiento. En consecuencia, es apropiado llamar enfermedades relacionados con el trabajo a las alteraciones de ese tipo . entre los grupos afectados , se identifican cada vez más como elementos de riesgo factores psicosociales negativos durante el trabajo , la falta de atención adecuada a la ergonomía en el diseño del equipo , lo cual provoca por ejemplo , problemas posturales al trabajo , una carga mental

excesiva o insuficiente y diversos otros riesgos y condiciones del medio . La susceptibilidad individual relacionada con factores familiares , las características personales de salud y los hábitos , cumplen también una función importante en estos trastornos.

- Se sabe además que las enfermedades generales que afectan a los trabajadores , por ejemplo las enfermedades transmisibles , la parasitosis y la malnutrición en los países en desarrollo, pueden ser agravados por los riesgos ocupacionales.

En consecuencia, en las enfermedades profesionales existe una relación directa de causa y efecto entre riesgo y la enfermedad . Por el contrario en las enfermedades relacionadas con el trabajo , el medio laboral y la realización de las tareas influyen significativamente , pero sólo como un elemento entre otros , en la aparición de una enfermedad multifactorial. Las enfermedades profesionales , entonces se sitúan en un extremo del espectro definido por la relación con el trabajo, ya que se ha establecido cabalmente la conexión de ellas con factores causales específicos de índole laboral ,siendo posible identificar, medir y combatir estos factores. En el otro extremo, es débil, confusa e inconstante la relación entre las enfermedades y las condiciones de trabajo , mientras que en la

mitad del espectro hay una posible relación causal , pero quizás varíe su fuerza y magnitud.

En muchos casos , las intervenciones y los métodos preventivos en el ambiente de trabajo han resultado eficaces para prevenir la aparición de éstas enfermedades o para menguar sus consecuencias patológicas graves”.

c. Características de las enfermedades profesionales y de otras enfermedades relacionadas con el trabajo.

“La O.M.S. (1989) publica :

Con respecto con las diferencias entre las enfermedades profesionales y otras enfermedades” relacionadas con el trabajo , el Comité señaló lo siguiente:

- Hay factores en el ambiente de trabajo que son muy importantes y esenciales en la causación de enfermedades profesionales , por ejemplo , el polvo de sílice en el caso de la silicosis y los vapores de plomo en la intoxicación con plomo , pero existen otros factores que tal vez desempeñan una función variable . Así, la sensibilidad individual y la edad influyen en la pérdida de la audición inducida por el ruido . Del mismo modo la existencia de la tuberculosis pulmonar entre trabajadores expuestos al polvo de sílice aumenta la extensión y la gravedad de la silicosis.
- Las enfermedades profesionales, por definición, afectan exclusivamente a trabajadores expuestos a los riesgos

específicos en cuestión . No obstante , en algunos casos pueden también presentarse manifestaciones de esas enfermedades en el resto de la comunidad . (39) .

- Las "enfermedades multifactoriales" , a menudo relacionadas con el trabajo , se presentan también entre la población en general , sin que las condiciones de trabajo y las exposiciones sean necesariamente factores de riesgo en cada caso de una de esas enfermedades . Sin embargo, cuando esas enfermedades afectan al trabajador , tal vez se relacionan con el trabajo en diversas formas : pueden ser en parte causadas por condiciones de trabajo adversas, resultar agravadas , aceleradas o exacerbadas por exposiciones en el lugar de trabajo y deteriorar la capacidad de trabajo . Es importante recordar que las características personales , otros factores ambientales y socioculturales también actúan como factores de riesgo de esas enfermedades.
- Por otra parte, el trabajo tiene efectos rehabilitantes benéficos sobre trastornos patológicos como la hipertensión ya establecida y la cardiopatía isquémica , siempre que se asignen a los trabajadores afectados tareas adecuadas a su capacidad y limitaciones y se los incite a adoptar un estilo de vida saludable.
- Por último , las enfermedades multifactoriales" relacionadas con el trabajo" son a menudo más frecuentes que las

enfermedades profesionales y, en consecuencia , requieren una atención adecuada en la infraestructura de servicios de salud , que incorpora los servicios de higiene del trabajo . Este concepto nuevo de relación con el trabajo adquiere considerable importancia para el personal de atención de salud que protege y fomenta la salud de los trabajadores en muchas ocupaciones”

d. La enfermera en salud ocupacional.

En nuestro país la enfermera cumple un rol importante en el campo de la salud ocupacional, pues es un elemento catalítico cuyo impacto se hace sentir en el nivel personal y humano del trabajador, en el nivel social de la comunidad y en el nivel económico y productivo de la empresa.

RODRIGUEZ define “ a la enfermera en salud ocupacional , como la profesional que aplica principios , teóricos, métodos y técnicas , para brindar atención de enfermería al trabajador , estableciendo una relación de confianza que permite la promoción y recuperación de la salud del trabajador , así como su rehabilitación en un centro de trabajo ; debiendo proyectar sus acciones a la familia y comunidad .

El papel de la enfermera en la problemática de la salud ocupacional en el país es muy trascendente pues ella debe contrarrestar o disminuir los problemas de salud de los

trabajadores, y cuya acción está orientada a reducir los factores condicionantes o las causas que están originando los diversos problemas de salud; por consiguiente la enfermera debe trabajar con criterio epidemiológico; es decir, a nivel de huésped, agente y ambiente. Todo ello está sujeto a un conjunto de elementos y situaciones tales como las condiciones de trabajo y empleo que la institución les proporciona, ya que influye directamente en su salud y rendimiento profesional.”

2.1.2. Factores de riesgo de la salud ocupacional.

a. Epidemiología de las enfermedades y accidentes relacionados con el trabajo.

LU, explica las razones por las cuales el enfoque epidemiológico se aplica las enfermedades y lesiones relacionadas con el trabajo.

- “ Los accidentes relacionados con el trabajo pueden ser causados por numerosos factores ambientales y humanos. La investigación epidemiológica puede ayudar a identificar tales factores de riesgo y sugerir estrategias eficaces de control, que incluye la protección del medio laboral, la capacitación en seguridad de los trabajadores y administradores, el establecimiento de prácticas laborales apropiadas y seguras, y la aplicación de principios ergonómicos básicos.

- Las enfermedades ocupacionales a menudo se relacionan con diversos factores de riesgo, incluidos el estilo de vida de los trabajadores, los hábitos y la susceptibilidad individual. En el pasado no era difícil identificar las enfermedades ocupacionales específicas, dado que los factores causales en el lugar de trabajo podían ser reconocidos fácilmente. No obstante muchas enfermedades que hoy día se consideran relacionadas con el trabajo tienen una complicada etiología que puede dilucidarse únicamente a través de adecuados estudios epidemiológicos, mediante los cuales se podrá proporcionar orientación para la detección precoz y el control de tales enfermedades.
- La experiencia ha demostrado que la participación de los trabajadores y administradores, y la organización adecuada de los servicios de salud, seguridad e higiene del trabajo, son esenciales para establecer y mantener un ambiente laboral seguro y saludable, y para lograr un nivel óptimo de salud física y mental en el lugar de trabajo. La información epidemiológica puede utilizarse como argumento para apoyar el mejoramiento del ambiente laboral y la prestación de servicios sanitarios para los trabajadores.”

b. Diagnóstico de factores de riesgo a la salud ocupacional.

El C.E.P. menciona:

“ El diagnóstico de factores de riesgo a la salud complementa en el campo de la salud positiva el diagnóstico de salud utilizando tradicionalmente como base para llevar a cabo programas de atención al daño.

Es un instrumento técnico que permite la detección de factores de riesgo de la salud y ayuda a anticiparse a la aparición de los daños.

La salud implica contar con una serie de satisfacciones como seguridad en el empleo, educación , vivienda, nutrición adecuada , servicios básicos, medio ambiente salubre y esparcimiento, algunos de ellos considerados por la seguridad social con la finalidad de poder garantizar el derecho humano a la salud .

Los instrumentos requeridos para la construcción de la metodología para la elaboración del diagnóstico de factores de riesgo , descansan en dos campos técnicos : el concepto “ Campo de la salud” y la “ teoría del riesgo”

c. Factores de riesgo como causas de enfermedades ocupacionales.

RODRIGUEZ, Eivira los clasifica en :

"a. Agentes ambientales .

Son aquellos que se encuentran presentes en los lugares de trabajo , pueden ocasionar alteraciones en el bienestar o en la salud de los individuos expuestos entre los agentes ambientales según su naturaleza se clasifican en :

a.1. Agentes físicos.

Los agentes físicos están día a día cobrando mayor importancia , desde el punto de vista de salud y el bienestar de los trabajadores , siendo su número bastante grande .

Los agentes físicos generalmente producen daños a los tejidos , al entregarles energía en forma perjudicial.

Esta energía puede ser grande y aplicada a toda la superficie del cuerpo como en el caso de la presión atmosférica aumentada pero, también pueden ser pequeñas , pero aplicadas a nivel celular , como el ruido o a nivel intracelular , como en las radiaciones ionizantes.

Entre los agentes físicos se señalan , radiaciones infrarojas , radiaciones ultravioletas , radiaciones ionizantes , temperatura anormal (calor , frío) , iluminación, presión atmosférica, ruido, postura, esfuerzos, cansancio, etc.

a.2. Agentes químicos.

Los agentes químicos que pueden producir una gran diversidad de efectos irritantes , alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos , en los hospitales se han usado y se usan una amplia variedad de productos químicos como por ejemplo agentes anestésicos , antisépticos, medicamentos y reactivos citostáticos o de laboratorio . Algunos de estos productos químicos son altamente reactivos biológicamente.

a.3. Agentes biológicos.

Han declinado en importancia como agentes de enfermedades profesionales , desde la aparición del saneamiento ambiental y de las drogas antiinfecciones , sin embargo los agentes biológicos pueden ser clasificados convenientemente como : virales y riquetsiales, bacterianos , micóticos, y parásitos.

b. Agentes psicosociales.

Los agentes psicosociales de origen laboral , provocados por el trabajo por turnos , la supervisión de relaciones interpersonales, remuneración, horario de trabajo y descanso , posibilidades de ascenso , evaluación. Siendo los más frecuentes el estrés laboral, angustia , fatiga mental, la insatisfacción en el personal.

2.2. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS.

a. Accidentes de trabajo.

Lesiones registrables que resultan de accidentes ocurridos en el lugar de trabajo y que ocasionan muerte , lesión personal o enfermedad aguda.

b. Agente.

Es todo objeto o sustancia susceptible de daños a la salud o de causar la muerte, sea inmediata o después de un prolongado periodo de latencia .

c. Conocimiento de medidas de protección ocupacional.

Información que tiene la enfermera acerca de las medidas de protección ocupacional a tener en cuenta en la atención del paciente .

d. Enfermedades multifactoriales.

Son aquellas enfermedades relacionadas con el trabajo , como consecuencia de los múltiples factores que intervienen en su etiología.

e. Enfermedad profesional.

Son alteraciones orgánicas funcionales (estado patológico crónico), adquiridas poco a poco por el trabajador como consecuencia de la clase de trabajo que desempeña o del medio de trabajo causadas por agentes físicos, químicos, biológicos y psicosociales.

f. Etiología.

Estudio o teoría de los factores que causan enfermedad y del método de su introducción en el huésped.

g. Factor.

Causa determinante o condición necesaria de un acontecimiento o cambio social.

h. Lesión.

Daños personales que sufre un trabajador como consecuencia de un accidente de trabajo.

i. Medidas de protección ocupacional.

Son las medidas preventivas de la enfermera destinadas a evitar enfermedades profesionales durante la atención al paciente.

j. Programa de salud ocupacional.

Es el programa dedicado a prevenir las enfermedades o accidentes de trabajo, que se producen por los riesgos laborales como consecuencia ya sea de las condiciones en que se desarrolla el trabajo o del ambiente laboral.

k. Riesgo.

Es la probabilidad de que produzca un hecho o daño a la salud, enfermedad o muerte.

l. Seguridad e higiene del trabajo.

Es proteger, fomentar y prevenir de la enfermedad profesional y la conservación de la salud de los trabajadores.

II. Seguridad.

Tiene como objetivo la prevención técnica del accidente de trabajo.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Método.

Considerando la naturaleza del problema y los objetivos se utilizó el método analítico, prospectivo.

Analítico, por que se correlacionó las variables; factores de riesgo y su relación con la salud ocupacional del enfermero.

Prospectivo, por que se ejecutó a partir del diseño de la investigación.

3.2. Población y muestra.

3.2.1. Población.

La población objetiva estuvo constituida por 63 enfermeros asistenciales que laboran en los hospitales de Pucallpa, distribuidos de la siguiente manera; 50 enfermeros en el hospital Regional de Pucallpa y 13 enfermeros del hospital del Instituto Peruano de Seguridad Social, que prestan atención directa,

continúa y rotativo a los pacientes hospitalizados (incluyendo el servicio de emergencia).

3.2.2. Muestra.

La muestra representativa fue conformada por 34 enfermeros equivalente al 54 por ciento de la población. El tipo de muestreo fue el probabilístico estratificado de manera sistemática. Constituyendo la muestra 25 enfermeros del hospital Regional de Pucallpa y 09 enfermeros del Instituto Peruano de Seguridad Social.

3.3. Técnica e instrumento de recolección de datos.

3.3.1. Técnica.

Se utilizó la encuesta mediante la entrevista y la observación.

3.3.2. Instrumento.

Para determinar las variables en estudio se aplicó un cuestionario consistente en preguntas abiertas y cerradas elaborado en base a las experiencias en el campo de la salud y en referencias bibliográficas. (Anexo).

3.4. Procedimiento de recolección de datos.

La prueba piloto del instrumento se realizó en 4 enfermeras que laboran en el hospital de Yarina Cocha, equivalente al 12 por ciento de la muestra, el cual permitió modificar los siguientes reactivos:

Agregar el reactivo 2, agentes biológicos.

Eliminar el reactivo 4, lesiones del aparato locomotor.

Suprimir el ítem Temperatura en el reactivo 5.

Quitar el reactivo 6, radiaciones.

Agregar el reactivo 6, enfermedades producidas por agentes físicos.

Adicionar el reactivo 7, agentes químicos.

En reactivo 8. Adicionar los ítems de quemadura y ninguno.

El instrumento modificado se aplicó en los elementos muestrales seleccionados, para ello se solicitó autorización a los directivos de los hospitales del Instituto Peruano de Seguridad Social y de Pucallpa.

La recolección de la información se hizo durante los meses de abril y mayo del presente año durante el turno de trabajo del enfermero elegido por sorteo previa coordinación.

La observación se realizó asistiendo a los servicios de los hospitales durante el mes de abril en los diferentes turnos.

3.5. Tratamiento de datos.

El procesamiento de datos se realizó a través del sistema computarizado.

El análisis de los datos se basó en la estadística descriptiva, la contrastación de hipótesis se hizo mediante la prueba de correlación de Pearson.

$$r = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{(N \sum X^2 - (\sum X)^2)(N \sum Y^2 - (\sum y)^2)}}$$

Donde :

r = Valor de correlación de Pearson.

N = Número de unidades muestrales.

ΣX = Sumatoria de los valores independientes.

ΣX^2 = Sumatoria de los valores independientes al cuadrado.

ΣY = Sumatoria de los valores dependientes

ΣY^2 = Sumatoria de los valores dependientes al cuadrado

ΣXY = Sumatoria del producto de los valores independientes por los valores dependientes.

$\Sigma X \Sigma Y$ = Producto de la suma de los valores independientes por la suma de los valores dependientes

$(\Sigma X)^2$ = Sumatoria de los valores de la variable independiente al cuadrado.

$(\Sigma Y)^2$ = Sumatoria de los valores de la variable dependiente al cuadrado.

CAPITULO IV

PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS

CUADRO 1

EDAD SEGÚN SEXO DE LOS ENFERMEROS QUE LABORAN
EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

EDAD	SEXO				TOTAL	
	MASCULINO		FEMENINO			
	N°	%	N°	%	N°	%
20 - 25	1	3	4	12	5	15
26 - 30	2	6	10	29	12	35
31 - 35	2	6	7	21	9	27
36 - 40	0	0	6	17	6	17
41 - 45	0	0	2	6	2	6
TOTAL	5	15	29	85	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

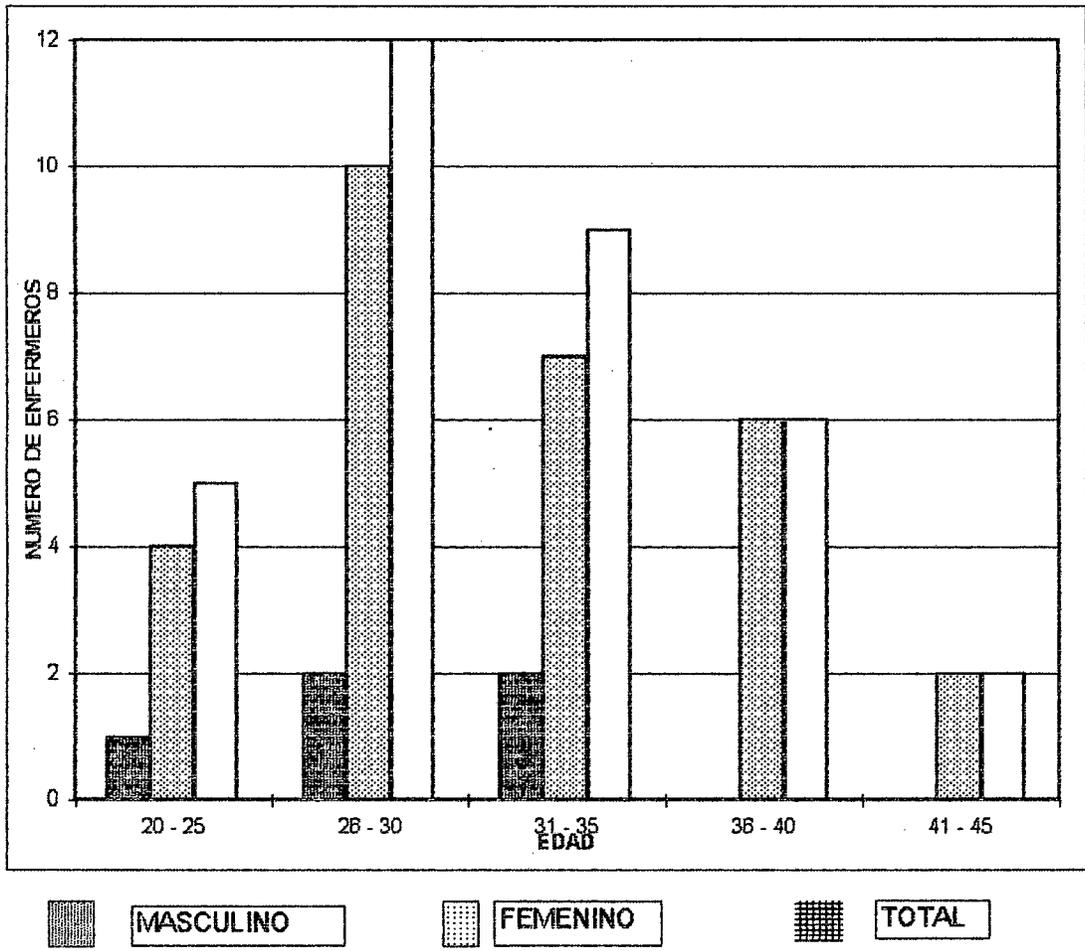


GRAFICO 1: EDAD SEGÚN SEXO DE LOS ENFERMEROS QUE LABORAN EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

En el cuadro 1 se aprecia, la distribución porcentual del enfermero según edad y sexo, de los cuales el 35 por ciento se encuentran entre las edades de 26 a 30 años, seguida de un 27 por ciento entre 31 y 35 años.

Referente al sexo, el 85 por ciento pertenecen al sexo femenino.

Analizando los resultados se aduce que el mayor porcentaje (62 %) de enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa son jóvenes (26 - 35 años) y pertenecen al sexo femenino.

La enfermería es una profesión que predominan las mujeres, sólo el 3 % son hombres; siendo menos atractiva para los jóvenes porque creen que existen límites severos para que la habilidad atraiga al sexo masculino.

En las últimas décadas se incrementó el número de enfermeros egresados de las universidades que iniciaron su desempeño profesional en instituciones de salud a nivel nacional.

CUADRO 2

SERVICIO QUE LABORA EL ENFERMERO EN LOS HOSPITALES DE
PUCALLPA SEGÚN TIPO DE HORARIO

Pucallpa - 1987.

SERVICIO	HORARIO				TOTAL	
	FIJO		ROTATIVO		N°	%
	N°	%	N°	%		
MEDICINA	0	0	4	11,7	4	11,7
CIRUGIA	0	0	9	26	9	26
U.C.I.	1	3	4	11,7	5	14,7
U. QUEMADOS	1	3	3	9	4	12
EMERGENCIA	1	3	4	11,7	5	14,7
NEONATOLOGIA	1	3	3	9	4	12
PEDIATRIA	0	0	3	9	3	9
TOTAL	4	12	30	88	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1987.

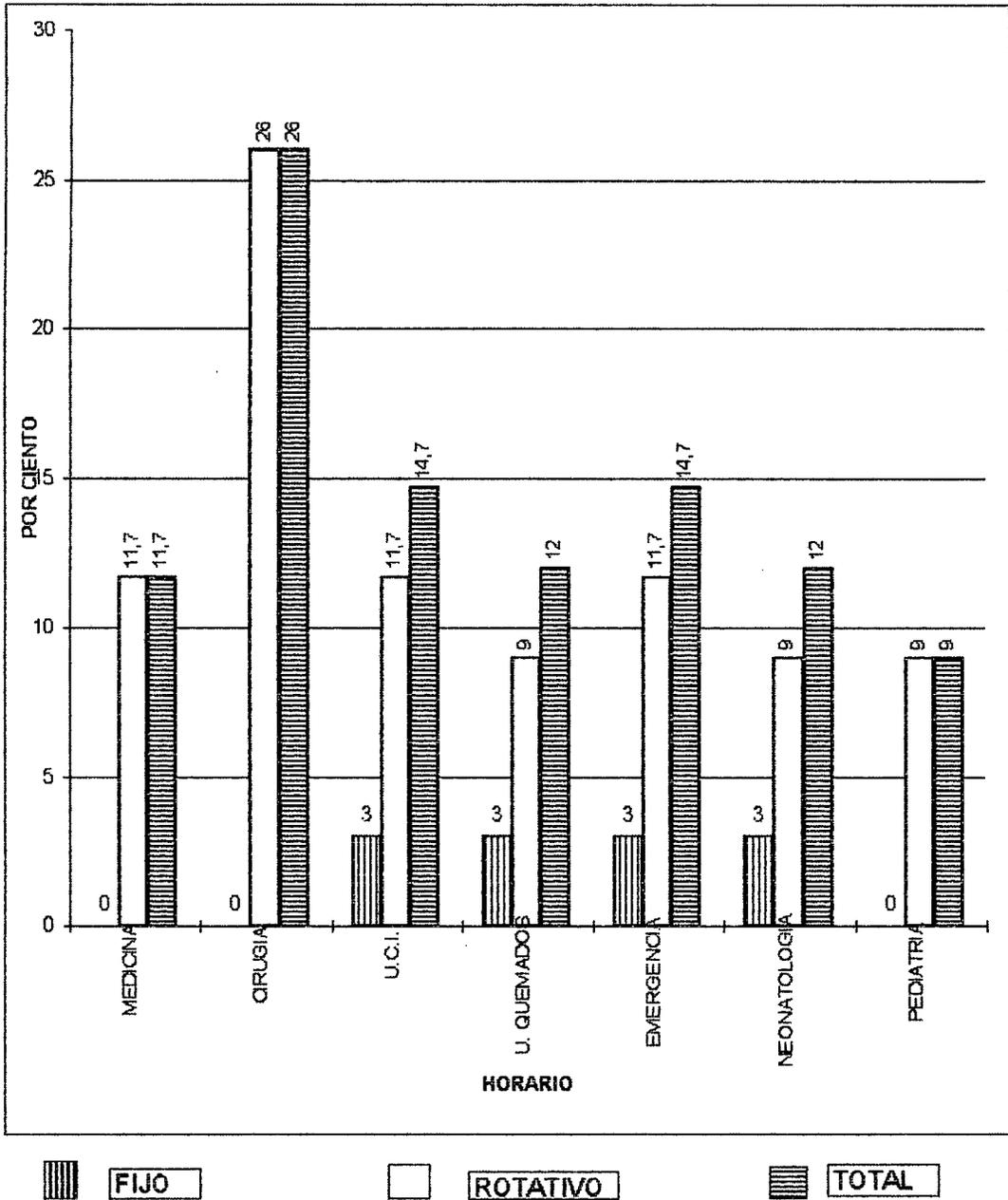


GRAFICO 2: SERVICIO QUE LABORA EL ENFERMERO EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA SEGUN TIPO DE HORARIO

Pucallpa - 1997.

Referente al servicio que labora el enfermero según horario (cuadro 2); se observa que el 26 por ciento laboran en el servicio de cirugía, seguida del 14.7 por ciento en Unidad de Cuidados Intensivos y emergencia respectivamente.

En cuanto al horario, el 88 por ciento de enfermeros laboran en turnos rotativos.

Analizando los datos, se puede inferir que en los servicios que labora el enfermero en los hospitales de Pucallpa, están expuestos con mucha frecuencia a factores de riesgo.

En relación al horario de trabajo, los datos encontrados no corroboran a lo investigado por ORELLANA :

“ Un gran porcentaje de las enfermeras desarrollan sus actividades en turno fijo, teniendo una jornada laboral de 48 horas semanales”

Los enfermeros que laboran en turnos rotativos, laboran en el turno de noche equivalente a 12 horas seguidas de trabajo, mostrándose agitados, nerviosos, anorexia, trastornos digestivos, interrupción de los hábitos intestinales, fatiga, desempeño inferior en el trabajo, alteración de la presión sanguínea y propensión a equivocarse.

Siendo necesario que el horario de trabajo, cuadros de rotación, deben hacerse sobre una base equitativa, teniendo en cuenta las obligaciones familiares, preferencias individuales y necesidades del servicios. También con suficiente antelación, para permitir al enfermero organizar su vida privada.

CUADRO 3

TIEMPO DE SERVICIO SEGÚN CONDICION DE EMPLEO DE LOS
ENFERMEROS EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997

TIEMPO DE SERVICIO	CONDICION DE EMPLEO				TOTAL	
	NOMBRADO		CONTRATADO		N°	%
	N°	%	N°	%		
1 - 5	6	17	19	56	25	73
6 - 10	4	12	2	6	6	18
11 - 15	1	3	0	0	1	3
16 - 20	2	6	0	0	2	6
TOTAL	13	38	21	62	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

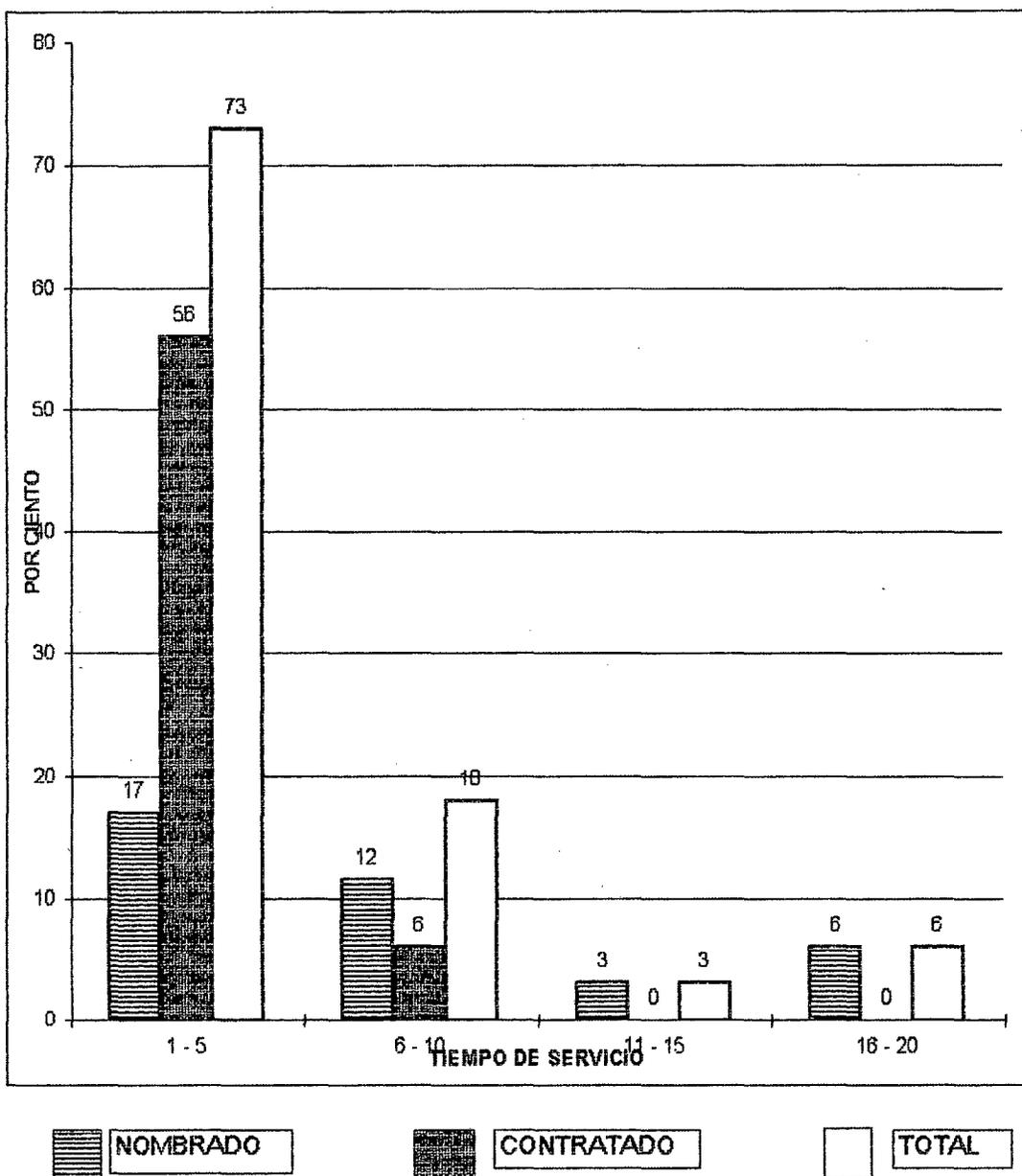


GRAFICO 3: TIEMPO DE SERVICIO SEGÚN CONDICION DE EMPLEO DE LOS ENFERMEROS EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997

El cuadro 3 muestra; de 34 enfermeros que equivalen el cien por ciento : 73 % refieren tener de 1 a 5 años como tiempo de servicio, de los cuales el 56 % son contratados.

3 % de enfermeros laboran de 11 a 15 años en la institución, siendo la condición de nombrados.

Luego del análisis de los resultados se concluye que el 73 % de enfermeros tienen poco tiempo de servicio, así mismo en su mayoría 56 % son contratados.

Conforme el enfermero permanece mayor tiempo en su centro laboral, logrará mayor conocimiento e identificación con la organización, pero mostrará satisfacción mas moderada que los de menor tiempo de servicio.

La condición de contratados, conlleva a que exista una inseguridad en el empleo, y por lo mismo el enfermero está susceptible de sufrir alteraciones psicosociales, siendo un riesgo para la salud ocupacional.

CUADRO 4
AGENTES BIOLÓGICOS A QUE ESTÁN EXPUESTOS CON FRECUENCIA
LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS
HOSPITALES DE PUCALLPA.

Pucallpa - 1997

AGENTES BIOLÓGICOS	Nº	%
VIRUS	7	20
BACILOS	10	29
BACTERIAS	5	15
PARASITOS	4	12
HONGOS	8	24
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

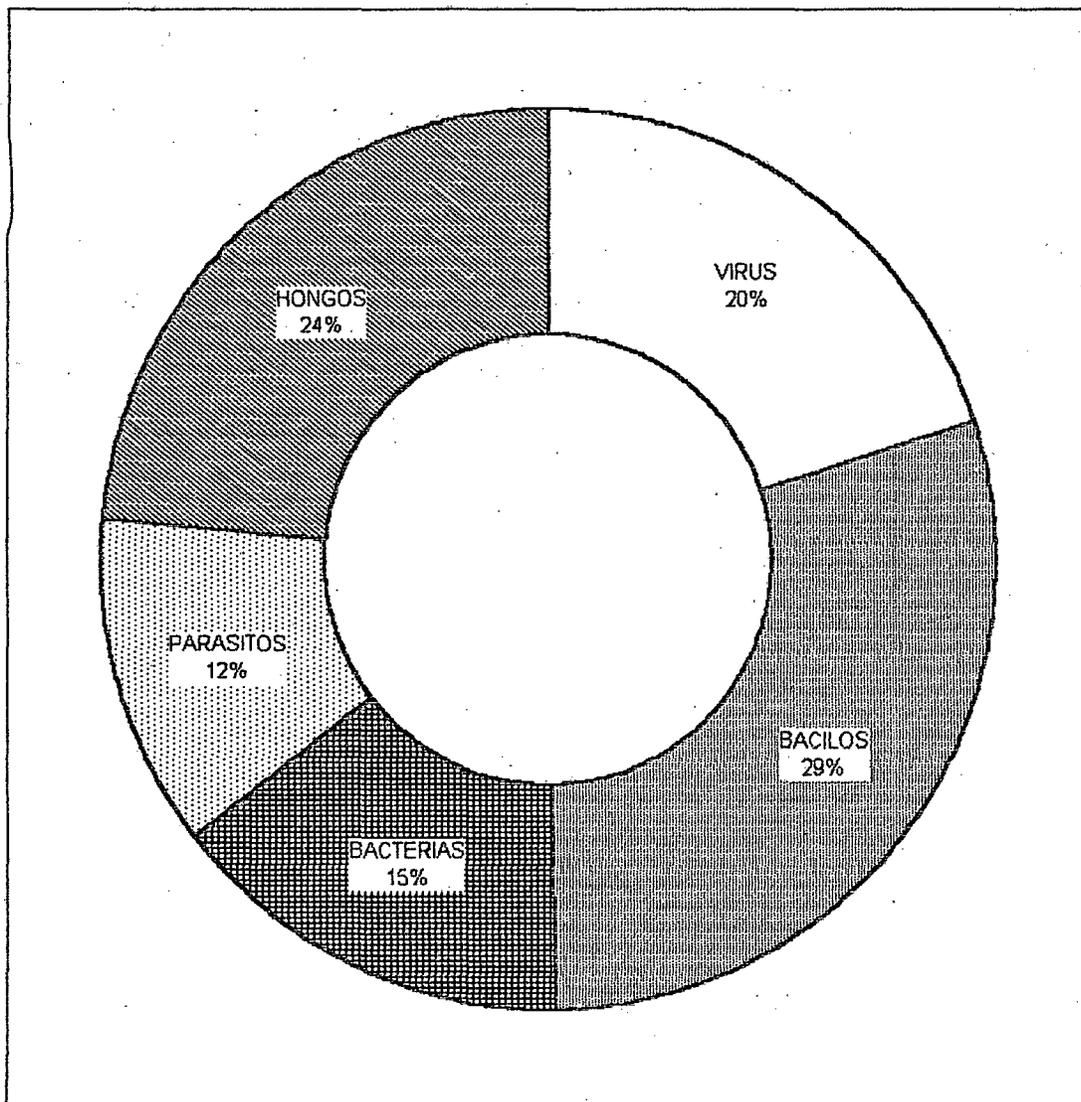


GRAFICO 4 : AGENTES BIOLÓGICOS A QUE ESTÁN EXPUESTOS CON FRECUENCIA LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA.
Pucallpa - 1997

El cuadro 4, se refiere a la exposición del enfermero a agentes biológicos:

29 % están con frecuencia expuestos o opinan estar con frecuencia expuestos a bacilos, 24 % a hongos, 20 % a virus, 15 % a bacterias y 12 % a parásitos.

Concluyéndose que la mayoría de enfermeros están expuestos con frecuencia a bacilos.

Los enfermeros que laboran en un nosocomio continuamente están en permanente contacto con pacientes que presentan enfermedades infectocontagiosas producidas por microorganismos patógenos, estando susceptibles de contraer enfermedades. Por lo que el ambiente de trabajo aparte de ser agradable debe ser saludable y disponer de adecuadas condiciones físicas, espacios adecuados para realizar en forma óptima las medidas de higiene y permanecer en un ambiente limpio, ya que falta de aseo, aumenta el peligro de enfermedad y accidentes influyendo en la eficacia del trabajo.

CUADRO 5

AGENTES FISICOS A QUE ESTAN EXPUESTOS CON FRECUENCIA

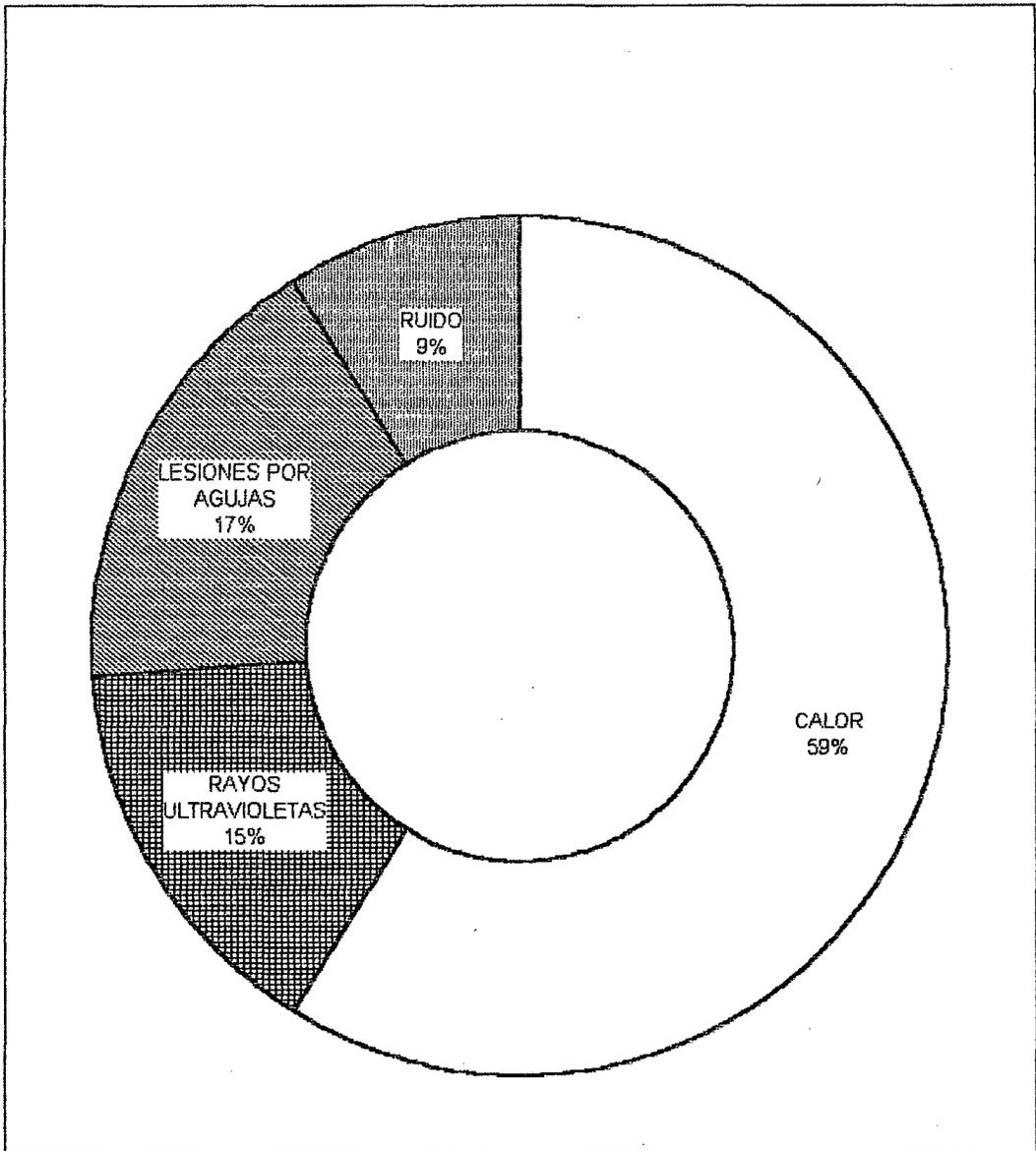
LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS

HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997

AGENTES FISICOS	N°	%
CALOR	20	59
RAYOS ULTRAVIOLETAS	5	15
LESIONES POR AGUJAS	6	17
RUIDO	6	9
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.



**GRAFICO 5 : AGENTES FISICOS A QUE ESTAN EXPUESTOS CON
FRECUECIA LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE
LABORAL DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA**

Pucallpa - 1997

De la muestra, 34 enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa;

59 % manifiestan que el calor es un factor de riesgo, 17 % lesiones por agujas, 15 % rayos ultravioleta y 9 % ruidos.

Los grados extremos de calor pueden afectar considerablemente el sistema cardio vascular, especialmente cuando se trata de enfermeros que padecen de enfermedades subyacentes.

CUADRO 6

**AGENTES QUIMICOS A QUE ESTAN EXPUESTOS CON MAYOR FRECUENCIA
LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS
HOSPITALES DE PUCALLPA**

Pucallpa - 1997

AGENTES QUIMICOS	N°	%
ANTISEPTICOS	26	76
MEDICAMENTOS	6	18
ANESTESICOS	2	6
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

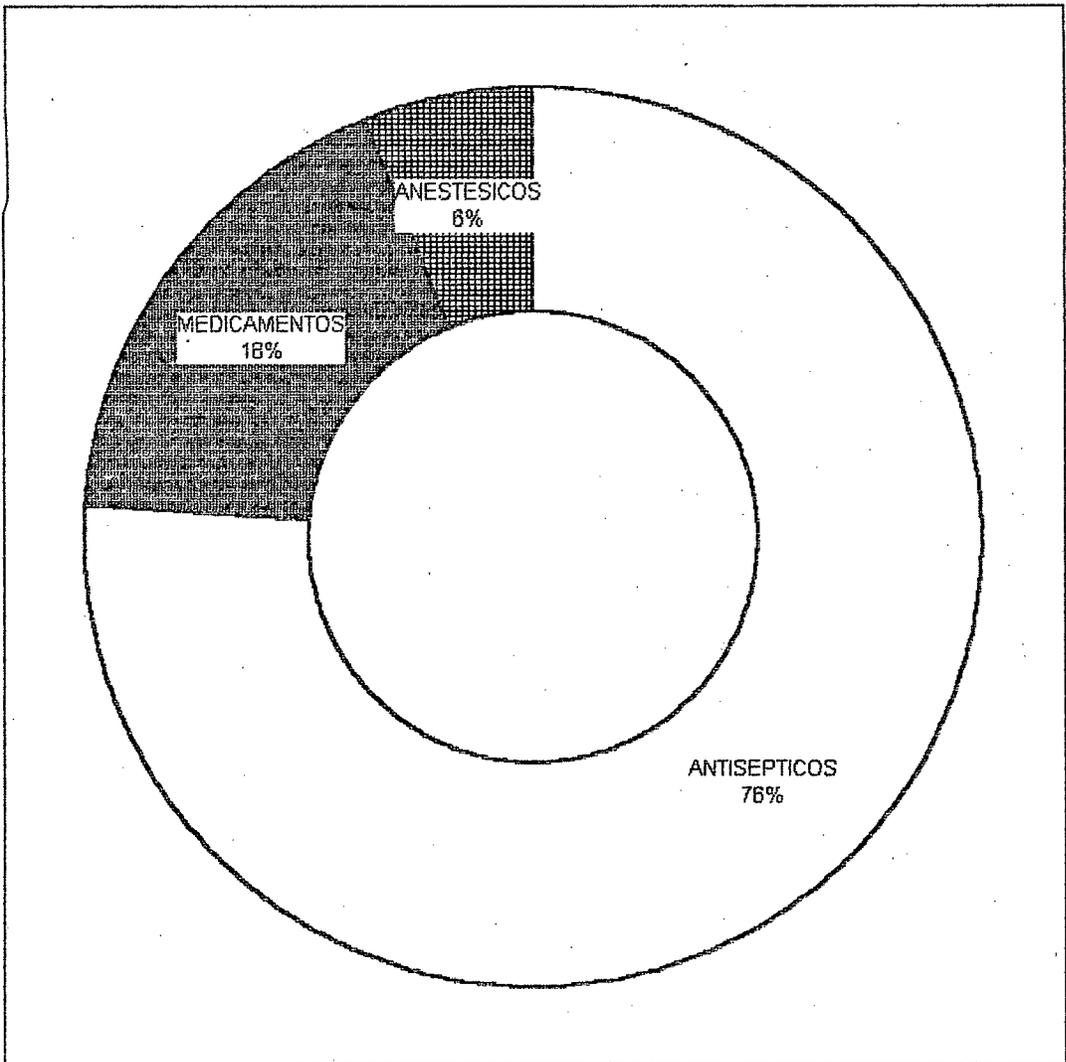


GRAFICO 6 : AGENTES QUIMICOS A QUE ESTAN EXPUESTOS CON MAYOR FRECUENCIA LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997

En relación a agentes químicos a que está expuesto el enfermero en su ambiente laboral;

76 % de enfermeros refieren estar expuestos a antisépticos, 18 a medicamentos y 6 % anestésicos.

Un alto porcentaje de enfermeros (76 %) refieren que con frecuencia están expuestos a antisépticos como agente químico.

El profesional de enfermería que labora en los hospitales usa una amplia variedad de productos químicos, algunos de ellos son altamente reactivos biológicamente, produciendo gran diversidad de efectos irritantes, alérgicos, tóxicos e incluso cancerígenos, alterando de este modo su estado de salud.

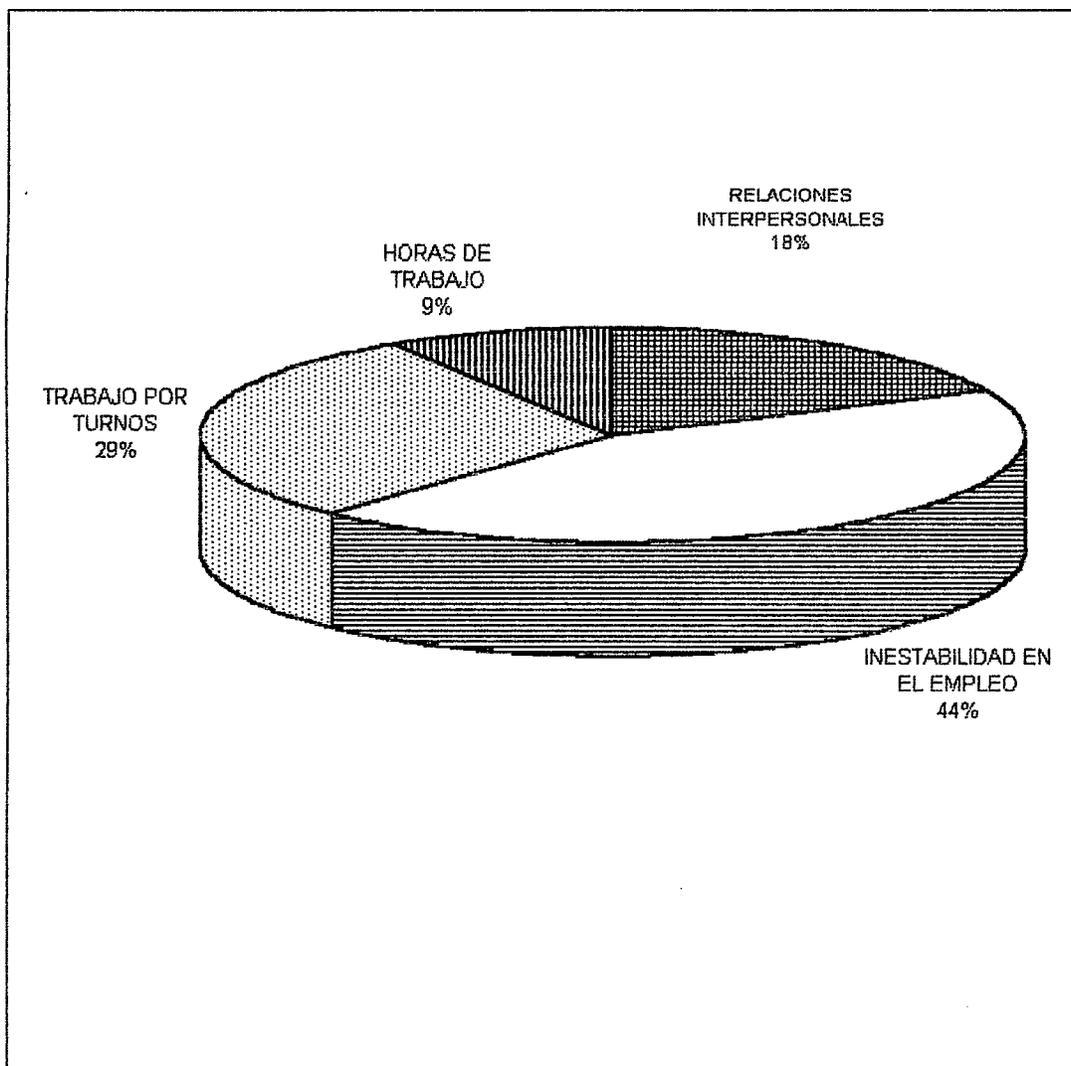
CUADRO 7

AGENTES PSICOSOCIALES A QUE ESTAN EXPUESTOS CON FRECUENCIA
LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL DE LOS
HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997

AGENTES PSICOSOCIALES	N°	%
RELACIONES INTERPERSONALES	6	18
INESTABILIDAD EN EL EMPLEO	15	44
TRABAJO POR TURNOS	10	29
HORAS DE TRABAJO	3	9
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.



**GRAFICO 7 : AGENTES PSICOSOCIALES A QUE ESTAN EXPUESTOS CON
FRECUENCIA LOS ENFERMEROS EN EL AMBIENTE LABORAL
DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA**

Pucallpa - 1997

El cuadro 7 muestra, de 34 enfermeros entrevistados;

44 % manifiestan que existe inestabilidad en el empleo seguida del 29 % que refieren al trabajo por turnos, 18 % a relaciones interpersonales y 9 % a horas de trabajo.

El 44 % de enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa aducen estar expuestos a factores psicosociales, siendo el más resaltante la inestabilidad laboral, como consecuencia a la condición de contratados según muestra el cuadro 3.

Muchos enfermeros se ven forzados a abandonar el empleo o a buscar tareas livianas, siendo posible que muchos enfermeros no puedan emplearse o que corran el riesgo mayor de ser trabajadores redundantes, especialmente en esta época de depresión económica.

La vinculación existente entre los factores psicosociales relacionados con el trabajo conlleva muchas veces a contraer enfermedades cardiovasculares, llevan a un estilo de vida insalubre, a obesidad e inactividad física, o puede actuar en forma directa a través del sistema neuroendócrino.

CUADRO 8

FACTORES DE RIESGO FRECUENTES

DEL ENFERMERO EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

FACTORES DE RIESGO	N°	%
BIOLOGICO	19	56
FISICO	8	23
QUIMICO	4	12
PSICOSOCIAL	3	9
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

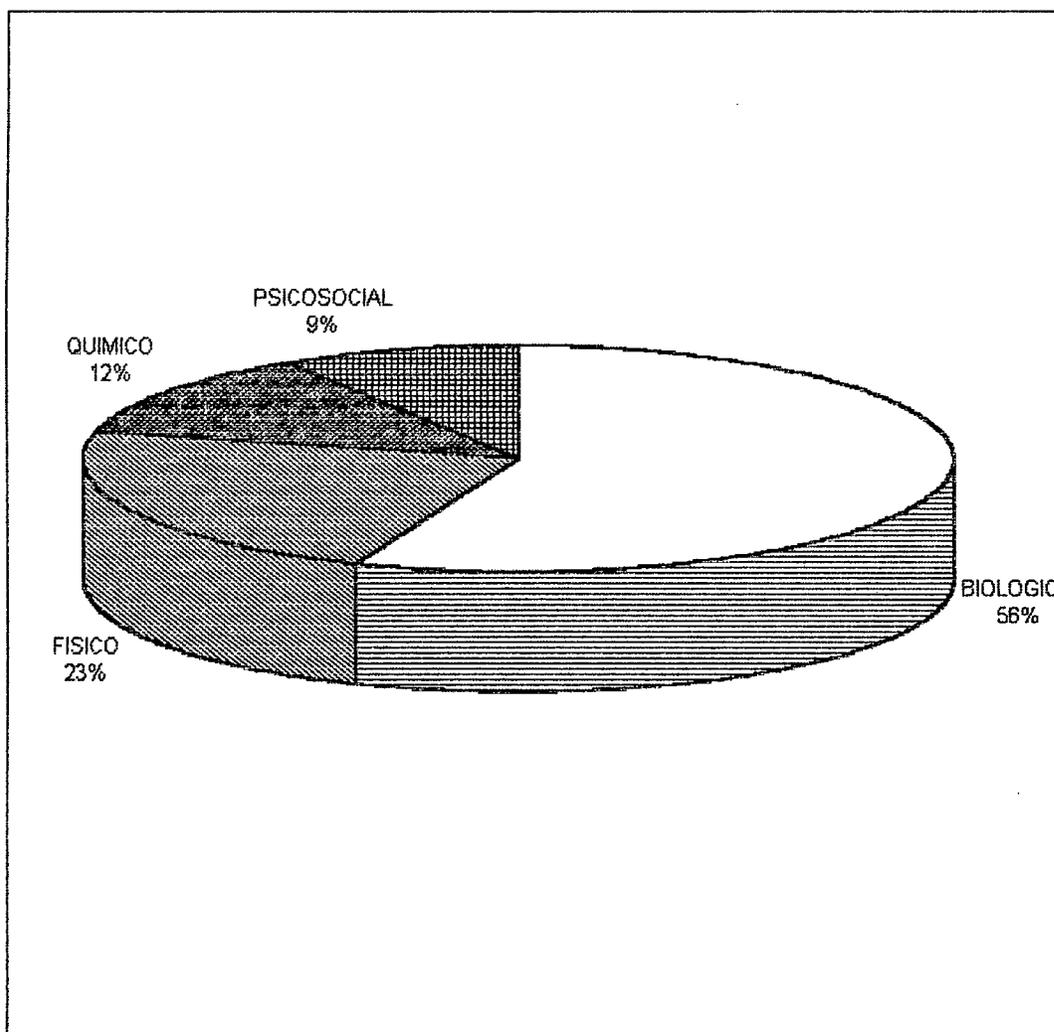


GRAFICO 8 :

FACTORES DE RIESGO FRECUENTES

DEL ENFERMERO EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

El cuadro 8 presenta, los factores de riesgo mas frecuentes a que están expuestos los enfermeros :

Donde el 56 % manifiestan que es el factor biológico, 23 % el factor físico, 12 % el factor químico, y 9 % el factor psicosocial.

Como se puede apreciar, el factor de riesgo biológico es el más frecuente a según la opinión de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa.

Las enfermedades ocupacionales de los enfermeros a menudo se relaciona con factores de riesgo biológico por que se encuentran en contacto continuo con pacientes que presentan enfermedades producidas por microorganismos, dependiendo de los hábitos de higiene que practican y la susceptibilidad individual.

Muchas enfermedades relacionadas con el ambiente hospitalario tienen una complicada etiología que puede dilucidarse a través de adecuados estudios epidemiológicos, mediante las cuales se podrá proporcionar orientación para la detección precoz y el control de tales enfermedades.

CUADRO 9

ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES
BIOLOGICOS EN LOS ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ENFERMEDADES	N°	%
MALARIA	8	13
ACAROSIS	12	20
FIEBRE TIFOIDEA	26	44
MICOSIS	8	13
TBC	6	10
TOTAL	60	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

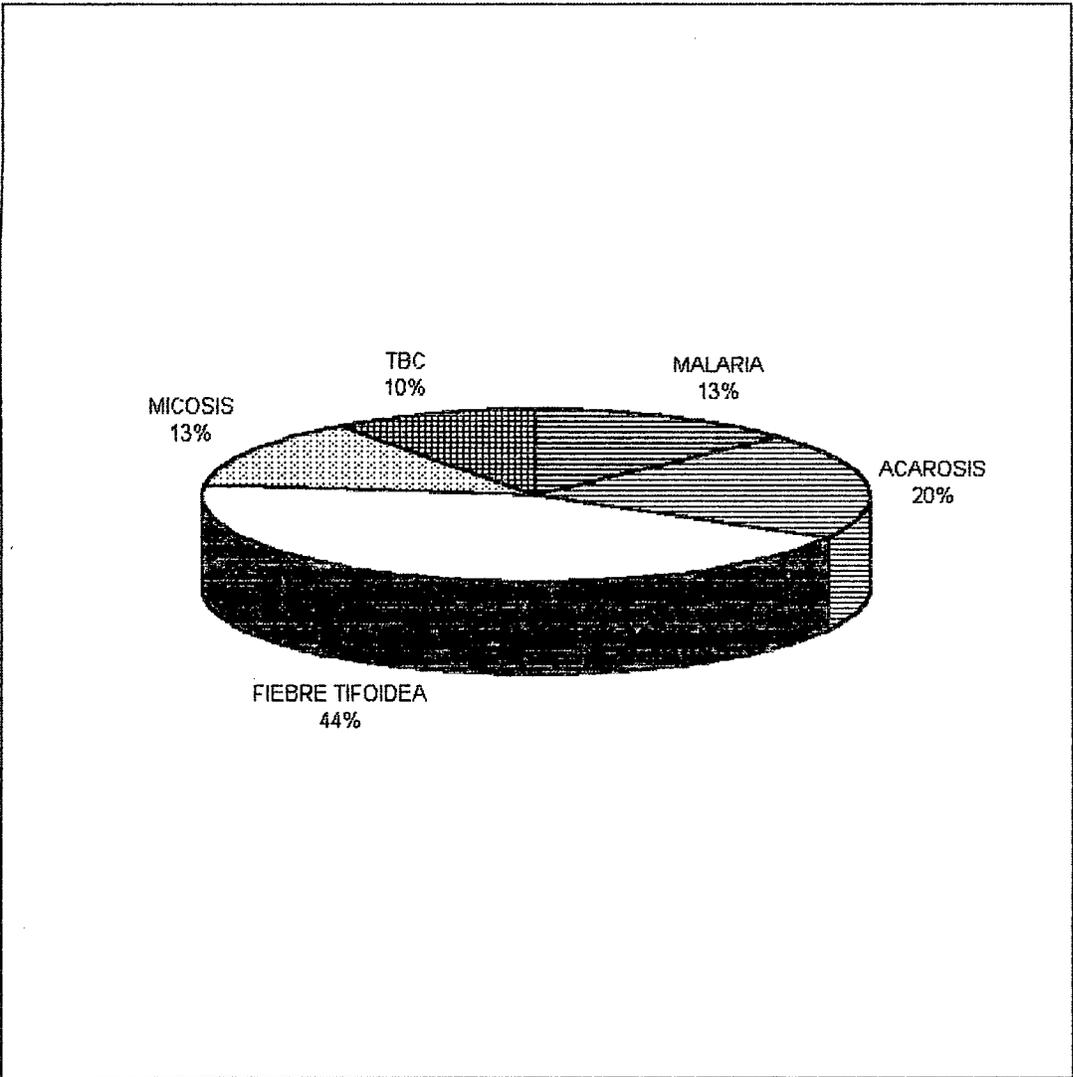


GRAFICO 9 :

**ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR
AGENTES BIOLÓGICOS EN LOS
ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA**

Pucallpa - 1997.

En el cuadro 9 apreciamos las enfermedades causadas por agentes biológicos :

Las enfermedades que se producen con mayor frecuencia en los enfermeros son : 44 % fiebre tifoidea, 20 % acarosis, 13 % malaria y micosis respectivamente y 10% tuberculosis pulmonar.

El hallazgo tiene relación con lo demostrado en el cuadro 4, lo cual indica que los bacilos son factores biológicos mas frecuentes en los hospitales, donde el desplazamiento de un enfermo portador de bacilos puede ocasionar mas riesgos cuando no hay un buen control de asepsia en el ambiente de trabajo.

CUADRO 10

ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES FISICOS

EN LOS ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ENFERMEDADES	N°	%
ALERGIAS	30	73
SORDERA	2	5
LUMBALGIA	9	22
TOTAL	41	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

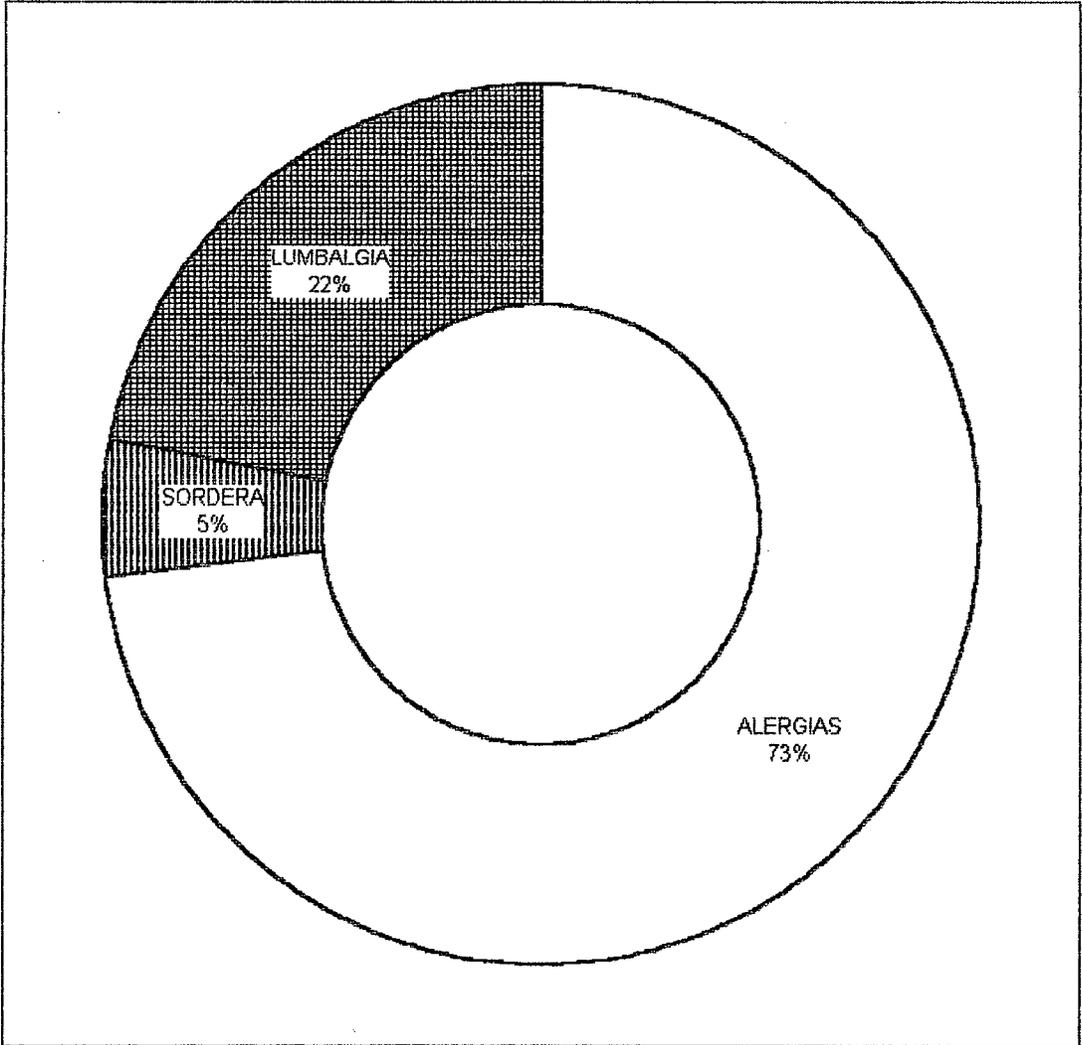


GRAFICO 10 : ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES FISICOS EN LOS ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

Referente a enfermedades causadas por agentes físicos según los enfermeros (cuadro 10):

Las enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en los enfermeros son los siguientes : 73 % sufren de alergia, 22 % lumbalgias, y 5 % sordera.

Siendo las alergias de etiología múltiple, cuyo origen es fundamentalmente de carácter laboral o relacionarse en parte con el trabajo.

Así mismo la lumbalgia es tan frecuente en la población trabajadora que se considera enfermedad profesional, sobre todo en los enfermeros, se asocia a menudo con la postura, levantar objetos pesados y movimientos lesivos de origen laboral.

CUADRO 11

ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES QUIMICOS

EN LOS ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ENFERMEDADES	N°	%
DERMATITIS	27	41
ALERGIAS	28	42
RINITIS	2	3
OTROS (*)	9	14
TOTAL	66	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

(*) : Quemaduras, etc.

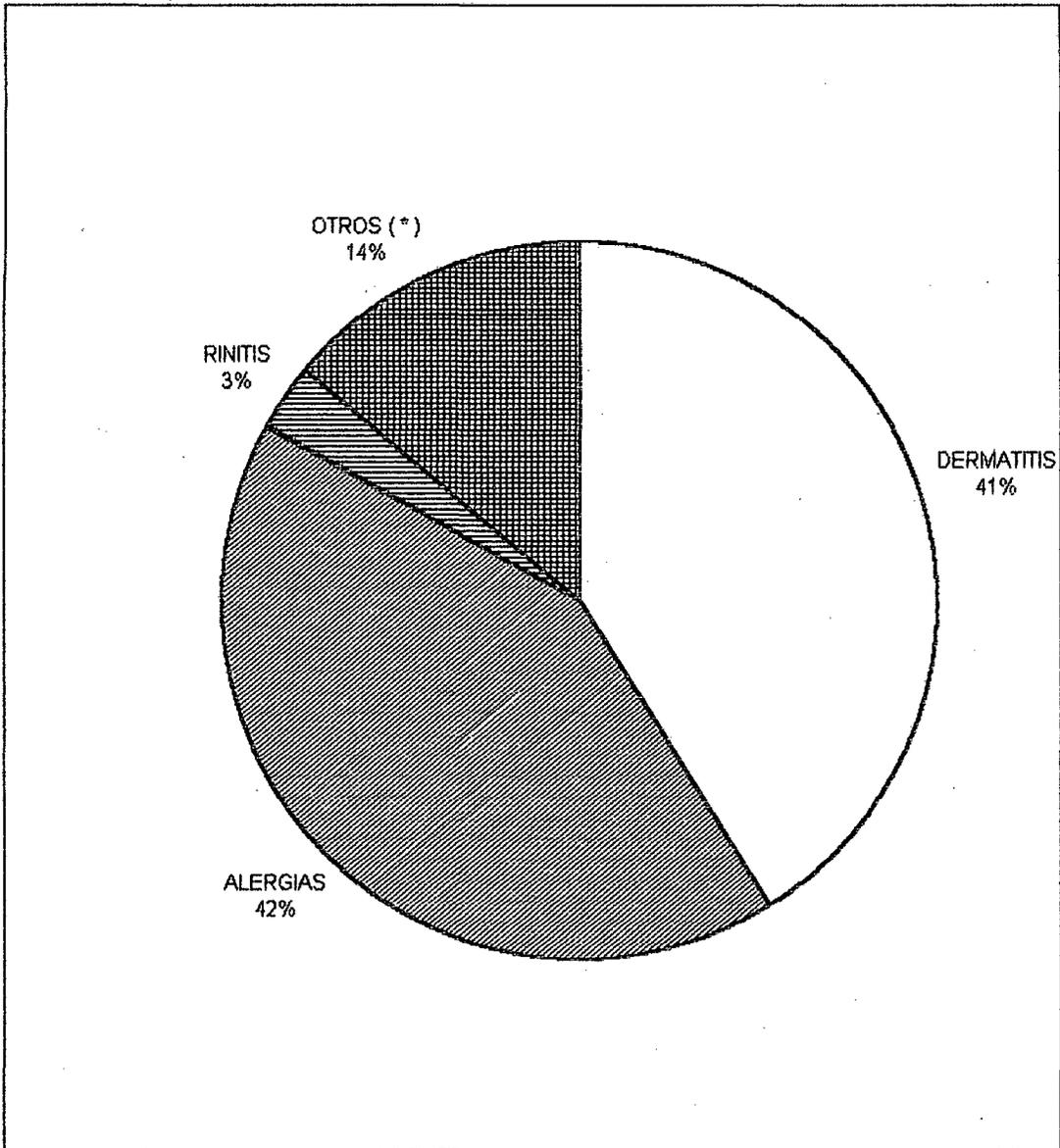


GRAFICO 11

ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR

AGENTES QUIMICOS EN LOS ENFERMEROS

DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

El presente cuadro muestra las enfermedades causadas por agentes químicos según opinión de los enfermeros donde :

Las enfermedades que se producen con mayor frecuencia en los enfermeros son : 41 % dermatitis, 42 % alergias, 14 % de otras enfermedades y 3 % rinitis.

Las dermatosis profesionales son debidas a agentes químicos, físicos y biológicos, pudiendo ser alérgica o por irritación . Las enfermeras están expuestas a cierto número de alérgenos potenciales. Así lo demuestra el doctor CONDE al manifestar que dentro de las dermatosis profesionales, las dermatitis de contacto se presentan en el 90 %, lo cual indica su importancia dentro del campo de la medicina laboral o del trabajo.

CUADRO 12

ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES
PSICOSOCIALES EN ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ENFERMEDADES	N°	%
PERTURBACIONES DE SUEÑO	17	30
ALTERACIONES GASTRO INTESTINALES	6	11
STRES LABORAL	26	45
FATIGA MENTAL	8	14
TOTAL	57	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

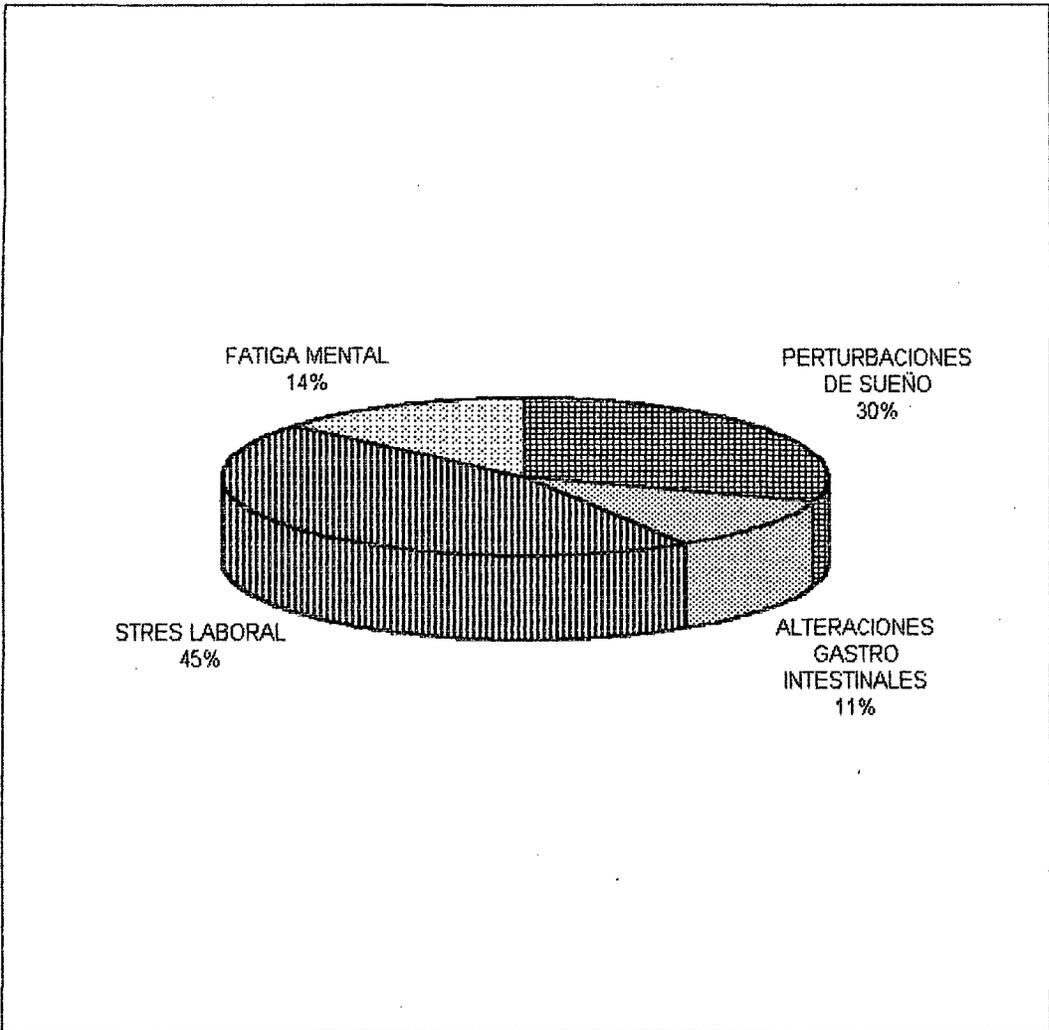


GRAFICO 12: ENFERMEDADES CAUSADAS CON FRECUENCIA POR AGENTES PSICOSOCIALES EN LOS ENFERMEROS DE LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

El cuadro 12 presenta las enfermedades causadas con frecuencia por agentes psicosociales en los enfermeros que laboran en los hospitales de Pucallpa, obteniéndose :

Las enfermedades que se presentan con mayor frecuencia en los enfermeros son: 45 % estrés laboral, 30 % perturbaciones del sueño, 14 % fatiga mental y 11 % alteraciones gastrointestinales.

Las reacciones provocadas por el estrés en los elementos puede influir sobre los mecanismos homeostáticos y su resistencia a diversos agentes patógenos ambientales. Esas reacciones pueden actuar como factores causales agravantes de gran importancia en la etiopatogénesis de enfermedades relacionadas con el trabajo. El sistema inmunológico resulta a menudo afectado por las reacciones que provoca el estrés.

CUADRO 13

ESTADO DE SALUD ACTUAL DE LOS ENFERMEROS

EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ESTADO DE SALUD	N°	%
SANO	27	79
ENFERMO	7	21
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

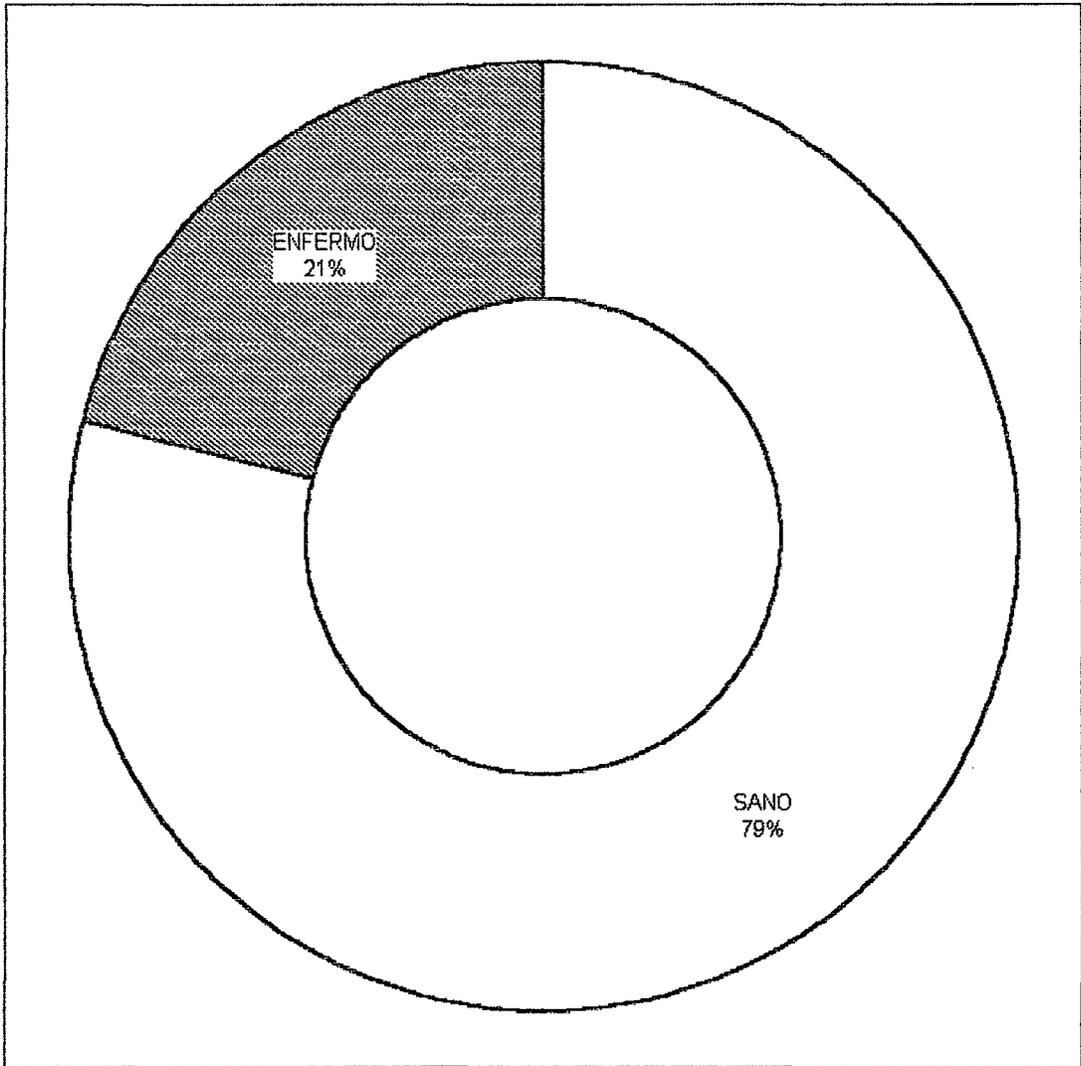


GRAFICO 13: ESTADO DE SALUD ACTUAL DE LOS ENFERMEROS EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

El cuadro 13, se refiere al estado de salud actual de los enfermeros:

El 79 % de enfermeros manifiestan que el estado de salud actualmente es sano, 21 % que el estado de salud actual es enfermo.

Concluyendo que el mayor porcentaje de enfermeros actualmente están sanos.

Como se pudo apreciar en los cuadros anteriores los enfermeros que laboran en los hospitales se encuentran expuestos a múltiples factores de riesgo, sin embargo presentan buen estado de salud actual la mayoría de ellos; esto posiblemente se deba a que los métodos preventivos en los ambientes de trabajo han resultado eficaces para prevenir la aparición de enfermedades o para menguar sus consecuencias graves.

CUADRO 14

ENFERMEDAD SEGÚN TIEMPO DE INICIO QUE ADOLECE EL ENFERMERO
EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

ENFERMEDAD	TIEMPO (AÑOS)				TOTAL	
	1 - 5		6 - 10		N°	%
	N°	%	N°	%		
INFECCION TRACTO URINARIO	2	28,5	1	14,3	3	43,0
DORSALGIA	2	28,5	0	0,0	2	28,5
CANCER DE SENOS	0	0,0	1	14,3	1	14,3
GASTRITIS	0	0,0	1	14,3	1	14,3
TOTAL	4	57,0	3	43,0	7	100,0

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

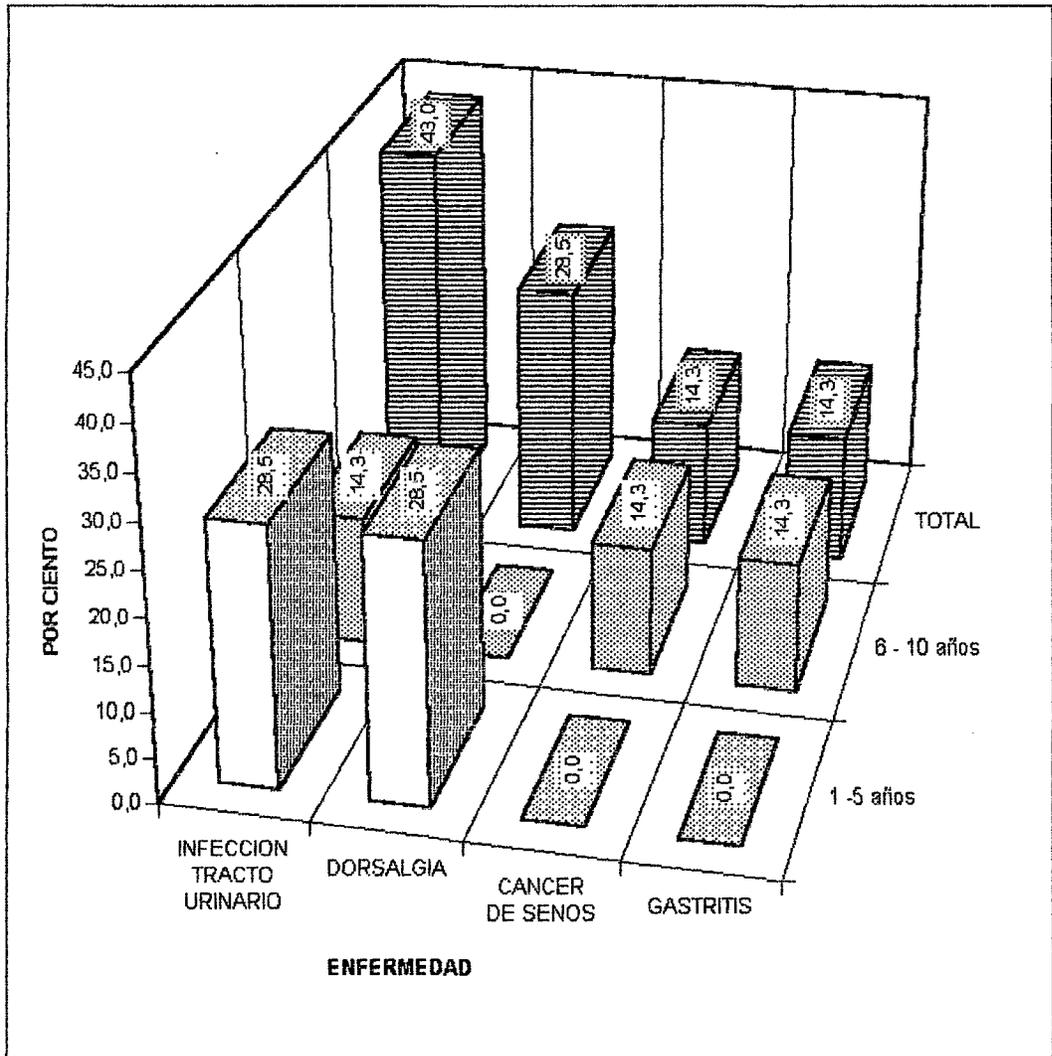


GRAFICO 14: ENFERMEDAD SEGÚN TIEMPO DE INICIO QUE ADOLECE EL

ENFERMERO EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA

Pucallpa - 1997.

De 07 enfermeros que actualmente se encuentran enfermos en los hospitales de Pucallpa :

El 43 % de enfermeros adolecen de infecciones del tracto urinario, de los cuales el 28.5 % refieren un periodo de 1 a 5 años.

28.5 % de enfermeros sufren de dorsalgia con una duración de 1 a 5 años.

14.3 % actualmente están enfermos de gastritis y cáncer de senos respectivamente, con una duración de 6 a 10 años.

Apreciando los valores se deduce que los enfermeros en su mayoría adolecen de infecciones del tracto urinario, con una duración de 1 a 5 años.

Los enfermeros asistenciales por lo general sufren de infecciones renales como causa de su labor cotidiana al no disponer muchas veces de tiempo para ingerir abundante líquido provocando el acumulo de desechos en los túbulos renales y por ende el alojamiento de microorganismos patógenos.

Epidemiológicamente las infecciones renales se presentan en mayor incidencia en individuos del sexo femenino.

CUADRO 15

FACTORES DE RIESGO A QUE ESTAN EXPUESTOS CON MAS
FRECUCENCIA LOS ENFERMEROS
SEGUN ESTADO DE SALUD EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA
Pucallpa - 1997.

FACTORES DE RIESGO	ESTADO DE SALUD				TOTAL	
	SANO		ENFERMO		N°	%
	N°	%	N°	%		
BIOLOGICO	12	35	4	12	16	47
FISICO	4	12	1	3	5	15
QUIMICO	1	3	1	3	2	6
PSICOSOCIAL	3	9	0	0	3	9
BIOLOGICO Y FISICO	3	9	0	0	3	9
BIOLOGICO Y QUIMICO	2	6	0	0	2	6
BIOLOGICO Y PSICOSOCIAL	1	3	0	0	1	3
BIOLOGICO, FISICO Y QUIMICO	1	3	1	3	2	6
TOTAL	27	79	7	21	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

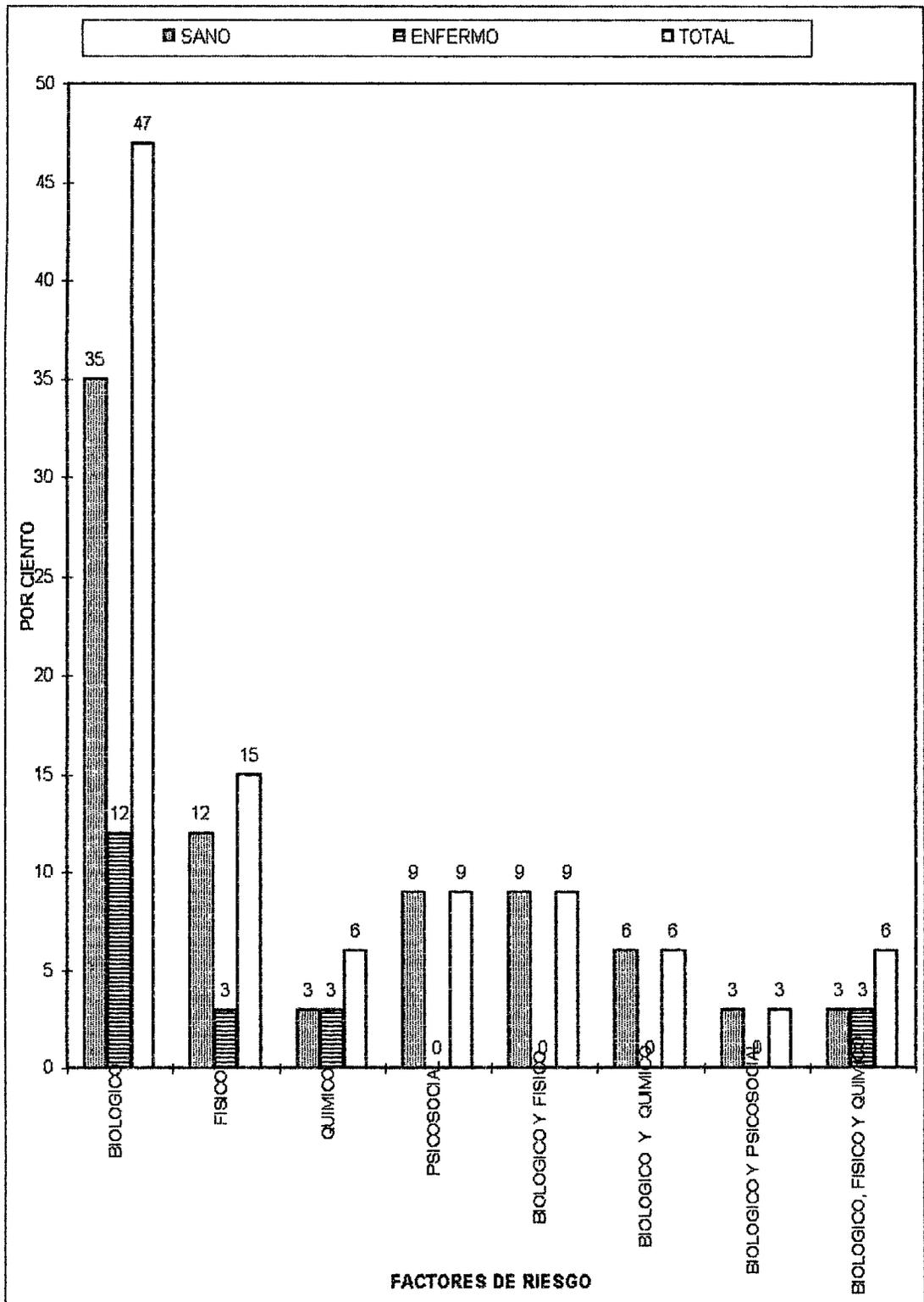


GRAFICO 15: FACTORES DE RIESGO A QUE ESTAN EXPUESTOS CON MAYOR FRECUENCIA LOS ENFERMEROS EGÚN ESTADO DE SALUD EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA
Pucallpa - 1997.

Analizando el cuadro 15, referente a factores de riesgo que están expuestos los enfermeros según estado de salud se obtiene :

47 % de ellos están expuestos a factores de riesgo biológicos, de los cuales el 35 % están sanos y 9 % enfermos.

15 % de enfermeros están expuestos a factores de riesgo físicos, de los cuales el 12 % son sanos y 3 % enfermos.

9 % de enfermeros están expuestos a factores de riesgo psicosociales, así mismo en igual porcentaje están expuestos a factores biológicos y físicos, el total de enfermeros presentan buen estado de salud.

6 % de enfermeros están expuestos a factores de riesgo químicos y en igual porcentaje a factores biológicos y químicos, , de los cuales en su totalidad están sanos.

6 % de enfermeros están expuestos a factores de riesgo biológicos, físicos y químicos, presentan en igual porcentaje estado de salud sanos y enfermos.

La mayoría de enfermeros en los hospitales de Pucallpa se encuentran expuestos a factores de riesgo biológicos, sin embargo existe un porcentaje considerable de enfermeros que están expuestos a factores psicosociales y físicos.

Se ha establecido que las enfermedades profesionales tienen conexión a factores causales específicos de índole laboral. Así el profesional de enfermería se encuentra expuesto a agentes infecciosos,

físicos o químicos provocando trastornos musculares y vertebrales o los problemas psicosociales entre ellos el estrés.

CUADRO 16

NUMERO DE FACTORES DE RIESGO A QUE ESTAN EXPUESTOS LOS
 ENFERMEROS SEGÚN ESTADO DE SALUD EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA
 Pucallpa - 1997.

NUMERO DE FACTORES	SANO		ENFERMO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
	UNO	20	58	6	18	26
DOS	6	18	0	0	6	18
TRES	1	3	1	3	2	6
TOTAL	27	79	7	21	34	100

Fuente: Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

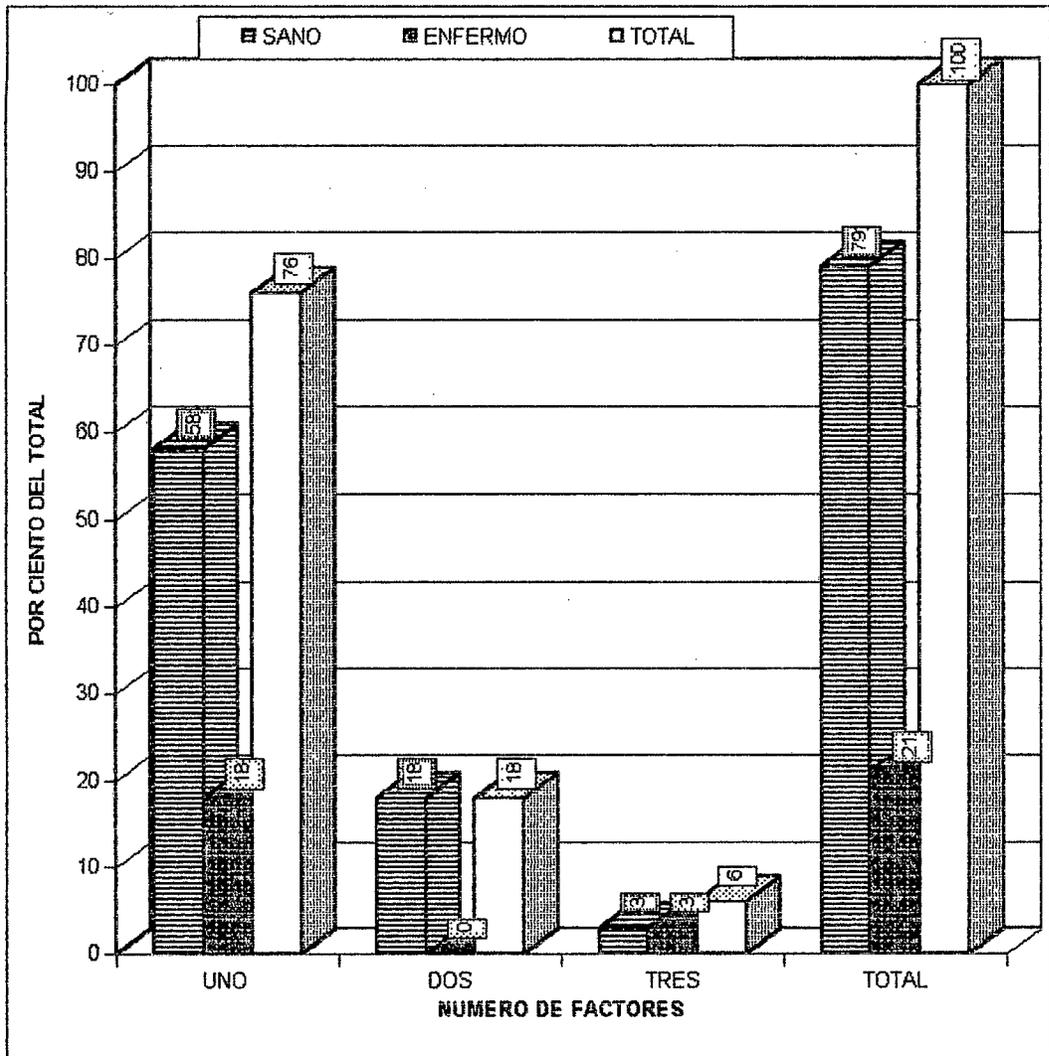


GRAFICO 16: NUMERO DE FACTORES DE RIEGO A QUE ESTAN EXPUESTOS LOS ENFERMEROS SEGUN ESTADO DE SALUD EN LOS HOSPITALES DE PUCALLPA
Pucallpa - 1997



El cuadro 16 refleja el número de factores de riesgo a que están expuestos los enfermeros según estado de salud.

76 % enfermeros están expuestos a un factor de riesgo, donde el 58 % están sanos y 18 % enfermos.

18 % de enfermeros se encuentran expuestos a dos factores de riesgo, presentando buen estado de salud.

6 % de enfermeros están expuestos a tres factores de riesgo, donde el 3 % muestran estado de salud sanos y 3 % enfermos.

Al Aplicarse la prueba de correlación de Pearson se obtuvo un valor de correlación de 0,4024, sometido este valor a la prueba de t de student con un nivel de significancia de 0,05 se determinó que el valor de t calculado es de 2,6028, siendo mayor que el valor del tabular igual a 2,052; por lo tanto el valor de (r) es significativo.

Concluyéndose que existe correlación entre el número de factores de riesgo y el estado de salud de los enfermeros en los hospitales de Pucallpa. Permitiendo aprobar la hipótesis formulada : "Cuanto menor sean los factores de riesgos biológicos, físicos y psicosociales en los hospitales de Pucallpa, mejor será la salud ocupacional del enfermero.

Hallazgo que se contradice a los estudiado por BADIA :

"Los accidentes de trabajo y las enfermedades ocupacionales son debido a factores de riesgo a que están expuestos los trabajadores, indica la escasa consideración que se ha otorgado a los problemas de salud ocupacional".

El personal de enfermería está expuesto en su trabajo a riesgos de cierta índole debido a la propia naturaleza de las funciones a su cargo. Estos peligros pueden deberse al contacto con agentes infecciosos, físicos o químicos. Por eso hay necesidad de vigilar periódicamente la salud del enfermero, principalmente cuando se halla expuesto a peligros especiales.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Las conclusiones que a continuación se enuncian están en relación a las dimensiones que forman parte de las condiciones de trabajo de los enfermeros ocupacionales.

1. La mayoría de los enfermeros en estudio, (44 por ciento) están expuestos con frecuencia a bacilos como principal agente biológico.
2. En relación al factor de riesgo físico, el 59 por ciento de enfermeros aducen que el calor es el más frecuente.
3. Existe un gran porcentaje de enfermeros (76), afirman que los antisépticos son agentes químicos a que están expuestos con frecuencia.
4. Referente al factor de riesgo psicosocial, la mayoría de enfermeros (44 por ciento) manifiestan que la inestabilidad en el empleo es el principal factor .
5. Un gran porcentaje de enfermeros (79), opinan que el estado de salud actual es sano.
6. No existe relación significativa entre factores de riesgo y la salud ocupacional del enfermero en los hospitales de Pucallpa, rechazándose la hipótesis específica.

RECOMENDACIONES

1. Todo personal que ingresa a laboral en un hospital debe recibir capacitación sobre medidas preventivas de enfermedades mas frecuentes.
2. Los hospitales en estudio, asignar recursos humanos y materiales necesarios, a fin de brindar una adecuada atención a los pacientes y por ende una aplicación adecuada de las medidas de protección ocupacional.
3. Que se desarrollen estudios referentes a las funciones que realizan las enfermeras, en relación a las condiciones de trabajo y salud ocupacional.

BIBLIOGRAFIA

1. ARENAS, Esther. "Favorabilidad de las condiciones de trabajo y empleo de las enfermeras asistenciales del Hospital Cayetano Heredia" tesis para optar el título de enfermera. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, 1986.
2. BADIA MONTALVO, Roberto. "Salud ocupacional y riesgos laborales." Panamá, 1989. Boletín Oficina Panamericana. 98(1): 20 - 23.
3. COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERU. "Experiencias empresariales en el campo de la higiene industrial de la comisión de seguridad de la industria siderometalúrgica. Lima, Perú. 1992.
4. FERRANDIZ, Jorge. "Agentes ambientales como causa de enfermedades ocupacionales." Curso: Enfermería en salud ocupacional. Lima, 1992.
5. GARCIA, Gladys. "Niveles de satisfacción laboral que experimentan las enfermeras asistenciales de los hospitales psiquiátricos de Lima Metropolitana." Tesis para optar el título de enfermera. Universidad Mayor de San Marcos. 1992.
6. GARCIA, Flor. Y otros. "Relación entre los conocimientos de las medidas de protección ocupacional que tiene la enfermera y aplicación en la atención al paciente con SIDA en los servicios de medicina del hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen"

Tesis para optar el título de enfermera. Universidad Mayor de San Marcos. 1992.

7. MEJIA, Pedro. "Exposición ocupacional al virus de la hepatitis B del personal hospitalario del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara." Presentada a la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Medicina Alberto Hurtado. Tesis para optar el grado de bachiller en medicina. 1992.
8. ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL TRABAJO/ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. "Epidemiología de las enfermedades y accidentes relacionados con el trabajo. O.P.S. Ginebra, 1989.
9. ORELLANA , Eva y otros. "Condiciones de trabajo y empleo de las enfermeras que laboran en salud ocupacional en tres empresas de Lima Metropolitana." Tesis para optar el título de enfermera. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 1992.
10. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. "Identificación de enfermedades relacionadas con el trabajo y medidas para combatirlas." Ginebra, 1985.
11. RAMIREZ, Mirliana. "Enfermería ocupacional". EN: horizonte en enfermería. Lima, 2 (2) , 1991.
12. RODRIGUEZ, Elvira. "Enfermería en salud ocupacional." Conferencia del curso de salud ocupacional, Lima, Agosto, 1989.

13. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. " Identificación de enfermedades relacionadas con el trabajo y medidas para combatirlas." X Informe de un comité de expertos. Ginebra, 1988.

14. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. " Epidemiología de las enfermedades y accidentes relacionadas con el trabajo." X informe de un comité de expertos." Ginebra, 1988.

ANEXOS

INTRODUCCION

El cuestionario forma parte de una investigación acerca de los factores de riesgo y la salud ocupacional del enfermero asistencial.

Razón por ello, solicitamos su participación desarrollando el presente cuestionario a fin de obtener la información pertinente que permitirá culminar la investigación.

Agradecemos a Ud. tenga a bien colaborar de manera objetiva y anónima para así arribar a conclusiones importantes y valederas.

INSTRUCCIONES

A continuación se presenta un contenido de preguntas abiertas y cerradas acerca del tema en estudio para lo cual solicitamos que marque la respuesta y llene los espacios en blanco.

I. DATOS GENERALES.

1. Lugar de trabajo.....
2. Edad.....
3. Sexo.....
4. Estado civil.....
5. Servicio.....
6. Tiempo de servicio.....
7. Condición del empleo : Nombrado..... Contratado.....
8. Horario de trabajo : Fijo..... Rotativo.....
Si es fijo señala el horario : Mañana..... Tarde.....
Noche.....

II. FACTORES DE RIESGO.

1. De los agentes que mencionamos a continuación.Cuál es el más frecuente?
 - a. agentes psicosociales.....
 - b. Agentes químicos.....
 - c. Agentes biológicos.....
 - d. Agentes físicos.....

2. De los agentes antes mencionados cuál es al que se expone con mayor frecuencia ?
 - a. agentes psicosociales.....
 - b. Agentes químicos.....
 - c. Agentes biológicos.....
 - d. Agentes físico.....

3. Cuál es el agente biológico que se presenta con frecuencia en el servicio que Ud. labora ?
 - a. Virus.....
 - b. Bacilos.....
 - c. Bacterias.....
 - d. Parasitos.....
 - e. Hongos.....

4. Qué enfermedades causadas por agentes biológicos se presenta con frecuencia en su servicio?
 - a. Hepatitis.....

- b. SIDA.....
- c. TBC.....
- d. Cólera.....
- e. Malaria.....
- f. Otros.....

5. Entre los agentes físicos que figuran en su ambiente laboral.

Mencione Ud. cual es el más frecuente.

- a. Ruido.....
- b. Radiaciones ultravioleta.....
- c. Calor.....
- d. Humedad.....
- e. Lesiones causadas por agujas.....
- f. Otros.....

6. Qué enfermedades adolecen Ud. por exposición a agentes físicos en su ambiente laboral?

- a. Alergias.....
- b. Sordera.....
- c. Infecciones respiratorias.....
- d. Lumbalgias.
- e. Otros.....

7. De los agentes químicos cuál es el mas frecuente al que se encuentra expuesto en su ambiente laboral.

- a. Antisépticos.....
- b. Medicamentos.....

c. Anestésicos.....

d. Otros.....

8. Qué enfermedades adolece Ud. por exposición a agentes químicos?

a. Cáncer.....

b. Asma.....

c. Dermatitis.....

d. Rinitis.....

e. Afecciones visuales.....

f. Otros.....

9. El gente psicosocial que se presenta con frecuencia en su servicio es:

a. Trabajo por turnos.....

b. Número de horas de trabajo.....

c. Relaciones interpersonales.....

d. Inestabilidad en el empleo.....

e. Posibilidades de ascenso.....

f. Otros.....

10. Qué enfermedades adolece Ud. por exposición a agentes psicosociales.

a. Perturbaciones del sueño.....

b. Alteraciones del tracto gastro intestinal.....

c. Ulceras pépticas.....

d. Cardiopatías.....

e. Stress laboral.....

f. Fatiga mental.....

g. Otros.....

III. SALUD OCUPACIONAL.

1. Actualmente como considera su salud?

a. Sano.....

b. Enfermo.....

c. Si la respuesta es b. qué enfermedad adolece

.....

Cuanto tiempo?

2. Su institución realiza el control de su salud ?

a. Si.....

b. No.....

Si la respuesta es Si, cuantas veces al año ?.....

Pucallpa,

CUADRO A
INSTITUCIONES DE SALUD EN QUE LABORA EL ENFERMERO

Pucallpa - 1997

INSTITUCIONES	N°	%
HOSPITAL REGIONAL DE PUCALLPA	25	74
HOSPITAL REGIONAL DEL I.P.S.S.	9	28
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.



CUADRO B
VECES QUE CONTROLA SU SALUD LA INSTITUCION DEL
ENFERMERO EN LOS
HOSPITALES DE PUCALLPA.

Pucallpa - 1997

VECES (Año)	N°	%
NINGUNO	19	56
1 - 2	12	35
3 - 4	3	9
TOTAL	34	100

Fuente : Cuestionario aplicado en el mes de abril y mayo - 1997.

13674