



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS DEL
PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE
ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL
MILITAR CENTRAL DE JESÚS MARÍA- 2019”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON
LOS SERVICIOS DE SALUD**

PRESENTADO POR:

BACH. BONILLA LOAYZA, Rocio Marleny.

BACH. PEREZ GONZALES, Diana Mercedes.

**TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

ASESOR:

Dr. TASAYCO JALA, Abel Alejandro.

Código Orcid N°0000-0002-3993-1713

CHINCHA 2020

DEDICATORIA

“A la merced del todo poderoso por Bendecir Mis pasos y Darme la Fortaleza Ante las Dificultades continuando Adelante y Terminando mi formación, A Mis Ángeles que Siempre Me Guía, A Mi Familia que es Mi Motor y Motivo para Luchar Hasta Mi Meta”.

AGRADECIMIENTO

"Mi esfuerzo y tu amor para mí es invaluable tú Mamá junto con mi Papá me educaron y me proporcionaron todo y cada cosa que he necesitado. Tú ayuda y sacrificio fueron muy fundamental para la culminación de mi tesis

Te doy las gracias Mamá".

"Mi principal motivo de seguir adelante; son Ustedes mis hijos. Gracias por el apoyo y el empuje que me dan cada día mi vida sin ustedes no estaría completa, cada vez que los veo me doy cuenta que no puedo darme Por vencida y a mis hermanos y amigas por Su comprensión y ayuda tan desinteresada".

RESUMEN

EL actual estudio tiene como fin esencial reconocer los principales peligros posturales que son manifestados por el personal sanitario de enfermería trabajador en la Central de Esterilización del Hospital Militar Central.

Dicho trabajo se ha realizado mediante un estudio de nivel descriptivo, diseño no experimental y la muestra es no probabilística ya que cuenta con una cantidad de 25 personas.

El equipo sanitario que se desempeña en las Centrales de Esterilización, están expuestos a continuos riesgos ergonómicos por las constantes manipulaciones y esfuerzos que realizan.

En el trabajo realizado se ha determinado que; el 12% de los trabajadores no están especializados para laborar en la Central de Esterilización, el 24% de trabajadores cree que no es suficiente el número de personas en el Área Roja, el 16% refiere que permanece más de 3 horas de pie realizando sus actividades en dicha área, el 24% refiere que siempre levantan materiales que pesan más de 8 kg, el 36% adoptan posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares como en manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc., el 16% nunca utiliza y el 32% raras veces utilizan los protectores auriculares al utilizar el aire comprimido, ya que estos producen ruidos excesivos.

Palabras Claves: Enfermería, Área Roja, Riesgo Ergonómico

ABSTRACT

The current study has as its essential purpose to recognize the main postural dangers that are manifested by the working nursing health personnel in the Central Sterilization of the Central Military Hospital.

This work has been done through a descriptive level study, non-experimental design and the sample is not probabilistic since it has a quantity of 25 people. Nurses who work in the Sterilization Centers are exposed to continuous ergonomic risks due to the constant manipulations and efforts they make.

In the work done it has been determined that; 12% of workers are not specialized to work in the Sterilization Center, 24% of workers believe that the number of people in the Red Area is not enough, 16% say they remain standing for more than 3 hours activities in this area, 24% report that they always lift materials that weigh more than 8 kg, 36% adopt postures, inclinations and / or stretches that end in muscle injuries such as hands, arms, shoulders, neck, spine, etc., 16% never use and 32% rarely use ear protectors when using compressed air, as these produce excessive noise.

Keywords: Nursing, Ergonomic Risks, Red Area

ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
KEYWORKS	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS Y FIGURAS	vii
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MARCO TEÓRICO DE INVESTIGACIÓN	14
2.1 Estado del arte	14
2.2 Antecedentes	16
2.2.1 Antecedentes Internacionales	16
2.2.2 Antecedentes Nacionales	17
2.2.3 Antecedentes Regionales	19
2.2.4 Antecedente Local	20
2.3 Bases Teóricas	21
2.3.1 Conceptos	21
2.3.2 Funciones de la Central de Esterilización	21
2.3.3 Descripción de la Zonas de la Central de Esterilización	21
2.3.4. Riesgos Ocupacionales En La Central de Esterilización	22
2.3.6. Riesgos	24
2.4 Marco Conceptual	30
III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	33
3.1 Descripción de la Realidad Problemática	33
3.2 Formulación del problema general y específico	36
3.3. Justificación e Importancia	36
IV. OBJETIVOS	38
4.1. Objetivo General	38
4.2. Objetivo Específico	38
4.3. Alcances y Limitaciones	38

V. HIPÓTESIS Y VARIABLES	39
5.1. Hipótesis General.....	39
5.2. Hipótesis Específico.....	39
5.3. Variables.....	39
5.4. Operacionalizacion de Variables	40
VI. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	
6.1 Tipo y Nivel de Investigación	41
6.2. Método y Diseño de la Investigación	41
6.3. Población y Muestra	41
6.4. Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos.....	41
VII ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	42
7.1. Análisis de Tablas y Gráficos.....	44
7.2. Conclusiones y Recomendaciones... ..	61
ANEXOS	67
Anexo 1: Instrumento y Validación de Juicio de Expertos.	
Anexo 2: Informe de Turnitin 28%	

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1	¿Cree usted que el número de trabajadores asignados en el área roja o contaminada es suficiente?	46
TABLA N° 2	¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como mínimo 10 minutos entre carga y carga?.....	47
TABLA N° 3	¿En el área donde usted labora, permanece más de 3 horas de pie, realizando sus actividades?.....	48
TABLA N° 4	¿Según su rutina en la recepción del material, usted levanta Individualmente materiales que pesan más de 8kg?.....	49
TABLA N° 5	¿El espacio donde se ubica el área roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiere el proceso?.....	50
TABLA N° 6	¿En el traslado del material sucio, usted cuenta con insumos insumos necesarios, coches de transporte,etc?.....	51
TABLA N° 7	¿Cuándo usted realiza el lavado del instrumental en el área roja, sus pozas de lavado cuentan con las dimensiones y ubicación correcta?	52
TABLA N° 8	¿En la etapa de lavado del material contaminado , usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna,etc.?	53
TABLA N°9	¿Cree usted que en el área donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?.....	54
TABLA N°10	¿En el área donde usted labora tiene compañeros con alguna limitación física, que desempeñan las mismas actividades?.	55
TABLA N° 11	¿Aplica usted con conocimiento el manual de bioseguridad?	56

TABLA N° 12 ¿Al realizar el secado del material limpio con aire comprimido, usted utiliza protectores auriculares?	57
TABLA N° 13 ¿Usted tiene conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el trabajo?	58

ÍNDICE DE FIGURAS

TABLA N° 1	¿Cree usted que el número de trabajadores asignados en el área roja o contaminada es suficiente?	46
TABLA N° 2	¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como mínimo 10 minutos entre carga y carga?.....	47
TABLA N° 3	¿En el área donde usted labora, permanece más de 3 horas de pie, realizando sus actividades?.....	48
TABLA N° 4	¿Según su rutina en la recepción del material, usted levanta Individualmente materiales que pesan más de 8kg?	49
TABLA N° 5	¿El espacio donde se ubica el área roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiere el proceso?.....	50
TABLA N° 6	¿En el traslado del material sucio, usted cuenta con insumos insumos necesarios, coches de transporte,etc?.....	51
TABLA N° 7	¿Cuándo usted realiza el lavado del instrumental en el área roja, sus pozas de lavado cuentan con las dimensiones y ubicación correcta?	52
TABLA N° 8	¿En la etapa de lavado del material contaminado , usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna,etc.?	53
TABLA N°9	¿Cree usted que en el área donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?.....	54
TABLA N°10	¿En el área donde usted labora tiene compañeros con alguna limitación física, que desempeñan las mismas actividades?.....	55
TABLA N° 11	¿Aplica usted con conocimiento el manual de bioseguridad?	56

TABLA N° 12 ¿Al realizar el secado del material limpio con aire comprimido, usted utiliza protectores auriculares?	57
TABLA N° 13 ¿Usted tiene conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el trabajo?	58

I.- INTRODUCCIÓN

La Central de Esterilización juega un papel fundamental, por lo que es considerado el corazón del hospital, sabemos que este servicio trasciende llevar los materiales e instrumentales con que trasciende maniobras críticas y semicríticas en el cuidado y la prevención de infecciones obtenidos en un hospital ya que las mismas infecciones han sido relacionadas a una asepsia inadecuada de objetos reusables.

En la actualidad debido a la investigación alcanzada, se amplía la realización de métodos profundos para lo cual se requiere de instrumento médico con la calidad perfecta una de las actividades concretas del equipo sanitario del centro de desinfección son las etapas de recepción, clasificación, pulcritud, lavado, desinfección, preparación, esterilización, almacenamiento y entrega del material, teniendo por objetivo acrecentar la vigilancia del equipo sanitario conservando patrones superiores en el desarrollo de las actividades dentro del hospital . El Centro de desinfección es una unidad dentro del hospital que, desde su recepción hasta su distribución de materiales biomédicos, textiles e instrumentales a todos los lugares del hospital, se realiza una serie de etapas, (ya mencionadas), con el fin de proveer un insumo, material y/o instrumental quirúrgico óptimo, para ser utilizado en el paciente. Dentro de todos estos procesos se realiza, la limpieza es la etapa más importante, ya que la deficiencia en este periodo de tiempo lesiona considerablemente la limpieza profunda y eliminación de bacterias del material.

Para obtener la antisepsia de los materiales, estos deben atravesar por diversos procesos ya que el personal que labora en esta unidad, está en contacto con los Peligros dentro del centro de trabajo, entre los cuales encontramos lesiones corporales, por sustancias toxicas, que pueden alterar la vida y la postura que son procedente de la capacidad del trabajo que, en ocasiones, si no se adquieren las disposiciones convenientes, pueden ocasionarles invalidez, incluso causarles la muerte. Se determina como peligro laboral. Se considera peligro laboral la probabilidad de que un

trabajador padezca de deficiencia física como consecuencia de la labor efectúa.

Recientemente con la manifestación del VIH, el asunto relacionado a la bioseguridad se ha convertido en algo frecuente, alcanzando una toma de conciencia en relación al riesgo de adquirir infecciones, y en ocasiones esto no se hace extensivo a otros riesgos que pueden presentarse en el espacio laboral. Este trabajo tiene el objetivo de definir los riesgos laborales que pueden originarse en el departamento de esterilización, determinando los impactos negativos que ocasionan a la salud, estos impactos realizando un Plan de medidas encaminadas a prevenirlos, es una herramienta fundamental para unificar criterios en relación al tema de prevención.

El servicio de esterilización del HMC, es una unidad que cuenta con personal de Enfermeras altamente especializado y Técnicos de Enfermería calificados y capacitados, para poder cumplir los estándares adecuados en los procesos que se realiza desde la recepción del material sucio o contaminado, por la zona roja o contaminada hasta la entrega de dicho material por la zona verde o zona estéril; siendo el mayor usuario sala de operaciones, seguido de los diferentes consultorios y unidades hospitalarias. La visión para el año 2020, del Centro de desinfección de la institución de formación militar es evaluar y analizar los métodos, procedimientos y técnicas de uso actual viendo la posibilidad de producir nuevos métodos que garanticen al 100% la esterilización. Teniendo como paradigma de desarrollo de la calidad, productividad, innovación, modernización y la capacidad de acreditar el nivel de esterilización de los equipos y materiales de uso por las diferentes unidades hospitalarias, lo que permitirá generar recursos propios para efectos de la acreditación.

Las deficiencias en el procedimiento de esterilización aumentan el peligro de transmisión de diversos agentes patógenos, viéndose comprometida la salud de los empleados como del equipo sanitario que se desempeña en el centro hospitalario, es por esto que resulta sumamente importante un manejo fluido y correcto del material que será sometido a un proceso, así como es necesario tener la certeza de que dicho instrumental se encuentra estéril o no.

II. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Estado del arte

Guía Técnica del Estudio y Exhibición a Factores de Riesgos Ocupacionales, Albán y Cáceres, (Ministerio de Protección Social, 2017), Bogotá- Colombia En esta investigación los empleados están expuestos a trabajos pesados y estado de riesgo, además de la influencia de estados laborales propios entre las que encontramos calentura y temblores detallan signos de lesiones Oseas y musculares presentando algias y rigidez, estos signos son recurrentes en personas que efectúan labores consecutivos, fijos o inmovilizados, es fundamental considerar que el presente estudio observa los problemas posturales, debido a que evidencia un estudio minucioso de actitudes y posiciones a través de gráficos y registro de control presencial en el centro laboral.

Revista Avances de Enfermería (2015) El Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos. Esta investigación menciona la utilización inapropiada del óxido de etileno es un alcalizante, que proviene de las proteínas y es mutagénico en plantas y microorganismos. En el hombre origina lesiones y cambios en la formación biológica y química sanguínea se han hallado condensaciones superiores en el área de esterilización donde se utiliza este alto volumen gas y ser relativamente en el uso indiscriminado de las autoclaves crea concentración en el medio ambiente.

La Central de Esterilización del Hospital Universitario, Germans Trias i Pujol (2014). Es un servicio con una elevada carga física de trabajo. En ella hay exposiciones a factores de riesgos ergonómicos tales como maniobras manuales de cajas con instrumental quirúrgico de 10 a 18 kg., presión y empuje de carros para traslado de material, colocación de posiciones inadecuados continuamente y exposición a actividades reiteradas en el desarrollo de la labor de sellado y etiquetado de materiales. Debido al riesgo elevado de manifestarse estos trastornos musculo esqueléticos, se decidió

realizar un plan de intervención ergonómica. Este problema se ha basado en la adquisición de ayudas auxiliares que disminuyan el riesgo por manipulación, realización de sesiones específicas de formación. Los resultados muestran una mejora en los hábitos de trabajo y descenso de los factores de riesgo.

Apud Elías, PhD y Meyer Felipe (2014). Es de sumo interés que la ergonomía en los trabajadores de la salud, refiere que este riesgo implica muchas disciplinas alarmada por el desenvolvimiento de la labor del ser humano. Cuyo crecimiento es innovador en el medio en el que nos desarrollamos. El estudio muestra que una visión sobre las lesiones ergonómicas, una de las principales se evidencia en el marco multidisciplinario.

Revista (El País) 2014 Refiere que en Madrid se evidencia accidentes laborales en el último año. El incremento en los dos últimos años se evidencia una subida de aproximadamente un 7%, otro dato relevante son la mortalidad en los centros laborales se incrementaron a un 30% y los accidentes graves se incrementaron en un 2%. En ese mismo estudio se evidenciaron que los accidentes mortales se incrementaron en un 48%, las enfermedades no traumatológicas son las que se incrementan a un valor de 55%.

M. Amézquita R Amézquita (2014), Refiere que las alteraciones músculo-esquelético son trauma de músculos, tendones, nervios y articulaciones que se centran asiduamente en el dorsal, lumbar, hombros, codos, muñecas y manos. La señal dominante es la aflicción asociada a la hinchazón, perjuicio del vigor y limitaciones o impedimento en la movilización corporal llegando así a veces a la incapacidad.

Esta clase de lesiones de salud son muy repetitivas en funciones en las que son necesarias la fortaleza física, manipulación de cosas pesadas, actividades reiteradas o desarrollo de vigor frecuentes también en diferentes labores resultantes de posiciones inadecuadas mantenidas en un tiempo de larga duración en la central de esterilización.

2.2. ANTECEDENTES

2.2.1. Antecedentes Internacional

Chiliguano Medina Yolanda (2016) “Riesgos laborales a los que está expuesta la enfermera que labora en quirófano del hospital Enrique Garcés” Universidad Regional Autónoma de los Andes – Ecuador. Tesis para optar grado académico de Magister en Enfermería Quirúrgica”.

Concluye que “Todo el equipo sanitario que desarrolla sus funciones en la unidad hospitalaria de desinfección de material quirúrgico de la institución sanitaria Enrique Garcés están expuestos a riesgos por sustancias tóxicas, infecciones por microorganismos, lesiones corporales, mentales, colectivas y posturales. Concluimos entonces que la mencionada área han sido creados protocolos de precaución, inefectivos, además de la falta de presencia de material indispensable para atender las posibles lesiones que puede sufrir el trabajador. Se recomendó dar sesiones educativas sobre las exposiciones laborales a los que está expuesto el personal de enfermería, así como concientizar tanto a los trabajadores como a los representantes de dicha institución para brindar mejores circunstancias de trabajo seguro, tanto al personal como al paciente”.

Irene Vera Leante (2016) “Alteración musculoesqueléticas en el Personal de Enfermería de sala de Operaciones y Reanimación del Hospital La Vega de Murcia Universitas Miguel Hernández – España, tesis para optar Maestría en Prevención de Riesgos Laborales,

concluye que, “El TME en España se ubican entre los primeros motivos de cese por incapacidad en aumento continuo de una fortaleza mental y presencia de enfermedades de esta misma orden, que se presentan en un gran porcentaje con algias.

Al referirnos a TME hablamos de un conjunto grande de cambios en las que existen muchos conflictos de opiniones en diferentes investigadores Implica lesiones físicas y mentales que perjudican cualquier parte de nuestro Cuerpo; manos, muñecas, codos, nuca, espalda etc. Además de los sistemas corporales y su función; huesos, músculos, tendones, nervios, articulaciones. Dichas lesiones muchas veces pasan desapercibidas por sus diferentes

Síntomas debido a que la sensación de dolor, es propia de cada persona y es identificado como único síntoma. Es común además que la identificación de la enfermedad no sea tan fácil de reconocer: cervialgia o lumbalgia, sugiere unicamne6e un síntoma. Se origina por diversos motivos y su índole repetitivo a través de su duración agregan impedimentos en su concepción exacta”.

Evelyn González Ibarra, Juliana Imbago Erazo (2,015) “Riesgos laborales del equipo de enfermería que trabajan en sala de operaciones del hospital San Luis de Otavalo” Universidad Técnica del Norte – Ecuador, tesis para optar título de Licenciatura en Enfermería, Concluyen que “El personal de enfermería, se expone a desarrollar diversas dolencias en su salud debido a falta de conocimiento; ignorancia, materiales y equipos inadecuados, las que observamos en peligros: biológico, corporales, por sustancias toxicas, posturales y mentales y comunitarias. Los empleados de la salud de Centro Quirúrgico, con el objeto de valorar cuales son las características de peligros en el trabajo en los que ellos se desarrollan, reconocer que tan capacitados se encuentran los trabajadores sanitarios acerca de los protocolos establecidos sobre prevención que deben aplicarse en todas las actividades a desarrollar, tener conocimiento de la capacidad de asumir consecuencias debido a cierta exposición debido a la ignorancia de estas. Este estudio analítico es de carácter cuantitativo, de corte transversal, fundamentado en estudios de orden documental bibliográfica, desarrollando una serie d pasos de intervención en un periodo corto, estudiando la totalidad del personal sanitario.

Las conclusiones en este estudio identifican que el equipo sanitario, corre un alto riesgo de padecer de diversa problemática sanitaria debido a falta de capacitación, por material y equipos inadecuados, Nuestra formulación para la solución de la problemática establecida estuvo representada por charlas educativas al personal, una gigantografía educativa, trípticos educativos, y un plan de charla establecido, el cual fue tomado de muy buena manera por parte del personal de enfermería el cual se prestó participativo, por lo cual se pudo culminar con éxito esta investigación”.

2.2.2. Antecedentes Nacionales

Cachay, Heredia y Zegarra (2,017) “Factores de riesgos ergonómicos y sintomatologías musculo esqueléticas en enfermeras asistenciales del Hospital Regional de Loreto, Iquitos” Universidad Nacional de la Amazonía Peruana – Perú, tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería, Concluyó que, “Los empleador de enfermería muestra un grado regular de peligro ergonómico en su quehacer diario, así mismo estos factores con el tiempo nos con lleva a lesiones por estar tanto rato de pie, la ejecución de esfuerzo físico, el estar en posiciones forzadas ocasiona que el personal de enfermería tengan como consecuencia dorsalgias, lumbalgias y en menor grado dolor en la columna a nivel del cuello, y en cuanto a los procedimientos estadísticos, el uso inadecuado de vigor sin colaboración de maquinaria es fundamentalmente el peligro de inicio y sintomatología músculo-esquelético”.

Carbonel Aracelly, Vasquez Zully (2,017) “Riesgo laboral en los enfermeros que trabajan en centro quirúrgico del Hospital Regional Docente “Las Mercedes”- Chiclayo, Universidad Nacional “Pedro Ruiz Gallo”- Perú, tesis para optar el Título de Especialista de Enfermería en Centro Quirúrgico. Llega a la conclusión que, El porcentaje de peligro dentro de las funciones del equipo de trabajo sanitario en servicios quirúrgicos en un promedio mayor en cuanto a la exposición con secreciones de pacientes como contenido sanguinolento, deposición ; usuarios con problemas de salud como infecciones a nivel de hígado, manteniendo un trabajo permanentemente y gratificación en el desarrollo de sus funciones en servicios hospitalarios en salas quirúrgicas, desarrollan actividades de tensión, torción, extensión y derivación a nivel de muñeca en casuística quirúrgicas de lesiones y fracturas óseas; repetitivas en un porcentaje inferior relevante de personal de salud con peligro intermedio usando inadecuadamente del material y la maquinaria de seguridad personal en la utilización de secreciones del cuerpo humano en el proceso de la actividad quirúrgico. El grado de riesgo biológico en el personal sanitario que desarrolla funciones en unidades hospitalarias de intervenciones quirúrgicas del Centro Hospitalario Regional Educativo.

“Las Mercedes” – Chiclayo, en un porcentaje elevado, causado a que el personal sanitario en demasiados procesos brindan cuidado a personas con código blanco, infecciones hepáticas tipo B e infecciones venéreas, estos con valores en sangre positivos, lesiones dérmicas por punción o apertura de la piel en el desarrollo de actividades y funciones en el sitio de labores laboral; recurrente acceso a fluidos sanguíneos y fecales en el transcurso de procedimientos quirúrgicos y la utilización de seguridad física con la maniobra de sustancias corporales”.

Dávila y Chávez (2016) Riesgos ergonómicos en el profesional de enfermería del hospital regional Zacarías Correa Valdivia Huancavelica y hospital II EsSalud Huancavelica, Universidad Nacional de Huancavelica - Perú, tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. Concluye que “El objetivo principal de este estudio es identificar la desigualdad entre peligros en las malas posturas que se presentan en el personal sanitario en el Centro Hospitalario Regional Zacarías Correa Valdivia y el Centro Hospitalario II EsSalud de Huancavelica. En los que podemos concluir que menos del 90% del personal sanitario del Centro Hospitalario II EsSalud identifican un bajo porcentaje, a diferencias de menos de 53% y 47% del Centro Hospitalario Regional Zacarías Correa Valdivia que identifican un porcentaje elevado y un peligro intermedio acerca de los peligros de mala postura a los que se arriesga el personal sanitario en las salas de los hospitales. En los dos Centro Hospitalarios predomina el personal de sexo femenino. En el Centro Hospitalario II EsSalud el personal sanitario identifica un porcentaje menor al peligro de mala postura en situaciones de alumbrado y alto porcentaje de peligro en el Centro Hospitalario Regional”.

Alfonso Grazio López Nova (2016) Nivel de conocimiento sobre ergonomía en los alumnos de Clínica Integral del Adulto”, Universidad Alas Peruanas – Arequipa - Perú, tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Identifica que “El grado de capacitación acerca de Ergonomía que obtuvieron la mayoría de los alumnos motivo de investigación correspondió a nivel Bajo en el 82.1%.

Se pudo apreciar que tanto la edad como el semestre académico de los alumnos tuvo interacción matemática adecuada referente al grado de capacitación, dado que mientras que mayor era la edad del alumno menor era su conocimiento, además los que cursaban el octavo semestre, mostraron mejor conocimiento que los del noveno. Así mismo el sexo de los alumnos no tuvo ninguna relación significativa estadísticamente.

2.2.3. Antecedentes Regionales

Benites G. Chacaliza C. Huanchuari J. (2016) "Factores y Niveles de Estrés Laboral en el Personal de Enfermería del Hospital Regional de Ica", Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica – Perú, Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería, Concluye que " con respecto al grado de estrés que produce en los enfermeros, un gran porcentaje del personal sanitario analizado identifica un nivel de preocupación intermedio, que trae resultados negativos como son el deterioro corporal y mental de estas personas, que se manifiestan en lesiones presentes en su bienestar personal e influenciar en el mejor cuidado dedicado al cliente, grupo familiar y sociedad. Referente al grado de preocupación excesiva debido a las características en correlación con la tensión y demanda, características de planificación y características que rodean al trabajador el equipo sanitario identifico un porcentaje de alto a menor. Referente al ámbito de Desgaste mental, alteración de la personalidad y autorrealización personal, identificamos que en gran porcentaje el personal sanitario de los lugares cuestionados presenta un grado de preocupación excesiva en un porcentaje regular a minino".

2.2.4 Antecedente Local

Esther Jesús Aguirre Calderón (2017) "Riesgos Ergonómicos relacionado con alteraciones musculo esqueléticas del personal de Enfermería en la Central de Esterilización del Hospital San Juan de Lurigancho, Universidad Autónoma De Ica, tesis para optar el título de especialista en Gestión en Central de Esterilización", Concluye que "El equipo profesional de salud considerados en este análisis crítico, el equipo de

enfermeras fueron encontradas para ser el más porcentaje más alto, entretanto el personal médico sufre menor porcentaje de peligro. Un estudio longitudinal mediante herramientas analíticas cuantitativas puede dar una estimación más precisa de los factores de riesgo de trabajo, que allanaría el camino para hacer recomendaciones más precisas para eliminar los factores de riesgo”.

Cada uno de los antecedentes citados refleja realidades diferentes, muchos de ellos a un presentan deficiencias tanto por la falta de disponibilidad de recursos o la infraestructura del lugar donde laboran o desconocimiento del personal de enfermería que no acatan dichas normas, será por la falta del incumplimiento en cuanto a la atención correcta que se deben dar, será por los años de servicio que les motiva a realizar a diario la utilización de medidas preventivas, para que de este modo reducir el riesgo de accidentes laborales.

2.3 BASES TEÓRICAS

2.3.1 Concepto

La central de esterilización es una unidad que se encarga de suministrar en forma oportuna y en óptimas condiciones los equipos, materiales y/o instrumentales quirúrgicos esterilizados, para ser utilizados en las diferentes unidades hospitalarias, consultorios y sala de operaciones¹.

2.3.2 Funciones de la Central de Esterilización

1. Reunir cada una de las etapas del proceso.
2. Tener un adecuado grupo de profesionales.
3. Estandarizar los procesos.
4. Aplicar instrumentos detallados en los protocolos
5. Contar con un plan de capacitación²

Descripción de las Zonas de la Central de Esterilización

El Servicio de Desinfección del Centro Hospitalario Militar Central consta de tres zonas o áreas:

Zona Roja o área sucia. - En esta área se efectúan las etapas de recepción, clasificación, limpieza, lavado y desinfección del material.

Zona Azul o lugar higiénico. - En esta área se ejecutan las etapas de acondicionamiento, empaque y manipulación de equipo y material para desinfectar.

Zona Verde o área estéril. - En este lugar se realiza las etapas de almacenamiento y entrega del material estéril. La responsabilidad de todo el personal a cargo de cada área es primordial para poder mantener y resguardar el producto y entrega de calidad³.

¹ Ministerio de salud. (2018). Lima, Perú.

² Ibidem

³ Ministerio de salud. (2018). Lima, Perú.

RIESGOS OCUPACIONALES EN LA CENTRAL DE ESTERILIZACION

Las Unidades hospitalarias de desinfección de material quirúrgico son conocidas como lugares y centros de constante actividad adentro de los diferentes hospitales. Cuya finalidad consiste en brindar equipos y materiales desinfectados estrictamente desinfectando de esta manera la presencia de infecciones. A su vez brinda a sus colaboradores adecuadas cualidades manteniendo la buena salud de estos evitando la presencia de laceraciones limitantes en un tiempo determinado o indeterminado.

La prevención de enfermedades y el evitar laceraciones en los colaboradores además de la efectividad en los porcentajes de mejoramiento de las condiciones de vida, son en todos los periodos de la vida razón de intranquilidad para los colaboradores así mismo para instituciones pertenecientes al estado. La labor dentro de los hospitales, y en las unidades de desinfección específicamente, debemos tener presente como originario de peligros que atentan contra el bienestar personal debido a:

Las personas que laboran consecutivamente utilizan un porcentaje alto de soluciones biológicas como contenido sanguíneo, secreción purulenta, diversos fluidos, producto de la higiene de instrumental hospitalario operatorio. Los empleados sanitarios de la unidad de desinfección se encuentran en peligro de modificaciones violentas de temperatura, inhalación de gases lesivos y a desarrollar tareas que requieren posiciones y actividades consecutivas.

La programación de tareas no puede evadir la presencia de posibles peligros, evidenciándose en mayor porcentaje dificultades en las que se muestra programaciones de horarios de 480min y 720min, en forma individual periodos de labor noctambula produciendo originalmente una serie de peligros desencadenados con astenia, alumbrado, clima, etc.

ASSOCIATION OF OPERATING ROOM NURSES: ADURN. *Recommended Practices for in Hospital Sterilization*. AORN J. pp. 32-222,1980.

La Organización Internacional del Trabajo determina que las malas posturas corporales, así como el empleo de los estudios del ser humano al igual que las carreras tecnológicas, ayudan a lograr el equilibrio de todas las mencionadas, adecuadas entre el ser humano y su labor, controlándose las manifestaciones de provecho en conceptos de eficacia y total salud del ser humano. La ergonomía comprende la preocupación excesiva fisiológica y mental de las funciones o movimientos reduciendo el desarrollo óptimo y el bienestar total del colaborador de forma idónea, la presencia de peligros ergonómicos nos lleva a astenia, que por sí sola no se considera un desequilibrio orgánico sin embargo el observarla nos indica un desequilibrio a nivel orgánico del ser humano.

En el transcurso del progreso de las funciones profesionales en la Unidad Hospitalaria de Desinfección existen peligros de acuerdo a malas posiciones corporales en ciertas circunstancias, por ejemplo:

Al efectuar actividades vigorosas excesivas a las posibilidades del empleado que no van en relación a las particularidades como son etapa de la vida, configuración y género.

Retracción por largos periodos de diversos músculos, en el desarrollo de las funciones laborales como tiempo prolongado en posición erecta, realización de actividades con ambos brazos, carga de materiales de gran peso sin colaboración de otro compañero. Posiciones inadecuadas; en cuclillas, doblado, reclinado.

Actividades reiteradas o funciones reiteradas, como mantenerse parado en un solo lugar en el transcurso del horario de desarrollo de funciones.

Es de urgente necesidad que la salud ocupacional dirija una mirada hacia los trabajadores del sector salud, irónicamente desprotegidos a pesar de que las reglamentaciones emanan directamente del ministerio de trabajo y seguridad social.

Organización Internacional del Trabajo *Políticas en Salud Ocupacional*, Washington, 1986.

RIESGOS

Según la OIT (Organización Internacional de Trabajo), el peligro está definido como una gran medida de perjuicios ante una peligrosa situación. El riesgo se calcula tomando una cierta debilidad frente a cierto tipo de peligro, debemos diferenciar debidamente entre peligrosidad y (posibilidad de ocurrencia de un peligro), frágil (posibilidad de suceso de perjuicios siendo observable una amenaza) e inseguridad. Según (OIT) en el año 2013 se estima que para mejorar la salud del trabajador es fundamental la prevención en seguridad, para evitar enfermedades laborales y accidentes. De tal manera menciona que en la Región de las Américas hay un reto trascendental en relación con la seguridad cada año de un cuarto de millón de pacientes dañados debido a lesiones accidentales y cerca de 2,34 millones de pacientes fallecen en el mundo⁴.

Igualmente, en el año 2016 la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que La seguridad laboral en las Américas se verá afectada por el cambio climático mundial, convirtiéndose en las preocupaciones que pueden afectar directa e indirectamente la salubridad de vida humana, a través de altas y bajas temperaturas ocasionando posibles enfermedades de salud de los trabajadores como enfermedades diarreicas, respiratorias, renales, salud mental vinculadas con agotamiento, fatiga por el calor⁵

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2014 exhorta sobre los riesgos de cáncer atribuye a exposición ocupacional que varía de 4 y 40% del total de la carga del cáncer, originando cerca de 200,314 defunciones al año en el mundo. De igual modo menciona que los riesgos laborales que predominan más son los ocurridos por dorsalgia con el 37%, seguido de 16% de pérdida de audición, 13% de enfermedades pulmonares obstructivas; 9% de cáncer de pulmón 8% de traumatismo, 8% de depresión⁶. Según el Ministerio de Salud El personal sanitario asistencial que forma parte del conjunto pertenecientes al área de salud, es el profesional que está

⁴ Organización Internacional del Trabajo (OIT). "Víctimas de accidentes y enfermedades" [En Línea] 2013 [citado 10 de marzo del 2017] disponible en: <http://ilo.org/americas/temas/salud-y-seguridad-en-trabajo/langes/index.htm>.

⁵ Organización mundial de la salud (OMS). "Salud y seguridad del trabajador y cambio climático en las Américas" 2016

⁶ Organización Panamericana de la salud. (OPS). "Riesgo para la salud de la exposición a sustancias químicas cancerígenas en el lugar de trabajo.2014"

comprometido con el cumplimiento del quehacer diario de sus funciones en el área asistencial, por lo que está más expuesto a los peligros orgánicos, debido a la atención inmediata que se le brinda a los pacientes, los virus, bacterias y en grado menor los parásitos y los hongos, se encuentran entre los agentes que ocasionan mayor infección, así mismo los riesgos biológicos pueden transmitirse por medio de la inhalación, deglución o a la fricción con tejido dérmico. Los riesgos biológicos que presentan los trabajadores son de origen viral como Hepatitis B y el virus de (VIH) de esta manera pueden contagiar a familiares y comunidad en general.⁷

RIESGO LABORAL Y LA NORMA OHSAS 18001 Según Cabaleiro refiere que, riesgos laborales son posibles lesiones presentes en el desarrollo de una función y actividades profesionales específicas, así como en todo aquello que nos rodea o sitio de labor, con la posibilidad de producir lesiones accidentales o el desarrollo de alguna clase de catástrofe que conlleve a grandes lesiones o desequilibrio del bienestar personal a nivel corporal como mental. Fundamentalmente se podría evitar los problemas de salud en el trabajo mediante la toma de medidas preventivas logrando la ejecución o puesta en marcha de un Sistema de Gestión y Seguridad en el Trabajo, que deben cumplir ciertas cualidades, las que encontramos en la norma OHSAS 18001.⁸

RIESGOS POR AGENTES ERGONÓMICOS Según la OIT refiere que la ergonomía se define como “La ciencia que estudia el trabajo del ser humano, este significado que ha evolucionado a través de la práctica llevándonos a la siguiente interpretación: Es la ciencia que se ocupa del trabajo y su relación con el entorno en que se encuentra (lugar de trabajo) y con quienes la realizan (los trabajadores). En pocas palabras debemos hacer que el trabajo se adapte al trabajador y no obligar que el trabajador se adapte a él” La ergonomía está encargada de estudiar las competencias mecánicas del empleador con los requerimientos del centro de labor (resistencia, destreza, impulso, elasticidad, porte para resistir posturas obligadas, auditiva e intuición visual), asimismo el estado emocional y mental, en concordancia con el estilo de organización del centro de trabajo⁹.

⁷ MINSA. [Base de datos en Línea]. Perú. Riesgos laborales. 2013.

⁸ Cabaleiro VM. Prevención de riesgos laborales. España 2010

⁹ Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. Capítulo 6: Sistema musculoesquelético.” OIT.

La OIT discurre la ergonomía como el estudio de la vida humana y sus procesos además de la mecánica, para lograr el acuerdo equitativo, insuperable entre la persona y su labor, calculando la beneficencia en métodos de mayor rendimiento y equilibrio sanitario de la persona. El estudio de los problemas posturales contiene la preocupación excesiva funcional y anímico de funciones que reducen en mayor producción y vigor del operario de modo demostrativo. La exhibición a peligros por problemas posturales provoca debilidad, que en semejante no es un malestar, pero su aspecto deja ver el cambio de un mantenimiento funcional del ser. En el desarrollo del progreso de las labores en la unidad de desinfección exhaustiva existen conflictos de características en los problemas posturales en rotundas circunstancias, como:

Al realizar las actividades corporales, el trabajador está superando su capacidad hasta donde podría llegar el/ellos sin importar la edad, forma y género, la contracción amplia durante la labor como adoptando posturas de pie, realizando los movimientos de miembros superiores (tendinitis), el alzar cosas de mucho peso sin soporte de algo, la forma de las posturas inadecuadas e incómodas, agachándose, flexionándose e inclinándose y arrodillándose. Los peligros por problemas posturales se manifiestan por un conjunto de caracteres de ocupación o puesto de labor, que puedan elevar la posibilidad de que la persona, expuesto a ellos, ocasione un peligro en su labor. El estudio de los problemas posturales analiza la interacción realizada entre el ambiente laboral y los empleados, con el fin de adaptar la producción, tareas, herramientas, espacio y el ambiente usual, a las capacidades y necesidades de los individuos, logrando mejorar la eficacia, bienestar y seguridad de los trabajadores¹⁰.

Folleto "Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo. Serie protección de la salud de los trabajadores (Nº5). Publicaciones OMS.

¹⁰ Díaz P. "Prevención de riesgos laborales: seguridad y salud laboral". España 2010 [cited 2017 12 de julio].

LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- El 27 de octubre del 2016, bajo la Resolución Ministerial declaran publicada en el Perú la “Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo”, ley N° 29783 esta es una responsabilidad que se hizo efectiva desde inicio de mes de noviembre del año 2016.

La empresa se responsabiliza, en el sitio laboral, la determinación de los métodos y cláusulas que brinden bienestar sanitario, y la comodidad de los empleados, además se responsabiliza de los empleados que, sin tener relación de trabajo, realizan funciones o se desarrollan en el mismo ambiente de la empresa contratante. Contando con características comunitarias, de trabajo, ergonómicos y de bienestar orgánico, distinguidos en relación al género, adecuando el concepto de naturaleza en la apreciación y evitar peligros en el bienestar sanitario en el trabajo.¹¹

Los elementos de estudio comprenden:

El sitio de trabajo tiene como dimensiones y cualidades las posturas inadecuadas y esfuerzos físicos que cumple el personal de salud, los factores ambientales incurren en la conducta del rendimiento, bienestar, estímulo del trabajador, estos elementos comprenden con la temperatura, humedad, iluminación, ruidos y vibraciones, etc.

Tenemos que tener capacitación para un buen manejo de equipos y elementos de trabajo por eso el mantenimiento de las autoclaves debe ser continuas y estar bien instalados distribuyendo los horarios por turnos, descanso semanal, vacaciones y aquello que logre situar en riesgo la fortaleza del personal y su igualdad psíquica y nerviosa.¹²

El diseño ergonómico del lugar de trabajo, se debe examinar lo siguiente: La carga física del trabajador en relación con la inteligencia de la persona, la carga adicional oportuna en situaciones circunstanciales por el ritmo y plan de labor, la postura del organismo, inclinaciones, energías físicos en el área de trabajo donde la ubicación y el diseño de los controles y mandos con el número, distribución e interrupción de horario de trabajo dando la probabilidad de rectificar la disposición del trabajo/ alteración de postura.¹¹

¹¹D.S.N° 005-2012-TR, T. II (Reglamento)

¹² Ibidem

FACTORES DE RIESGO:

Los movimientos reiterativos con numerosa frecuencia de posturas forzadas por uso de elementos imperfectos, la aplicación de fuerza excesiva del manejo manual de sobrecargas donde el equipo y máquinas transportan vibraciones. El trabajo monótono y cansado, las presiones que tenemos con el tiempo dando lugar a tener malas relaciones interpersonales en el área de trabajo.

Posturas Forzadas- El posicionamiento que adquiere el equipo sanitario conformado por enfermeras de la zona roja al realizar la tarea, en el cual una a más regiones orgánicas del cuerpo abandona la posición natural.

Movimientos Continuos- Cuando el movimiento se repite en periodos menores a los 30 segundos constituye el 50% del ciclo, o bien 2 horas enteras dentro de la jornada laboral, posición natural realizando tensiones, flexiones, rotaciones anormales.

Manipulación Manual de Cargas- El peso de cada canastilla o contenedor que trasladamos o empujamos son mayores a 8kg, el arrastre nos dificulta para la manipulación manual el uso de mandos para levantar, empujar, accionar pedales etc.

Lesiones-Las quemaduras, cortes, pinchazos, entre otras¹³.

DAÑOS A LA SALUD

Cuando las exigencias biomédicas (fuerza, movimiento y postura) exceden la competencia de respuesta del trabajador o cuando no se recupera, el esfuerzo causa Trastorno Músculo - Esqueléticos (TME), estos suelen ser los problemas de salud más notorios y la primera causa es el ausentismo. El origen es multifactorial y coexisten con los demás factores que tiene que ver con la organización, como factores físicos, fisiológicos y psicosociales.

Los TME estos trastornos son de aparición lenta, en la primera fase los síntomas son dolor y cansancio, no se observa disminución de la producción, dado que desaparecen con el descanso. Cuando se prolonga en el tiempo o aumenta la magnitud de los factores, en esta fase, hay inflamación, debilidad, dolor persistente, alteración del sueño, acompañados de disminución de la producción, dado que no desaparecen después de las horas de descanso.¹⁴

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Generales:

Disponer de un espacio libre en el lugar de trabajo, aproximadamente 2m² por personal que trabaja en el servicio, al realizar una jornada laboral para recuperarse de las tensiones y rotación en las áreas con sobreesfuerzos.

Individuales:

El personal debe de optar por una postura erguida, con el tronco recto (no encorvarse) pero sin forzar para así no dañar la columna vertebral, debemos de cambiar de posición incorporando movimientos suaves de estiramiento.

En posición de sentado debemos tener en cuenta que estar con el tronco erguido, la espalda siempre debe de estar apoyada en el respaldo de una silla, la pierna en posición vertical y los pies horizontales apoyados en el suelo evitaríamos muchas lesiones, al flexionar las articulaciones de los miembros inferiores además de colocar la columna derecha, para recoger objetos y levantar cargas.

Mobiliario Adecuado-Adaptado a las características personales de los trabajadores: el mobiliario como (sillas, bancas) deberá ser de una altura regulable entre 40-50 cm de ancho, con una profundidad, mínima de 38 cm, acolchada con espesor de 2cm, con respaldo de al menos 30 cm. de alto, que permite apoyar totalmente la espalda, aflojar el sistema muscular más la disminución del agotamiento. La mesa de trabajo; si no se puede movilizar tendrá algunas características como tener una medida de 70 cm de alto, regulables entre 68 y 76 cm, ancho mínimo 120 cm y largo de 80 cm, de un espesor de 3 cm y en colores claros y sin brillo. El espacio para las piernas al menos 60 cm.

Confort Ambiental- Los factores que influyen son la iluminación, la temperatura, ruidos y vibraciones.

Capacitación

Comprende como mínimo:

- Manipulación correcta de las cargas.
- Formación e información sobre los riesgos.
- Entrenamiento en las pautas de trabajo.¹²

¹⁴Folleto "Prevención de trastornos musculo esqueléticos en el lugar de trabajo. Serie protección de la

Los Riesgos Ergonómicos recomiendan tener en cuenta:

Sostener una comunicación directa con el personal de enfermería de la central de esterilización para reconocer de manera rápida los elementos ambientales como la humedad, vapor y calor, que perjudiquen los índices normales de confort. Capacitación constante con el personal acerca de las posturas convenientes para el trabajo y los movimientos naturales que se deben efectuar al trasladar cargas, levantar peso, etc.

Tener en mente el uso de apoyos como los coches de transferencia o instrumentos mecánicos necesarios, para prevenir la fatiga y los trastornos musculoesqueléticos, los muebles de trabajo (sillas, mesas, banquetas y otros) deberán estar preparados de tal manera que permitan la ergonomía postural¹³.

Consolidar constantemente una rotación interna de cada área del servicio y de las acciones entre el personal para prevenir monotonía en el trabajo, el grupo humano deberá marcar su propio ritmo de productividad de actividades, el cual no estar sujeto a una dependencia total con la maquina o hacia otras personas. Al mantener la organización del trabajo en equipo, la participación, el ritmo de trabajo y la automatización podíamos evitar problemas de estrés o de ergonomía psicosocial.

salud de los trabajadores (Nº5). Publicaciones OMS”

¹³ GREENE JJ. STERILITY ASSURANCE: CONCEPTS, METHODS AND PROBLEMS. (1992) 605-30 Oxford: Black Well.

2.4. MARCO CONCEPTUAL

Osteomuscular: ES un grupo de contusiones que se edematizan o cambian de forma inadecuada de los músculos, tendones, articulaciones, ligamentos y nervios

Degenerativo: Desequilibrio sanitario donde la actividad normal o la forma estructural de un conjunto de células o conjunto de tejidos lesionados se deteriora al pasar diferentes etapas. Dentro de las que encontramos, la tendinitis, bursitis, osteoartritis etc.

Erguido: Es aquel individuo que opta por un emplazamiento de su complexión en forma erecta o recta. Individuo que deambula observando todo aquello que este enfrente y jamás deambula observando sus pies. Este individuo deambula y toma una posición en donde la columna se encuentra derecha.

Posturas: Es el emplazamiento que adquiere el organismo de un individuo en un lugar determinado dependiendo de la función a desarrollar.

Posturas Adecuadas: Se constituye en el ordenamiento apropiado del cuerpo en su base de equilibrio, es decir la columna vertebral, estableciendo la región frontal erguida, la región de las caderas a nivel central y los miembros superiores e inferiores colocados de tal forma que el la cantidad de kilos del cuerpo se equilibren adecuadamente.

Posturas Inadecuadas: Las posiciones durante el trabajo inapropiadas constituyen una de las características de peligro principales e los problemas de salud a nivel del músculo y los huesos, con consecuencias como enfermedades degenerativas y dolorosas de la espalda y en el peor de los casos postración que causan invalidez severa.

Sobrecarga: trabajo excesivo en el centro de labores podría conllevar a peligros para nuestro equilibrio sanitario, alterando negativamente nuestra condición de vida

Riesgos: Riesgo es una probabilidad de que algo lamentable ocurra. Se relaciona particularmente a una situación que lleve a una exposición o a un tipo de daño.

Riesgos Laborales: Son diversas situaciones que conllevan a una situación de riesgo en un ámbito del desenvolvimiento de una función de trabajo. Son características que nos dirigen a una circunstancia o catástrofe evidenciándose presencia de lesiones o laceraciones orgánicas y/o mentales. Conllevando a una consecuencia perjudicial en el individuo que lo padece.

Riesgos Ergonómicos: El estudio postural constituye una serie de conocimientos que pretende adecuarse de forma total en el espacio laboral y al ser humano.

Desinfección: Consideramos la desinfección como el conjunto de pasos mediante el cual se logra artículo sin presencia de ningún microorganismo viables. Este conjunto de pasos de desinfección se implementara, y será valorado y se realizara con el fin de confirmar que es apto para acabar en su totalidad con el contenido de microbios del artículo o un agente nocivo con mayor potencia.

Exposición: es un estado de menoscabo causado por la posición en la que se encuentra, postura o ubicación de un individuo, materia o grupo de persona o cosas predispuestos al peligro.

Susceptibilidad es el nivel de inconsistencia en el interior de un individuo, cosa o grupo de personas u cosas que confrontan una posible lesión o infestación y obtener una probable colisión causado por una circunstancia de un acontecimiento negativo.

Vapor: Es una situación donde la unión de átomos se relaciona en forma débil entre ellos, no logrando uniones de diferentes grupos de átomos adquiriendo la morfología y la cantidad del envase dentro de la cual están y con la propiedad de difundirse lo más que pueda, concluyendo, es la etapa gaseosa de una determinada componente en contradicción de que ésta se halla a grados de temperatura muy bajos.

Temperatura: La temperatura es un medio de medida que identifica al conocimiento de la calidez se mide a través de un termómetro. En estudios de la propiedad de la materia, se descifra como una medida ascendente que interactúa con la energía profunda de un conjunto de pasos de dinámica térmica, reconocida en su inicio por el cero de la dinámica térmica.

Variables: Son elementos o atributos del objeto análisis sistemático que se determinan en diferentes niveles y perceptibles a ser medidos y calcular su medida de acuerdo a sus caracteres.

Mecánica Corporal: Analiza la estabilidad y actividad del cuerpo humano efectuado a las personas, el personal de enfermería efectuará la mecánica corporal en todas las acciones que ejecute consigo misma y con el paciente, esto reducirá los riesgos de lesión y evitará fatigas innecesarias.

Instrumental Quirúrgico: La instrumentación quirúrgica es "el talento artístico y el desarrollo de capacidades en el progreso de la intervención quirúrgica, el adiestramiento de cada material y demás, y ser capaz de compartir procedimientos de desinfección óptima. El Instrumental quirúrgico es aquel utensilio que maneja el médico que realiza la cirugía en el procedimiento quirúrgico. Creado con características con las que el cirujano desarrolla las manipulaciones quirúrgicas.

Enfermería: La enfermería es un conjunto de conocimientos para la atención logrando el bienestar sanitario, un conjunto de reglas determinadas y organizadas valorada desde hace siglos y con el pasar de los años ha sustentado y defendiendo consecutivamente sus competencias dentro de las ciencias de equilibrio sanitario.

III PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

3.1. Descripción de la Realidad Problemática

La esterilización del instrumental quirúrgico requiere una óptima calidad tanto en el control de sus etapas como en sus resultados, para lo cual se requiere de condiciones laborales óptimas que garanticen un proceso de esterilización eficaz y eficiente que permita de forma prioritaria la seguridad del paciente y el profesional que desempeña dichas funciones. Según la OIT refiere que “Desde la década de 1990 una serie de partidos de diversas regiones geográficas y económicas expresaron sus preocupaciones acerca de los sistemas de seguridad y salud en el trabajo en todo el mundo, 2.4 millones de trabajadores pierden la vida cada año por accidentes relacionados con el trabajo, y 3.9 millones de trabajadores estadounidenses sufren enfermedades graves cada año (2013).” Según la investigación de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) el índice de incidentes nocivos y desequilibrio sanitario correspondientes con la labor en las instituciones de salud que cada año se llega a recaudar una cantidad mayor a 2 millones de vidas, al parecer se está incrementando debido a la acelerada globalizada en las industrias de determinados estados. Aun con mayor relevancia, innovadas valoraciones de lesiones circunstanciales y desequilibrios sanitarios a nivel profesional determinan que el peligro de adquirir desequilibrios sanitarios profesionales transformándose en las situaciones de riesgo más comunes al que se confrontan los empleados en sus centros de trabajo.¹⁴

Carmen Martínez de Acosta de la ciudad de Colombia el equilibrio sanitario en el trabajo se encuentra dirigido en mayor porcentaje en el sector de salud, el personal sanitario de turno en el área de desinfección se encuentra expuestos a transformaciones y movimientos nocivos que representa denominación estática, el estudio postural se refiere a la interacción a rutinas o habituación en el centro de labores y siendo definido en los aspectos psicológicos, stress, ergonómicos etc.

¹⁴ Organización Internacional del Trabajo (OIT). “Víctimas de accidentes y enfermedades.” [En Línea] 2016.

El Hospital Militar del Ejército de Ecuatoriano - En el área de la esterilización el equipo de salud que utiliza equipos y artículos cuenta con deficiente capacitación de los diferentes pasos organizados que realizan, igualmente de diversas actividades que desarrolla el equipo de salud en especial enfermería realizan que cada paso minucioso de este conjunto total al que sean expuestos estos artículos se realice de forma ligera y fugaz; además la ausencia de material médico es considerada realmente una barrera en el desarrollo de un idóneo trabajo de limpieza adecuada y eliminación total de macro organismos, además debemos indicar que en esta unidad aún no se ha implementado un manual a la mano en el desarrollo de los diversos mecanismos y pasos de eliminación óptima de microorganismos de materiales e instrumentales.

En la Clínica Ricardo Palma de Lima – San Isidro; el equipo sanitario de enfermería de la unidad hospitalaria de desinfección se encuentra en un sitio de trabajo con futuro incierto y evidentemente riesgoso, en donde se han venido produciendo una cantidad repetida de características de peligro. La distribución de las áreas en la unidad se organiza por áreas técnicas; entre ellas el área roja (área contaminada) donde se desarrollan todas las actividades de limpieza y lavado de material (instrumental contaminado) proveniente de las distintas cirugías programadas en sala de operaciones, el personal se expone a fluidos corporales altamente contaminantes, objetos punzocortantes, etc.

Así mismo una vez terminada las actividades en esta etapa de proceso, se continúa en el área azul (área limpia) donde se recibe el material instrumental limpio a una temperatura de 97 °C, (temperatura elevada) para lo cual se requiere el uso de guantes especiales para evitar algún tipo de quemaduras. Se inicia la siguiente fase preparación y empaque del material instrumental, para lo cual es necesario y fundamental una iluminación adecuada en el ambiente, el manejo de equipos de alta temperatura (autoclaves), la carga y descarga del operador de equipos médicos, (paquetes con un peso no menor de 10 kilos) obliga muchas veces a utilizar una mecánica corporal adecuada para evitar accidentes que afecten la integridad física del personal de

enfermería, la utilización de componentes químicos que al ingresar con fricción con el individuo llevar a consecuencias como lesiones térmicas de la piel y órganos, exposición a sustancias químicas y/o laceraciones organizacionales, lo cual va a depender del grado de densidad del componente, tiempo de exposición del profesional.¹⁵

Así mismo la infraestructura tiene un desempeño relevante en el servicio ya que se relaciona con los diferentes particularidades de la forma de creación, edificación, el cuidado permanente de sus instalaciones, desperfectos de la infraestructura, tuberías de agua caliente, calderas de vapor, visualización de la salida de emergencia, alarmas en caso de siniestros, medidas de seguridad, etc., en las que el personal se desempeña es necesario que, “El equipo profesional sanitario se encuentra en riesgo con características que van en contra de su salud laboral ergonómico, que espontáneamente o no espontáneamente refutan el proceso continuo y la realización óptima del profesional del hospital.

Específicamente, la normativa OHSAS 18001, nos indica (es una norma internacional que se efectúan a los Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo) .se define como aquellas amenazas que se manifiestan durante el ejercicio de las labores profesionales mantener un ambiente laboral que no afecte la salud del personal.

¹⁵ <https://www.isotools.pe › normas › ohsas-18001>

3.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA GENERAL Y ESPECÍFICOS

3.2.1. Problema General

¿Cuál es la importancia de la exposición a riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la Central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María - 2019?

3.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la percepción a los riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la Central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019?
2. ¿Cuáles son los riesgos laborales ergonómicos a lo que está expuesto el personal de enfermería en la zona roja de la Central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María - 2019?
3. ¿Cuáles son las medidas de prevención sobre la exposición a riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la Central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019?

3.3. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Justificación

La función convencional de grupo sanitario ubicado en la central de esterilización es de garantizar un proceso de esterilización validado y certificado según protocolos y normas, a realizarse de forma segura en las condiciones de trabajo que protejan la salud del paciente susceptible y la del propio equipo quirúrgico. El presente análisis incentiva a dar relevancia a la vida, significancia y compromiso que el personal de enfermería garantiza de forma segura y eficaz un proceso de esterilización del instrumental quirúrgico bajo principios de bioseguridad. Los ambientes laborales saludables son esenciales para lograr una buena salud de los trabajadores cause el efecto positivo que resulta frente capacidad de producir, el incentivo de trabajo, la valoración de la labor desarrollada y el bienestar de haber brindado un cuidado adecuado, optimo dedicado al paciente.¹⁶

La unidad de esterilización, ha sido considerada como la configuración cercana y similar de cada paso en el sistema que realicen apropiadamente; además que el costo/ beneficio como resultado sea favorable para una central de esterilización. Un proceso de desinfección, propone la culminación y la realización de todas las etapas en forma correcta.

Importancia

Igualmente es importante que el personal o la autoridad de la central de esterilización sea un profesional con preparación superior y con especialización en la rama, el talento humano debe estar preparado y ser capaz de desempeñar las funciones de acuerdo a los estándares del manual de procedimientos de la institución, puesto que el control de las etapas del proceso que transcurre antes de la esterilización así como todo el circuito del material e instrumental, incluyendo la recepción, clasificación, lavado, preparación, esterilización, almacenamiento y entrega en síntesis el material estéril de los hospitales, clínicas etc. Es responsabilidad de la central de esterilización.

¹⁶ Jurado W "Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el hospital santa maría del socorro" [Tesis de Titulación]. Perú 2014 [Fecha de acceso: 28 de marzo del 2017].

IV OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Determinar la importancia de la exposición a riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.

4.2. Objetivos Específicos

1.- Determinar la percepción de los riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.

2.- Identificar los riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.

3.- Establecer medidas de prevención sobre la exposición a riesgos laborales ergonómicos del personal de enfermería en la zona roja de la central de esterilización del Hospital Militar Central -2019.

4.3 ALCANCES Y LIMITACIONES

4.3.1. Alcances

En nuestro análisis exhaustivo se realizó, en un determinado tiempo y espacio en el Hospital Militar Central de Jesús María, en el servicio de Central de Esterilización (B-0-2), en un tiempo determinado de marzo – noviembre del presente año.

4.3.2. Limitaciones

Al recolectar la información se nos presentaron una serie de inconvenientes tales como:

1. La recepción de la carta en secretaría.
2. Demora en la respuesta a nuestra carta.
3. Permiso para aplicar los instrumentos.
4. Volver a rehacer otra carta
5. Esperar a que firmen de nuevo la carta

6. Algunos encuestados nos objetaron a ser fotografiados por motivos personales.
7. Algunos no pudieron realizar las encuestas por encontrarse con la carga excesiva de trabajo.

V.- HIPÓTESIS Y VARIABLES

5.1. Hipótesis General

La exposición a riesgos laborales ergonómicos en la zona roja están relacionados con las alteraciones músculo esqueléticas que presenta el personal de enfermería de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María - 2019.

5.2. Hipótesis Específicos:

- 1.- Existe percepción alguna en los riesgos laborales ergonómicos en la zona roja en el personal de enfermería de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.
- 2.- Existe desconocimiento de las medidas de prevención sobre riesgos laborales ergonómicos en la zona roja en el personal de enfermería de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.
- 3.- Existe riesgos laborales ergonómicos en la zona en el personal de enfermería de la central de esterilización del Hospital Militar Central de Jesús María -2019.

5.3. VARIABLES

VARIABLE:

Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos.

5.4. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala
Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos	Mecánica Corporal	I1 Posturas adecuadas	08	LIKERT Nunca (1) Raras veces (2) Algunas veces (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
		I2 Esfuerzo físico	03	
		I3 Material pesado	04	
	Sobrecarga Laboral	I1 N° de cargas Continuas	02	
		I2 Insuficiente Material.	06	
Infraestructura	I1 Iluminación adecuada	09		
	I2 Espacio adecuado	05		
Recurso Humano	I3 Pozas adecuadas	07		
	I1 Falta de personal Asignado.	01		
	I2 Personal no capacitado	11		
CONOCIMIENTO	I3 Personal con Limitaciones físicas	10		
	I1 Manual de Bioseguridad	12		
		I2 Ley de Seguridad	13	

6.1. Tipo y Nivel de la Investigación

Es de tipo pura, básica es trascendental, explícito y cuenta con pasos definidos de efectuar una metodología para adquirir nuevos conocimientos de estudio minucioso y producciones con los diferentes pasos, deductivas e inductivas para llegar al conocimiento.¹⁷

Nivel de análisis Descriptivo, trabaja sobre realidades de hechos y su característica fundamental es la de presentarnos una interpretación correcta¹⁸

6.2. Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue referido del libro de Hernández, Fernández y Baptista (2014) titulado “Metodología de la Investigación” De acuerdo a estos estudiosos la forma idónea es de tipo Descriptiva Correlacional.¹⁹

6.3. POBLACIÓN – MUESTRA

Convenido por Tamayo y Tamayo (1997) “El diseño de la muestra es No Probabilístico de tipo estratificado, para el estudio se tomó la población total equipo sanitario de enfermería de la unidad de desinfección del Hospital Militar Central, con un total de 9 profesionales de enfermería y 16 técnicos de enfermería, de acuerdo a sus edades y sexo.

La muestra total sería de 25 personas, todo personal de enfermería.

6.4. TÉCNICA

Carrasco²⁰ refiere que “El procedimiento que consta de preguntas, encuesta consiste en un método en la indagación comunitaria, causada por su importancia en su uso, adaptación a la población, simplicidad y realidad de los informes logrados por este instrumento. Las técnicas que utilicé para dicha investigación fueron:

Encuestas, Observación, Cuestionarios.

¹⁷ Tamayo y Tamayo Mario. El proceso de la Investigación Científica. 5ª. Ed. México:Limusa, 2018

¹⁸ Best, J. W, Cómo investigar en educación, Madrid, Morata, 1970

¹⁹ Hernández, Fernández y Baptista (2014) titulado “Metodología de la Investigación”

²⁰ Carrasco,S.(2008). Metodología de la Investigación Científica. (2 Ed.). San Marcos.

INSTRUMENTOS:

Carrasco²¹ refiere que la herramienta fundamental de la observación para la el proceso de encuesta es el interrogatorio, que consiste en un grupo de interrogantes, insertados minuciosamente, acerca de eventos y características que son de relevancia en nuestro análisis investigativo. Dicho cuestionario nos permitirá recoger la información sobre los conocimientos del equipo sanitario de enfermería que desarrolla sus funciones en la central de esterilización del Hospital Militar Central.

VII. ANALISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

7.1. Análisis e Interpretación de los Resultados

El momento más fundamental del desarrollo del análisis investigativo, es buscar, organizar y concretizar los datos logrados por medio de los instrumentos, involucrando el trabajo de la información en forma meticulosa. Además, concretamos identificar la relevancia que deseamos compartir con este análisis, desarrollando y ejecutándolas siguientes actividades organizar, resumir y verificar los datos obtenidos, finalmente logrando un panorama integro en lo posible de acuerdo al mundo real, que se adecua a la finalidad del análisis que nos conlleva a definirla por categorías. En esta investigación analítica nos dirigimos a identificar características, seguir diferentes procesos de conocimiento e interpretar el concepto propio del equipo sanitario de enfermería en las etapas de esterilización y riesgos laborales ergonómicos.

Las acciones que se tomarán para el procesamiento de datos nos van a indicar un orden de información recolectada, que van a estar constituidas por códigos, la mayor puntuación será 1 y la puntuación menor será 0, el análisis de cada dato y examen detallado de información se lograra mediante el sistema Excel 2018, luego de recolectar los datos se procesaron en forma manual, previa colaboración de una tabla de códigos.

²¹ Ibidem

Se utilizará a su vez el programa SPSS 25 (Statistical Package for the Social Sciences) es un sistema matemático estadístico informático frecuentemente utilizado en el análisis de problemática sociales, aplicadas e instituciones de análisis de mercado, para la elaboración del trabajo estadístico, obteniendo los gráficos y las tablas porcentuales.

Esta clase de programas cuenta con diferentes pasos:

En principio es el pre análisis, paso de reordenamiento de la información o datos a estudiar, que nos llevó a observar atenta y cuidadosamente la información y llevar acabo positivamente el estudio analítico. Para lograr esto, interrogué con nuestro instrumento al equipo sanitario de enfermería de la Unidad de Hospitalaria de Desinfección optima del Hospital Militar Central, ha mencionado personal se les entrego una entrevista semi estructurada, preservando la identificación de cada uno de los individuos que colaboraron con nosotros en la identificación de la información hallada.

En siguiente paso del análisis, Esta determinada en la acción reorganización y reprogramación de las delimitaciones asumidas incluyendo las actividades de catalogación, estudio y análisis de datos o inventario. El autor estudio minuciosamente los componentes de acuerdo a la actividad de teñido, donde evidenciamos la información relevante, por análisis de cada elemento y añadidura logrando la gráfica real del compendio. El estudio de cada elemento de cada información en estado rustico adquiridos del equipo sanitario de enfermería que cumple sus funciones laborales en la unidad de Central de Desinfección optima del Hospital Militar Central, determino la definición de conformidad del argumento por lo que tomamos la decisión de estudiar minuciosamente la afirmación mundial, o tal vez, repartir la réplica en definiciones u opiniones de la que está integrada, formando parte en los centros con representación propio y que definieron el individuo de análisis .²²

²² Hernández, Fernández y Baptista (2014) titulado "Metodología de la Investigación."

ANALISIS E INTERPRETACION DE CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DE RIESGOS LABORALES ERGONOMICOS

El presente trabajo fue hecho en base a una encuesta aplicada a 25 personas de la central de esterilización sobre **“Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos del equipo sanitario de enfermería en la zona roja de la central de esterilización del Hospital Militar Central -2019”**

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	96,2
	Excluido	1	3,8
	Total	26	100,0

- a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,727	13

Estadísticas de Escala

Los resultados determinan que el análisis de la confiabilidad por consistencia interior mediante del coeficiente Alfa de Cronbach representa a ,727 el cual es significativo, llevándonos a afirmar que el cuestionario de exposición a riesgos laborales ergonómicos presenta confiabilidad.

Frecuencia

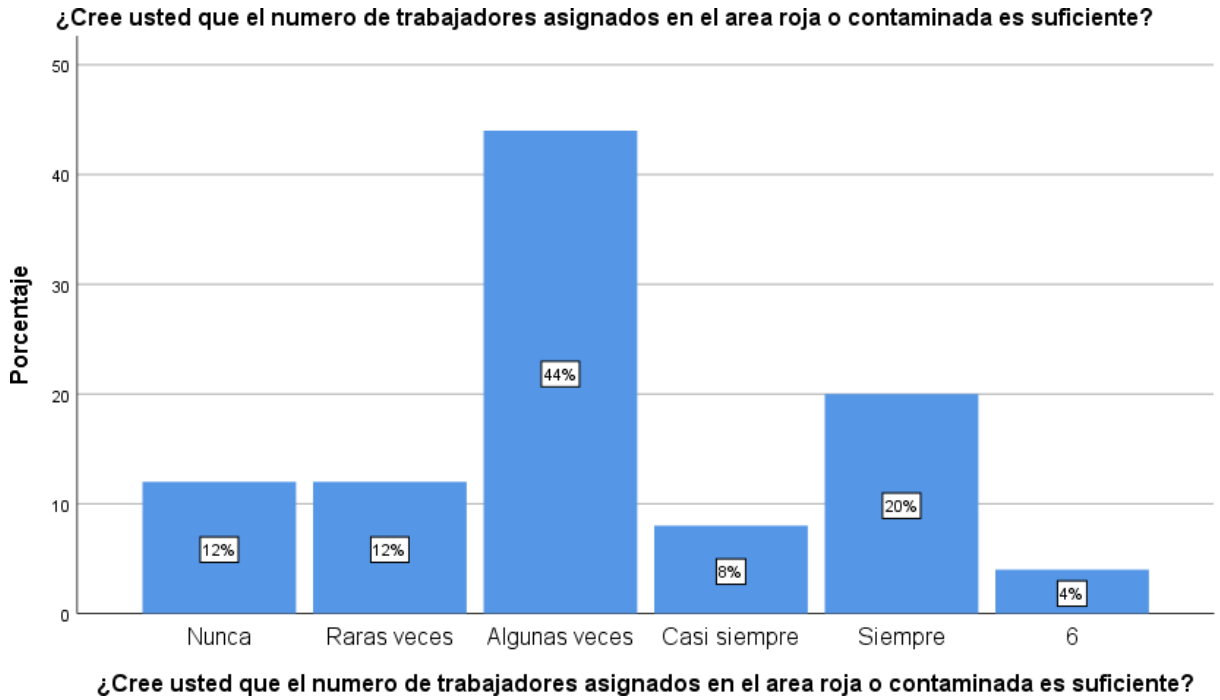
Estadística de Elementos

		¿Cree usted que el número de trabajadores asignados en el área roja o contaminada es suficiente?	¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como mínimo 10 minutos entre carga y carga?	¿En el área donde usted labora, permanece más de 3 horas de pie, realizando sus actividades?	¿Según su rutina en la recepción del material, usted levanta individualmente materiales que pesan más de 8kg?	¿El espacio donde se ubica el área roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiera el proceso?	¿En el traslado del material sucio, usted cuenta con insumos necesarios, coche de transporte?	¿Cuándo usted realiza el lavado del instrumental en el área roja, sus pozas de lavado cuentan con las dimensiones y ubicación correcta?	¿En la etapa de lavado del material contaminado, usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc.?	¿Cree usted que en el área donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?	¿En el área donde usted trabaja tiene compañeros/as con alguna limitación física, que desempeñan las mismas actividades?	¿Aplica usted con conocimiento o el manual de bioseguridad?	¿Al realizar el secado del material limpio con aire comprimido, usted utiliza protectores auriculares?	¿Usted tiene conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el trabajo?
N	Válidos	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
	Perdidos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Tabla N°1

¿Cree usted que el número de trabajadores asignados en el área roja o contaminada es suficiente?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	11,5	12,0	12,0
	Raras veces	3	11,5	12,0	24,0
	Algunas veces	11	42,3	44,0	68,0
	Casi siempre	2	7,7	8,0	76,0
	Siempre	5	19,2	20,0	96,0
	6	1	3,8	4,0	100,0
	Total	25	96,2	100,0	
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



Análisis:

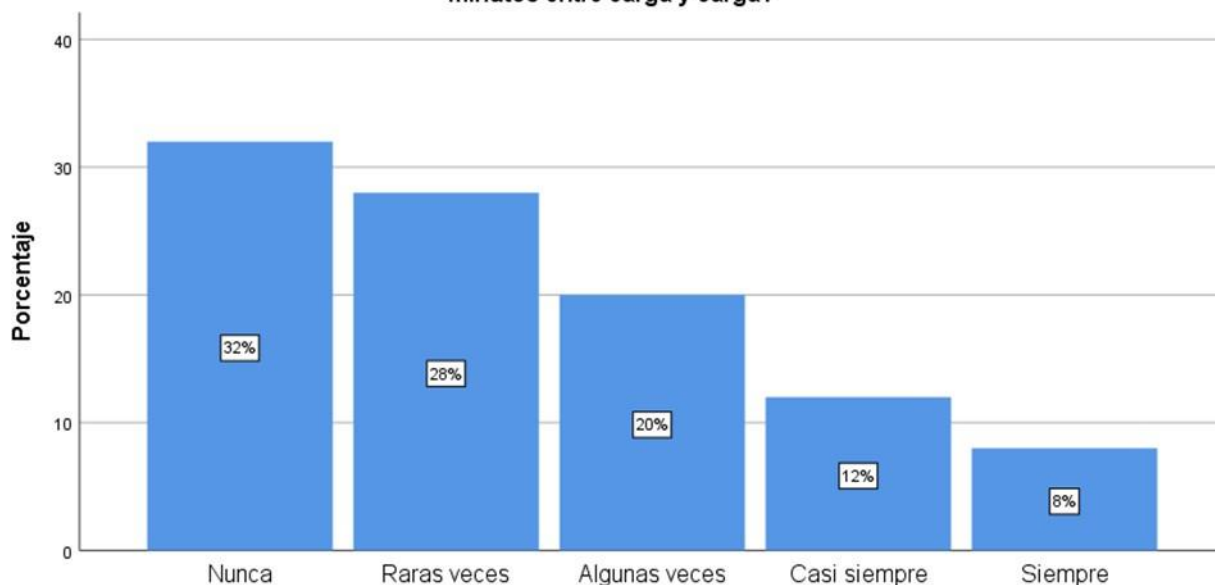
Los resultados presentados en la Tabla N° 1, de los 25 encuestados nos muestran que el número de trabajadores en el área roja es suficiente en un 8% casi siempre, 12% Nunca, 20% siempre y el nivel bajo con el 12%, Raras veces y 44% algunas veces.

Tabla N 2

¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como mínimo 10 minutos entre carga y carga?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	8	30,8	32,0	32,0
	Raras veces	7	26,9	28,0	60,0
	Algunas veces	5	19,2	20,0	80,0
	Casi siempre	3	11,5	12,0	92,0
	Siempre	2	7,7	8,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como minimo 10 minutos entre carga y carga?



¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como minimo 10 minutos entre carga y carga?

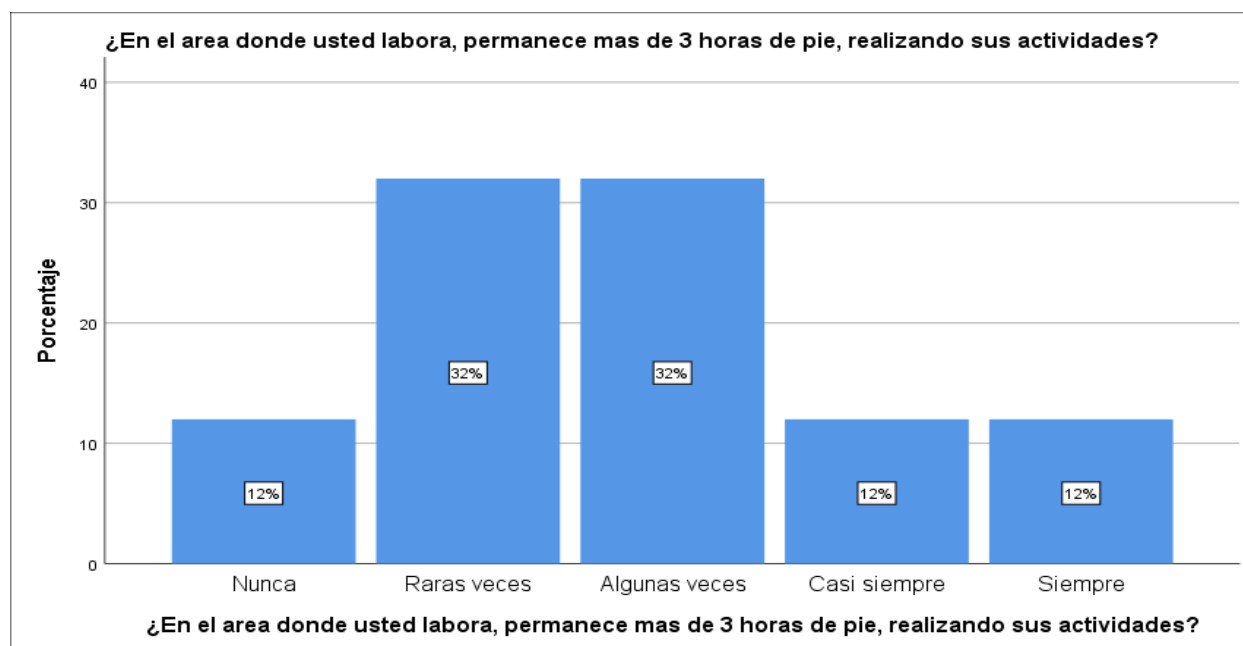
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 2, de los 25 encuestados nos muestran que durante la jornada laboral se descansan en intervalos de 10 minutos entre carga y carga en un 12%, casi siempre, 8% siempre, 20% algunas veces, 28% raras veces, el nivel bajo con el 32%, Nunca.

Tabla N° 3

¿En el área donde usted labora, permanece más de 3 horas de pie, realizando sus actividades?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	11,5	12,0	12,0
	Raras veces	8	30,8	32,0	44,0
	Algunas veces	8	30,8	32,0	76,0
	Casi siempre	3	11,5	12,0	88,0
	Siempre	3	11,5	12,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



Análisis:

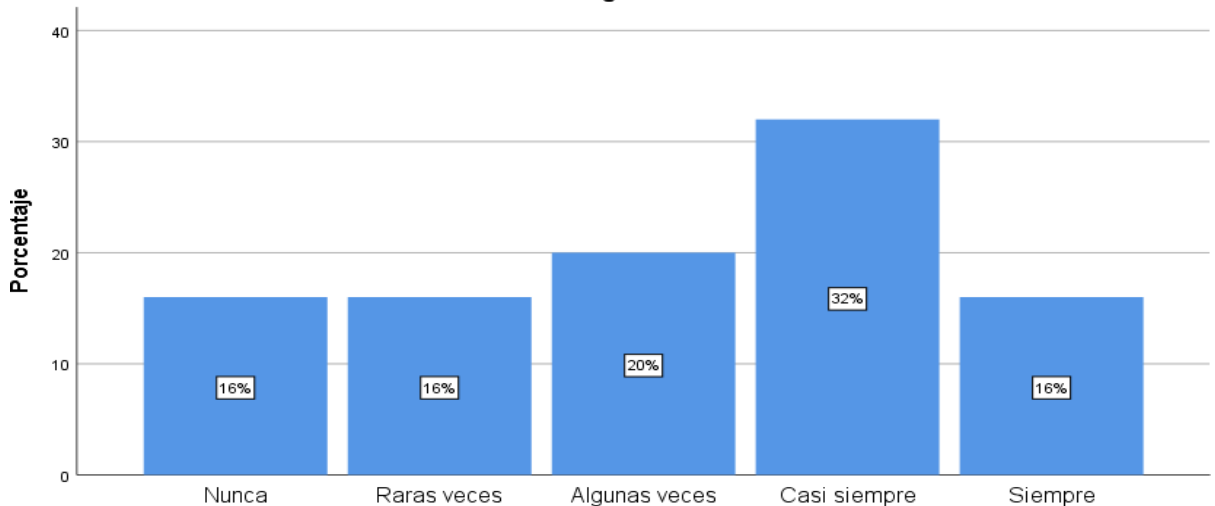
Los resultados presentados en la Tabla N.º 3, de los 25 encuestados nos muestran que el equipo sanitario de enfermería de la unidad de desinfección exhaustiva trabaja más de tres horas parados en un 12% Nunca, 12% casi siempre, 12% siempre, 32% raras veces, el nivel bajo con el 32%, algunas veces.

Tabla N° 4

¿Según su rutina en la recepción del material, usted levanta individualmente materiales que pesan más de 8kg?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	15,4	16,0	16,0
	Raras veces	4	15,4	16,0	32,0
	Algunas veces	5	19,2	20,0	52,0
	Casi siempre	8	30,8	32,0	84,0
	Siempre	4	15,4	16,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿Segun su rutina en la recepcion del material, usted levanta individualmente materiales que pesan mas de 8kg?



¿Segun su rutina en la recepcion del material, usted levanta individualmente materiales que pesan mas de 8kg?

Análisis:

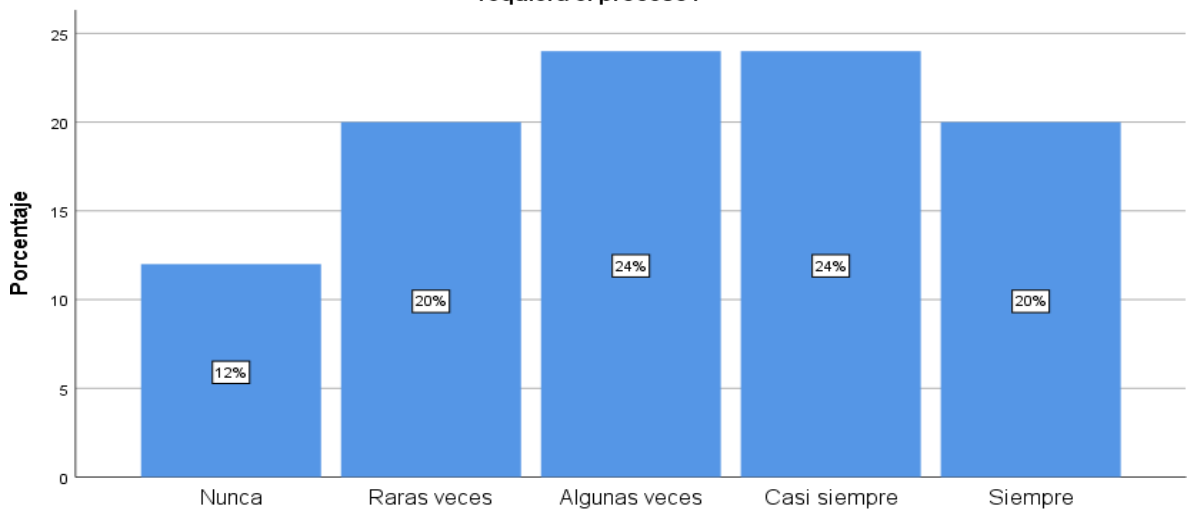
Los resultados presentados en la Tabla N.º 4, de los 25 encuestados nos muestran que el equipo sanitario de la unidad de desinfección rutinariamente levanta peso de más de 8kg en un 16% raras veces, 16% siempre, 32% casi siempre, 16% nunca, y el nivel bajo con el 20% algunas veces.

Tabla N° 5

¿El espacio donde se ubica el área roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiera el proceso?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	11,5	12,0	12,0
	Raras veces	5	19,2	20,0	32,0
	Algunas veces	6	23,1	24,0	56,0
	Casi siempre	6	23,1	24,0	80,0
	Siempre	5	19,2	20,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿El espacio donde se ubica el area roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiera el proceso?



¿El espacio donde se ubica el area roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiera el proceso?

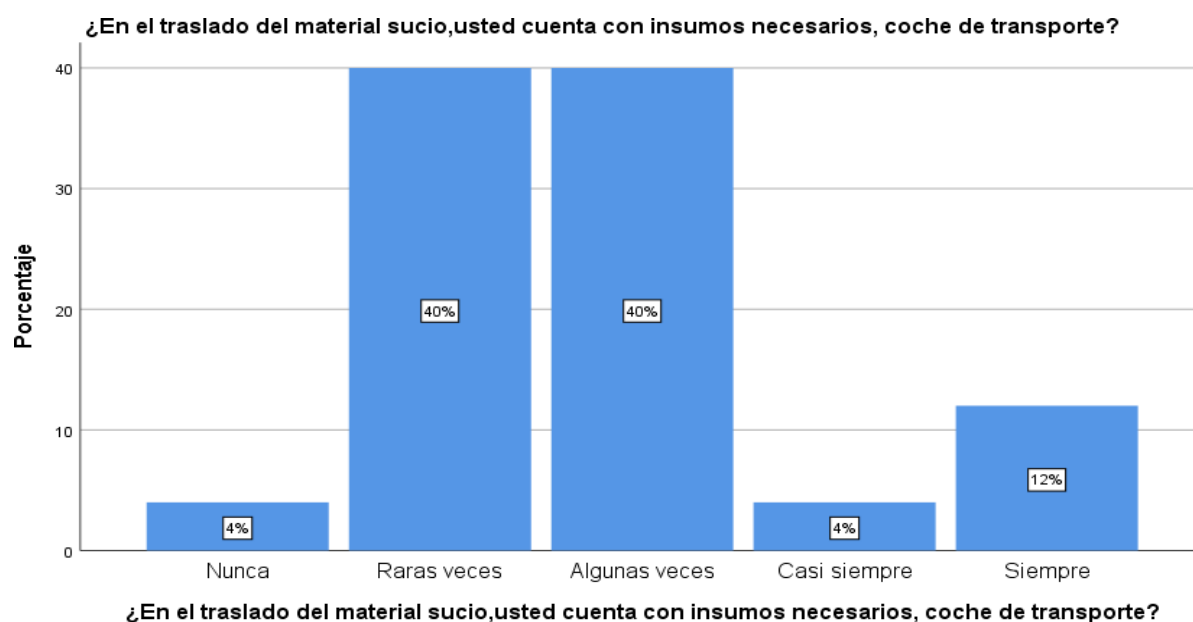
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 5, de los 25 encuestados nos muestran que el espacio donde se encuentra el área roja o contaminada es adecuado para realizar actividades que requiera el proceso en un 24% algunas veces, 24% casi siempre, 20% siempre, 20% raras veces, el nivel bajo con el 12% nunca.

TABLA N° 6

¿En el traslado del material sucio, usted cuenta con insumos necesarios, coche de transporte etc.?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	3,8	4,0	4,0
	Raras veces	10	38,5	40,0	44,0
	Algunas veces	10	38,5	40,0	84,0
	Casi siempre	1	3,8	4,0	88,0
	Siempre	3	11,5	12,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



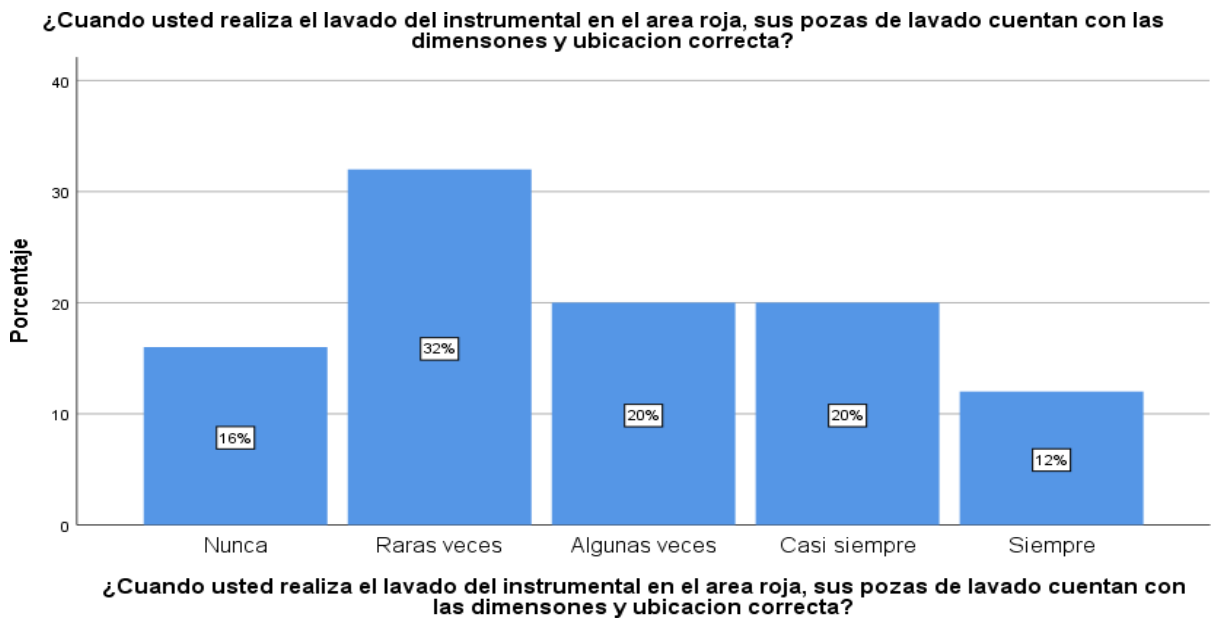
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 6, de los 25 nos muestran que para el traslado del material sucio se cuenta con insumos necesarios en un 40% raras veces, 40% algunas veces, 12% siempre, el nivel bajo con el 4% casi siempre, y 4% nunca.

Tabla N°7

¿Cuándo usted realiza el lavado del instrumental en el área roja, sus pozas de lavado cuentan con las dimensiones y ubicación correcta?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	15,4	16,0	16,0
	Raras veces	8	30,8	32,0	48,0
	Algunas veces	5	19,2	20,0	68,0
	Casi siempre	5	19,2	20,0	88,0
	Siempre	3	11,5	12,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



Análisis:

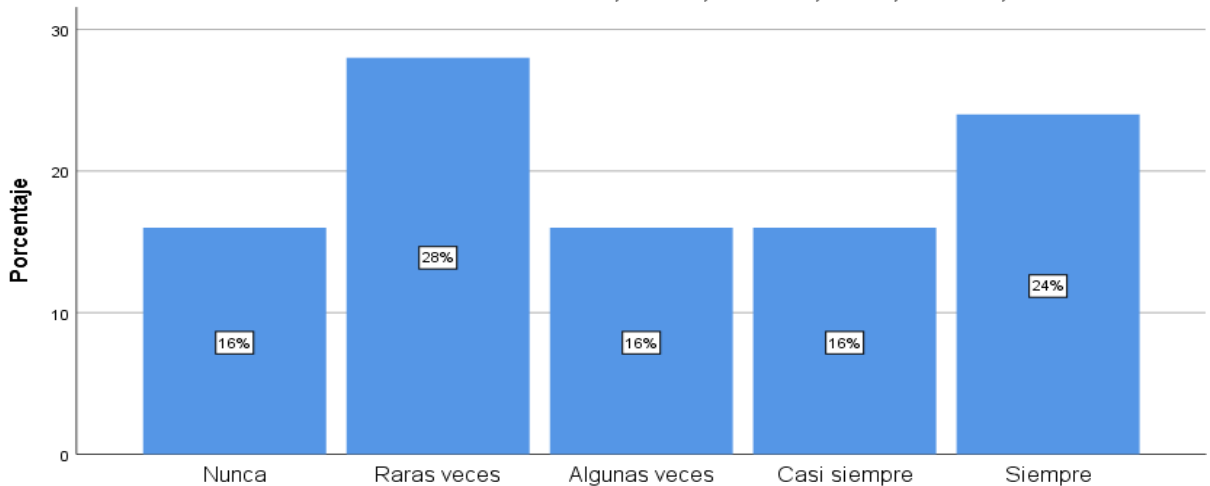
Los resultados presentados en la Tabla N° 9, de los 25 encuestados nos muestran que las pozas de lavado de instrumental en el área roja cuenta con las dimensiones y ubicación correcta en un 32% raras veces, 20% casi siempre, 20% algunas veces, 16% nunca, el nivel bajo con el 12% siempre.

Tabla N°8

¿En la etapa de lavado del material contaminado, usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc.?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	4	15,4	16,0	16,0
	Raras veces	7	26,9	28,0	44,0
	Algunas veces	4	15,4	16,0	60,0
	Casi siempre	4	15,4	16,0	76,0
	Siempre	6	23,1	24,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿En la etapa de lavado del material contaminado, usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc.?



¿En la etapa de lavado del material contaminado, usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc.?

Análisis:

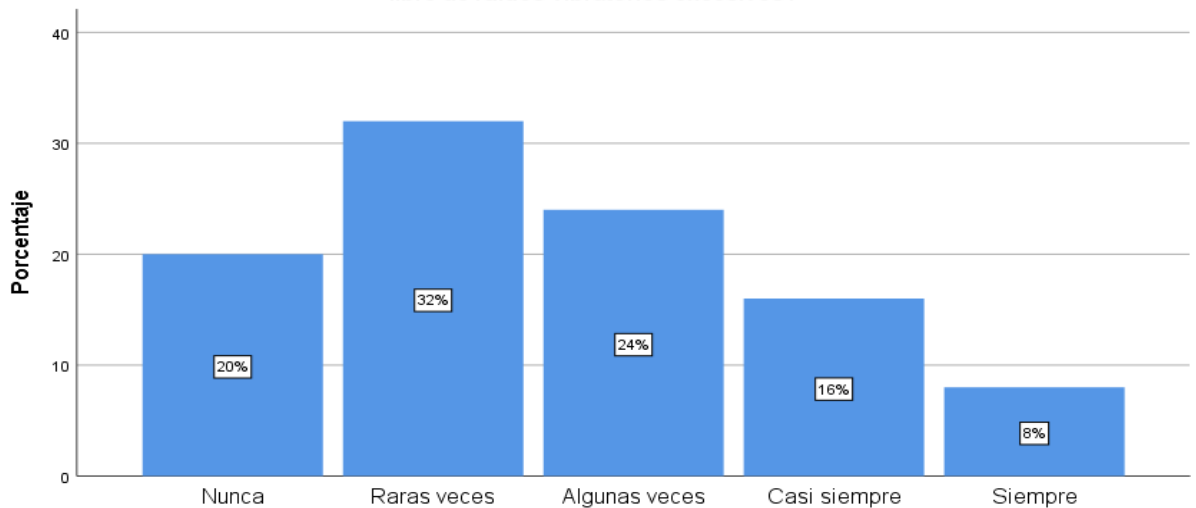
Los resultados presentados en la Tabla N° 8, de los 25 encuestados nos muestran que el personal de central de esterilización adopta posturas inadecuadas en su labor de lavado de material contaminado en un 28% raras veces, 24% siempre, 16% casi siempre, 16% algunas veces, el nivel bajo con el 16% nunca.

Tabla N°9

¿Cree usted que en el área donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	19,2	20,0	20,0
	Raras veces	8	30,8	32,0	52,0
	Algunas veces	6	23,1	24,0	76,0
	Casi siempre	4	15,4	16,0	92,0
	Siempre	2	7,7	8,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿Cree usted que en el area donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminacion adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?



¿Cree usted que en el area donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminacion adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?

Análisis:

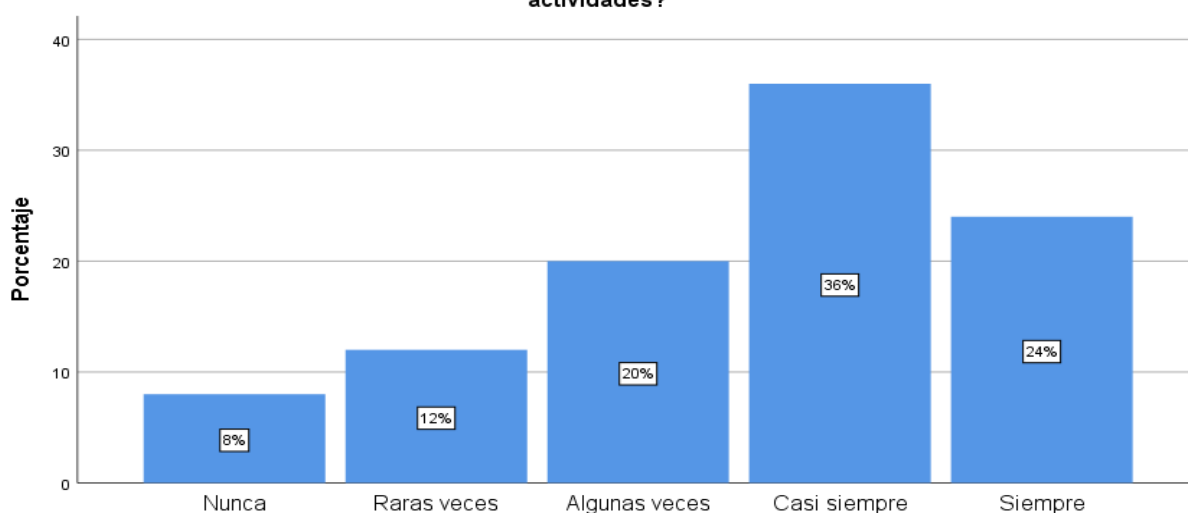
Los resultados presentados en la Tabla N° 9, de los 25 encuestados nos muestran que el personal de central de esterilización realiza actividades adecuadas en un 32% casi siempre, 24% algunas veces, 20%nunca, el nivel bajo con el 16% casi siempre y 8% siempre.

Tabla N°10

¿En el área donde usted labora tiene compañeros/as con alguna limitación física, que desempeñan las mismas actividades?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	2	7,7	8,0	8,0
	Raras veces	3	11,5	12,0	20,0
	Algunas veces	5	19,2	20,0	40,0
	Casi siempre	9	34,6	36,0	76,0
	Siempre	6	23,1	24,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		

¿En el area donde usted labora tiene compañeros/as con alguna limitacion fisica, que desempeñan las mismas actividades?



¿En el area donde usted labora tiene compañeros/as con alguna limitacion fisica, que desempeñan las mismas actividades?

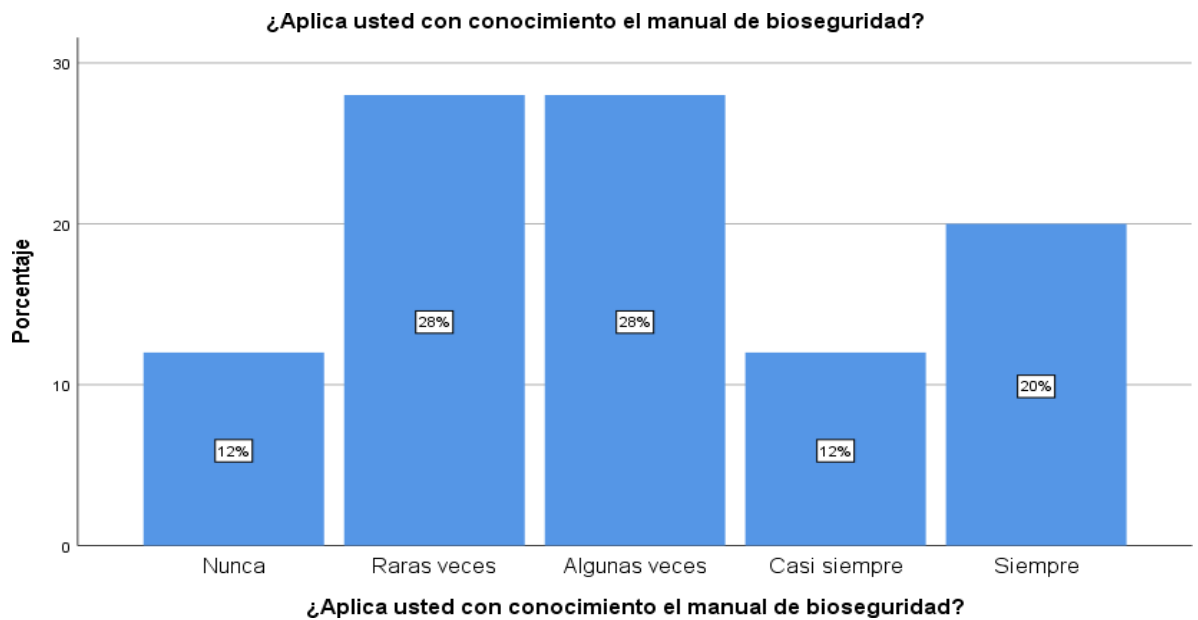
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 10, de los 25 encuestados nos muestran que en el servicio de central de eterización existe personal con algunas discapacidades en un 36% casi siempre, 24% siempre, 20% algunas veces, 12% raras veces, el nivel bajo 8% nunca.

Tabla N°11

¿Aplica usted con conocimiento el manual de bioseguridad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	11,5	12,0	12,0
	Raras veces	7	26,9	28,0	40,0
	Algunas veces	7	26,9	28,0	68,0
	Casi siempre	3	11,5	12,0	80,0
	Siempre	5	19,2	20,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



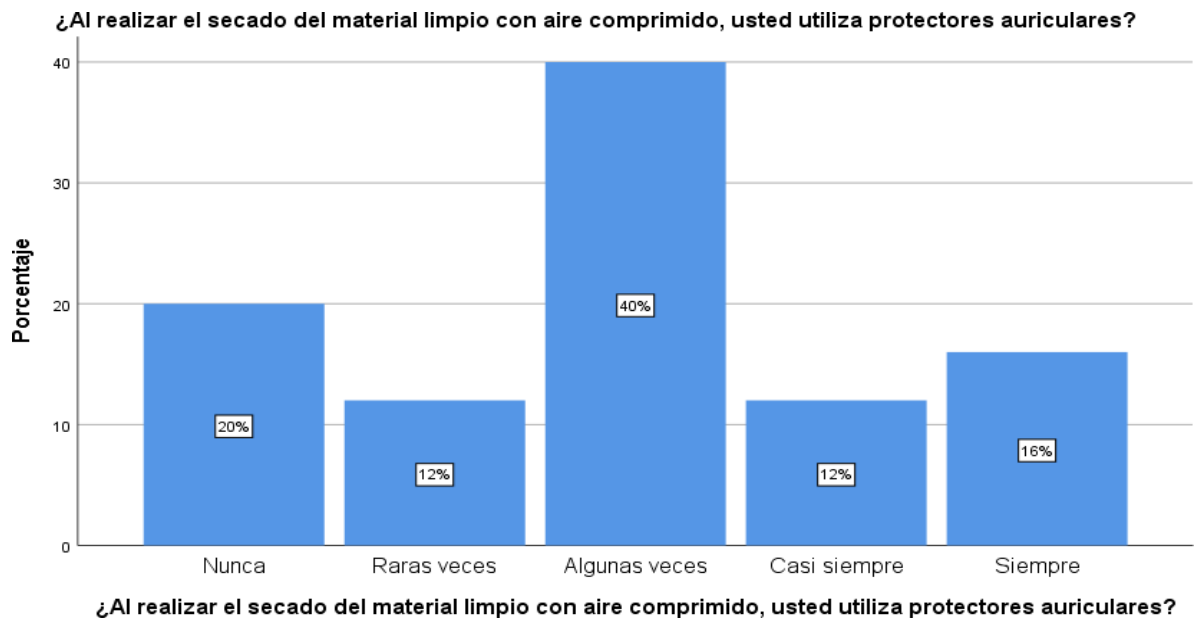
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 11, de los 25 encuestados nos muestran que el personal de central de esterilización conoce y aplica conocimientos sobre bioseguridad en un 28% alguna veces, 28% raras veces, 20% siempre, 12% casi siempre y el nivel bajo con el 12% nunca.

Tabla N°12

¿Al realizar el secado del material limpio con aire comprimido, usted utiliza protectores auriculares?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	5	19,2	20,0	20,0
	Raras veces	3	11,5	12,0	32,0
	Algunas veces	10	38,5	40,0	72,0
	Casi siempre	3	11,5	12,0	84,0
	Siempre	4	15,4	16,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



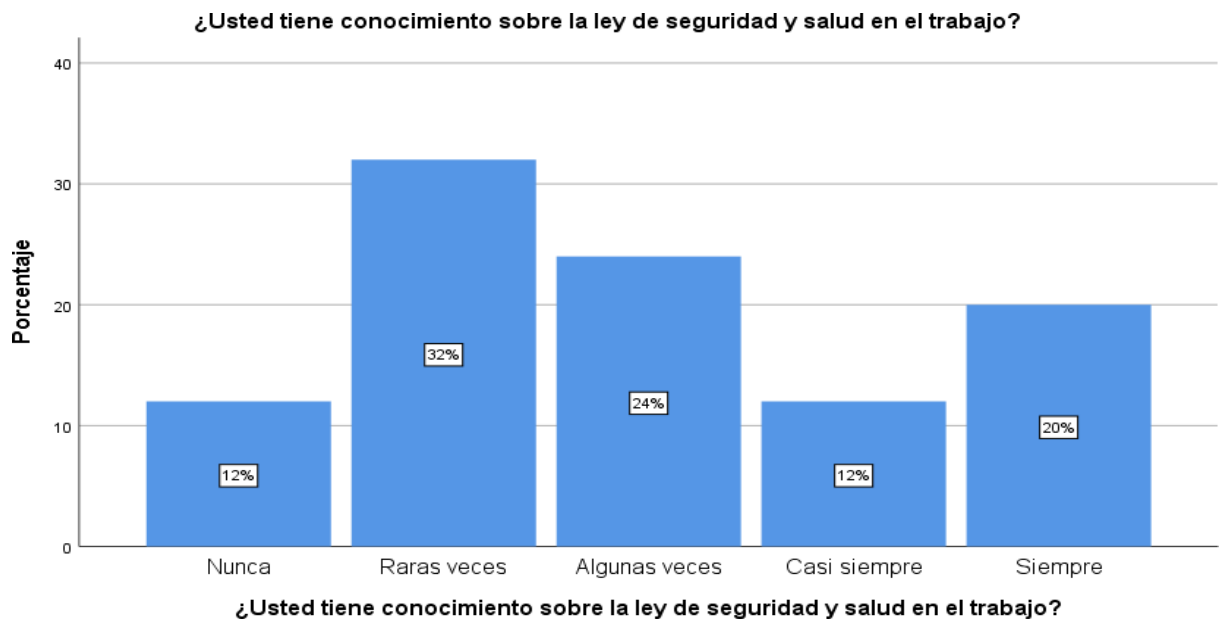
Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 12, de los 25 encuestados nos muestran que el personal de central de esterilización al secar el material limpio con aire comprimido utiliza protectores auriculares en un 40% algunas veces, 20% nunca, 16% siempre, 12% casi siempre y 12% raras veces.

Tabla N°13






¿Usted tiene conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el trabajo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	3	11,5	12,0	12,0
	Raras veces	8	30,8	32,0	44,0
	Algunas veces	6	23,1	24,0	68,0
	Casi siempre	3	11,5	12,0	80,0
	Siempre	5	19,2	20,0	100,0
	Total		25	96,2	100,0
Perdidos	Sistema	1	3,8		
Total		26	100,0		



Análisis:

Los resultados presentados en la Tabla N° 13, de los 25 encuestados nos muestran que el personal de central de esterilización no tiene conocimiento sobre la ley laboral ergonómico en un 32% raras veces, 24% algunas veces, 20% siempre, 12% casi siempre y el nivel bajo con 12% nunca.

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Item1	Numérico	8	0	¿Cree usted qu...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
2	Item2	Numérico	8	0	¿Durante la jor...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
3	Item3	Numérico	8	0	¿En el area do...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
4	Item4	Numérico	8	0	¿Segun su ruti...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
5	Item5	Numérico	8	0	¿El espacio do...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
6	Item6	Numérico	8	0	¿En el traslado...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
7	Item7	Numérico	8	0	¿Cuando usted...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
8	Item8	Numérico	8	0	¿En la etapa d...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
9	Item9	Numérico	8	0	¿Cree usted qu...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
10	Item10	Numérico	8	0	¿En el area do...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
11	Item11	Numérico	8	0	¿Aplica usted c...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
12	Item12	Numérico	8	0	¿Al realizar el s...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada
13	Item13	Numérico	8	0	¿Usted tiene c...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	 Derecha	 Ordinal	 Entrada

CONCLUSIONES

El análisis de los indicadores en la dimensión de conocimientos nos muestra que según la Tabla N.º 1, nos muestra que el número de trabajadores en el área roja es suficiente en un 44% algunas veces, 20% siempre, 12% nunca, y 12% raras veces y nos muestran. El análisis de los indicadores en la dimensiones nos muestra en la Tabla N°2, nos muestra que durante la jornada laboral se descansan en intervalos de 10 minutos entre carga y carga en un 32% nunca, 28% raras veces, 20% algunas veces, 12% casi siempre, 8% siempre. Según la Tabla N°3 nos muestran que el personal trabaja más de tres horas parados en un 32%, raras veces, 32% algunas veces, 12% casi siempre, siempre, y el nivel bajo con el 12% nunca.

El análisis de los indicadores en la dimensión nos muestra en la Tabla N°4 nos muestra que el personal de esterilización rutinariamente levantar más de 8kg. en un 32% casi siempre, 20% algunas veces, 16% siempre y el nivel bajo con el 16% raras veces, 16% nunca Según la Tabla N°5 nos muestra que el espacio donde se encuentra el área contaminada es adecuado para realizar actividades que requiera el proceso en un 28% algunas veces, 20% casi siempre, 20% raras veces, 20% siempre y el nivel bajo con el 12% nunca, Tabla N°6 nos muestra que el personal de central de esterilización no tienen equipos para traslado de transporte adecuado 40% raras veces, 40% algunas veces, 12% siempre y el nivel bajo 4% nunca y casi siempre. La tabla N° 7 el análisis de los indicadores en la dimensión nivel de preparación nos muestra que las pozas de lavado de instrumental en el área roja cuentan con las dimensiones y ubicación correcta están debidamente calificados en un 32% raras veces, 20% casi siempre, 20% algunas veces, 16% nunca y 12% siempre.

No observado. Según la Tabla N. ° 8, se considera que el personal de la central de esterilización adopta posturas inadecuadas en su labor de lavado de material contaminado en un 28% raras veces, 24% siempre, 16% casi siempre, 16% algunas veces y el nivel bajo con el 16% nunca. El análisis de los indicadores en la dimensión el nivel de preparación nos muestra según Tabla N°9 nos muestra que el área donde realizamos actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada en un 32% raras veces, 24% algunas veces, 20% nunca, el nivel bajo con el 16% casi siempre y 8% siempre.

El análisis de los indicadores en la dimensión nivel de preparación nos muestra según Tabla N°10, nos muestra que en el servicio de esterilización existe personal con algunas discapacidades en un 36% casi siempre, 24% siempre 20% algunas veces, y el nivel bajo con el 12% raras veces y el 8% nunca.. El análisis de los indicadores en la dimensión según la Tabla N°11 nos muestra que el personal de esterilización conoce y aplica conocimientos sobre bioseguridad en un 28% algunas veces, 28% raras veces, 20% siempre, y el nivel bajo con el 12% nunca. La Tabla N°12 nos muestra que el personal de esterilización al secar el material limpio con aire comprimido utiliza protectores auriculares en un 40% algunas veces, 20% nunca, 16% siempre y el nivel bajo con el 12%,. El análisis de los indicadores en la dimensión del nivel de conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el trabajo nos muestra según Tabla N°13, 32% raras veces, 24% algunas veces, 20% siempre y el nivel bajo 12% nunca y raras veces.

RECOMENDACIONES

1. Nuestro aporte, de acuerdo a la información encontrada en el presente análisis, llevar a la práctica innovadores estudios con la finalidad de lograr el aumento de información que nos conlleve a desenvolver y emplear manuales de gestión de capacitación, logrando así aumentar el adecuado cuidado del equipo sanitario y de las diferentes organizaciones hospitalarias.
2. Incluir en el cronograma anual de capacitación del equipo sanitario de enfermería el desarrollo de un sistema de prevención de riesgos, incluyendo temas de las posiciones idóneas para el desarrollo de sus funciones laborales y las actividades innatas que se conlleven a desarrollar al movilizar la carga, levantar peso, cargar las canastillas con instrumentales pesados. Incidir en la evaluación médica anual programada para el personal de enfermería a fin de identificar riesgos ergonómicos latentes y lograr así el desempeño de sus funciones laborales de una forma infalible y con eficacia.
3. Gestionar ante las autoridades el mantenimiento constante y permanente de nuestros equipos e instrumentos de apoyo como carritos de transporte o instrumentación; maquinaria dirigidos previniendo problemas de cansancio excesivo, esfuerzos físicos y las lesiones de ligamentos, músculos y óseas.
4. Realizar Gestiones ante nuestras autoridades para la adecuada implementación del mobiliario de trabajo, por ejemplo, las sillas deben ser rectas con asientos acolchados y respaldar de madera para tener buena postura corporal, mesas de trabajo con las dimensiones y tamaño adecuado, los coches de transporte de materiales deben ser liviano y cómodo para su mejor manejo o traslado donde estarán adecuados de esa forma lleven a una adecuada ergonomía postural para evitar daños de columna.

VIII REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ministerio de salud. (2018). Lima, Perú.
2. Ibidem
3. Ministerio de salud. (2018). Lima, Perú.
4. Ministerio de Salud. “Guía para la gestión del proceso de esterilización. Vasco: 2017”
5. Limpieza, desinfección y esterilización. Antisépticos y desinfectantes: [http://www.udbgtip.uab.es/apuntsmicro/limpieza-desinfección yesterilización.pdf](http://www.udbgtip.uab.es/apuntsmicro/limpieza-desinfeccion-y-esterilizacion.pdf)
6. Ibidem
7. Ministerio de Sanidad y Consumo. “Manual de gestión de los procesos de esterilización y desinfección del material sanitario.” Madrid: 2014.
8. Ministerio de Salud. “Guía para la gestión del proceso de esterilización. Vasco: 2011
9. ibidem
10. [http://extranet.hospitalcruces.com/doc/adjuntos/Guia_Gestion%20Esterilizacion percentage20Osakidetza.pdf](http://extranet.hospitalcruces.com/doc/adjuntos/Guia_Gestion%20Esterilizacion%20percentage20Osakidetza.pdf).
11. Ibidem
12. LIMON TAMES, María Dolores. “Límites de Exposición Profesional para agentes químicos. Madrid. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el trabajo c/ Torre laguna 2011”
13. Pérez-Uz et. al. “Metodología de esterilización en el laboratorio microbiológico.” Reduca [serial on line]. 2010 [citado 17 noviembre 2016]; Vol. 3, Núm. 5 [32 pantallas].
14. Ibidem
15. Pérez-Uz. “Metodología de esterilización en el laboratorio microbiológico” Reduca [serial on line]. 2010 [citado 17 noviembre 2016]; Vol. 3, Núm. 5 [32 pantallas].
16. Organización Internacional del Trabajo (OIT). “Víctimas de accidentes y enfermedades” [En Línea] 2013 [citado 10 de marzo del 2017] disponible en: <http://ilo.org/americas/temas/salud-y-seguridad-en-trabajo/langes/index.htm>.

17. Organización mundial de la salud (OMS). "Salud y seguridad del trabajador y cambio climático en las Américas" 2016
18. Organización Panamericana de la salud. (OPS). "Riesgo para la salud de la exposición a sustancias químicas cancerígenas en el lugar de trabajo. 2014"
19. MINSA. [Base de datos en Línea]. Perú. Riesgos laborales. 2013.
20. Cabaleiro VM. Prevención de riesgos laborales. España 2010
21. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. Capítulo 6: Sistema musculoesquelético." OIT. Folleto "Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo. Serie protección de la salud de los trabajadores (Nº5). Publicaciones OMS.
22. Díaz P. "Prevención de riesgos laborales: seguridad y salud laboral". España 2010 [cited 2017 12 de julio.
23. Ibidem
24. Enciclopedia de Salud y Seguridad en el Trabajo. Capítulo 6: Sistema musculoesquelético." OIT. Folleto
25. Ibidem
26. Folleto "Prevención de trastornos musculoesqueléticos en el lugar de trabajo. Serie protección de la salud de los trabajadores (Nº5). Publicaciones OMS"
27. APECIH. Asociación Paulista de Estudios y Control de Infecciones.
28. Ibidem
29. Organización Internacional del Trabajo (OIT). "Víctimas de accidentes y enfermedades." [En Línea] 2016.
30. <https://www.isotools.pe> › normas › ohsas-18001
31. Jurado W "Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el hospital santa maría del socorro" [Tesis de Titulación]. Perú 2014 [Fecha de acceso: 28 de marzo del 2017].
32. Ibidem
33. Tamayo y Tamayo Mario. El proceso de la Investigación Científica. 5ª. Ed.. México: Limusa, 2018
34. Best, J. W, Cómo investigar en educación, Madrid, Morata, 1970
35. Hernández, Fernández y Baptista (2014) titulado "Metodología de la Investigación.

36. Franco, Y (2014) Tesis de Investigación. Población y Muestra. Tamayo y Tamayo. [Blog Internet] Venezuela Disponible: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/06/poblacion-y-muestra-tamayo-y-tamayo.html> [Consulta Año/Mes/día].
37. Carrasco,S.(2008). Metodología de la Investigación Científica. (2 Ed.). San Marcos.
38. Ibidem
39. Hernández, Fernández y Baptista (2014) titulado “Metodología de la Investigación.”
40. Tasayco Jala, A & Rangel Magallanes, M (2019) Investigación para universitarios. Documenta Asesoría y Servicios Generales. ISBN: 978-612-48037-0-3

ANEXOS

Plan De Mejora

Título: Programa de Capacitación de Riesgos Laborales Ergonómicos en la Central de Esterilización.

Fundamento: El plan de mejora debe integrarse como una decisión estratégica para disminuir los diferentes riesgos que se dan en el servicio en cual debe ser controlado y tener un seguimiento de las diferentes acciones a desarrollar.

Justificación: En la presente investigación realizada podemos observar diferentes privaciones para ello estamos realizando un plan de mejora para disminuir y/o eliminar riesgos laborales ergonómicos que se dan dentro de los centros de labores.

Objetivos del plan de mejora: Disminuir los riesgos ergonómicos en la zona roja de la central de esterilización.

Socializar las medidas de prevención ya establecidas en los a riesgos laborales ergonómicos.

Responsable: Jefa de la Central de Esterilización (B-0-2)

Temporalización: Se realizará por espacio de tiempo aproximado de un Año 2019.

Cuadro de detalles

PLAN DE MEJORA

N°	ACCIONES DE MEJORA	TAREAS	OBJETIVOS	RESPONSABLES DE TAREAS	TIEMPO INICIO Y FIN	RECURSOS NECESARIOS	RESPONSABLE DE SEGUIMIENTO
1	Capacitación de conocimiento sobre riesgo laboral ergonómico	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Profesional	Enero	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
2	Capacitación de riesgos	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Profesional	Febrero y Marzo	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
3	Capacitación de ley de seguridad y de salud	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Profesional	Abril y Mayo	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
4	Capacitación de mecánica corporal	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Técnico	Junio y Julio	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
5	Capacitación de sobrecarga laboral	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Técnico	Agosto y setiembre	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
6	Taller sobre infraestructura	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Profesional	Octubre y noviembre	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio
7	Capacitación sobre recursos humanos	Lectura y aplicación del manual	Disminuir los riesgos	Profesional	Diciembre	Manual de instrucciones y un profesional experto	Jefa de servicio

FOTOS DE EVIDENCIAS DE ENCUESTAS

















ANEXOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO
“EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS”

Estimado equipo sanitario de enfermería de la unidad de desinfección del “Hospital Militar Central” el presente interrogatorio tiene por objetivo **Determinar la importación de la Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos del Personal de Enfermería en la zona roja de la Central de Esterilización del Hospital Militar Central, Jesús María, 2019**. Sus afirmaciones se utilizarán de manera discreta y no se emplearán para otros fines.

Indicaciones: Interprete pausadamente cada interrogante, posteriormente señale con una equis (x), las afirmaciones enumeradas. Indique francamente, de antemano se le agradece por su cooperación.

Escoga una de las 5 alternativas:

1	2	3	4	5
NUNCA	RARAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE

Datos generales: Edad: () Sexo: Femenino () Masculino ()

ETAPAS DE ESTERILIZACIÓN		CRITERIOS DE CALIFICACIÓN				
ITEMS		1	2	3	4	5
		NUNCA	RARAS VECES	ALGUNAS VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
RIESGOS LABORALES ERGONOMICOS						
01	¿Cree usted que el número de trabajadores asignados en el área roja o contaminada es suficiente?					
02	¿Durante la jornada laboral, usted se toma intervalos de tiempos libres para descansar como mínimo 10 minutos entre carga y carga?					
03	¿En el área donde usted labora, permanece más de 3 horas de pie, realizando sus actividades?					
04	¿Según su rutina en la recepción del material, usted levanta individualmente materiales que pesan más de 8 kg?					

05	¿El espacio donde se ubica el área roja o contaminada es adecuado para realizar todas las actividades que requiera el proceso?					
06	¿En el traslado del material sucio, usted cuenta con insumos necesarios, coche de transporte?					
07	¿Cuándo usted realiza el lavado del instrumental en el área roja, sus pozas de lavado cuentan con las dimensiones y ubicación correcta?					
08	¿En la etapa de lavado del material contaminado, usted adopta posturas, inclinaciones y/o estiramientos que terminan en lesiones musculares de manos, brazos, hombros, cuello, columna, etc.?					
09	¿Cree usted que en el área donde realiza sus actividades, posee aire acondicionado, iluminación adecuada y libre de ruidos vibratorios excesivos?					
10	¿En el área donde usted labora tiene compañeros/as con alguna limitación física, que desempeñan las mismas actividades?					
11	¿Aplica usted con conocimiento el manual de bioseguridad?					
12	¿Al realizar el secado del material limpio con aire comprimido, usted utiliza protectores auriculares?					
13	¿Usted tiene conocimiento sobre la ley de seguridad y salud en el Trabajo?					

ANEXO 1

INFORME DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS Cuestionario “DETERMINAR LA IMPORTANCIA DE LA EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL “

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

Dr. TASAYCO JALA Abel Alejandro

1.2 CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Docente de la Universidad Autónoma de Ica

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO :

Cuestionario “Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO :

Internas: BONILLA LOAYZA Rocio Marleny
PEREZ GONZALES Diana Mercedes

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro				80%	
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.				80%	
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres				80%	
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente				80%	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad				80%	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.				80%	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos				80%	
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores				80%	
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva				80%	

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Se recomienda la aplicación del instrumento por evidenciar consistencia en la evaluación de la variable en estudio.

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

80%

Chincha Alta 27 de Noviembre de 2019

.....
Dr. Abel Alejandro Tasayco Jala
DNI 44147446
Colegiatura 19431



REPÚBLICA DEL PERÚ

A NOMBRE DE LA NACIÓN
EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN
ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE
Alma Mater del Magisterio Nacional
ESCUELA DE POSGRADO



Por cuanto:

El Consejo Universitario en sesión de fecha **28 DE DICIEMBRE DEL 2017 (RES. N° 0006-2018-R-UAE)**

acordó conferir el **GRADO ACADÉMICO de**

DOCTOR EN PSICOLOGIA EDUCACIONAL Y TUTORIAL

A don (doña) **ABEL ALEJANDRO TASAYCO JALA**

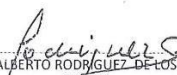
de conformidad con lo aprobado por el Consejo de la Escuela de Posgrado

con fecha **31 DE AGOSTO DEL 2017**

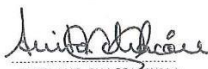
Por tanto:

Le expide el presente Diploma para que se lo reconozca como tal.

Dado y firmado en La Cantuta - Chosica, **19** *de* **FEBRERO** *del* **2018**


LUIS ALBERTO RODRÍGUEZ DE LOS RÍOS
RECTOR


LIDA VIOLETA ASENSIOS TRUJILLO
DIRECTORA


ANITA LUZ CHACÓN AYALA
SECRETARIA GENERAL (e)





Registro Único de Colegiación:
CLAD - 19431

Apellidos : **TASAYCO JALA**
Nombres : **ABEL ALEJANDRO**

DNI : **44147446**



D.L. N° 22087 del 14-02-78

Art. 2do. La Colegiación es requisito indispensable para que los Licenciados en Administración puedan actuar profesionalmente.

D.S. N° 020-ED-2006 del 25-07-06

Art. 2do. De los miembros del Colegio:

Pertenecen al CLAD los profesionales en Administración aptos para el ejercicio de la profesión que hayan optado el título profesional a nombre de la Nación en Universidades del país con la denominación de Licenciado en Administración o similar con mención de la especialidad u otorgado por una universidad extranjera y revalidado conforme con la Ley y que cumplan con el procedimiento de colegiación.



CORLAD - LIMA
LIMA, 07 DE AGOSTO 2017

Lic. Adm. José Luis Sotelo Torpoco
Decano Nacional

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	BACHILLER EN CIENCIAS DE LA EDUCACION Fecha de Diploma:23/09/2009	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA Fecha de Diploma:03/02/2010	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	BACHILLER EN CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Fecha de Diploma:22/01/16	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	DOCTOR EN PSICOLOGIA EDUCACIONAL Y TUTORIAL Fecha de Diploma:19/02/18	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN Fecha de Diploma:01/03/17	UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA ASOCIACIÓN CIVIL
TASAYCO JALA, ABEL ALEJANDRO DNI 44147446	MAGISTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACION MENCION: DOCENCIA UNIVERSITARIA Fecha de Diploma:24/07/2014	UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN ENRIQUE GUZMÁN Y VALLE

ANEXO 2

INFORME DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS Cuestionario “DETERMINAR LA IMPORTANCIA DE LA EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL 2019 “

I.- DATOS GENERALES:

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE DEL INFORMANTE:

Mg. COLAN ROJAS Isabel G.

1.2 CARGO E INSTITUCIÓN DONDE LABORA:

Docente de la Universidad Alas Peruanas

1.3 NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario “Exposición a Riesgos Laborales Ergonómicos

1.4 OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN:

Medir la consistencia interna (Validez de Contenido) del instrumento en relación con la variable dependiente de la investigación.

1.5 AUTORES DEL INSTRUMENTO:

Internas: BONILLA LOAYZA Rocio Marleny
PEREZ GONZALES Diana Mercedes

II.- ASPECTOS DE VALIDACION:

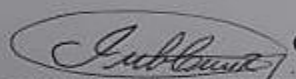
INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 - 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro					87
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					88
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances de las teorías de la escuela para padres					87
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente					87
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad					88
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los conocimientos de convivencia.					88
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos					88
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores					88
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación descriptiva					88

III.- OPINION DE APLICABILIDAD:

Se recomienda la aplicación del instrumento por evidenciar consistencia en la evaluación de la variable en estudio.

IV.- PROMEDIO DE VALORACION

80%



Chincha Alta 27 de Noviembre de 2019

Mg. Isabel G. Colan Rojas
ENFERMERA ESPECIALISTA
CEP: 40324 REE: 5142

Datos del evaluador
DNI 40843649
Colegiatura 40324



COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ
DECRETO LEY Nº 29315



REGISTRO DE ESPECIALIDAD, por Resolución N° 003032/2018 del Tribunal de Contencioso Administrativo, emitida por el Poder Judicial de la Federación, en el Expediente N° 00000-2018-00000, con fecha de inscripción en el Libro de Trámites de Especialidad del Colegio de Enfermeros del Perú, ESPECIALIDAD N° 019466, Libro N° 3, Folio 156, Lima, 08 de Septiembre de 2018.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
 1 892A
 2 ISABEL GIOVANA COLAN ROJAS
 3 DNI 40853549
 4 Trabajo Académico
 5 P
 6 Medialidad de Obtención del Grado o Título
 7 Vº-2018-LAL/CUP
 8 20180718
 9 AS/0242
 10 O
 11 1866
 12 734



UNIVERSIDAD
 Código de la Universidad
 Intergrado
 Tipo de Intergrado
 Número de Documento
 Abreviatura del Grado o Título
 Medialidad de Obtención del Grado o Título
 Número de Resolución
 Fecha de Resolución del Consejo Universitario
 Tipo de Resolución
 Libro de Inscripción del Diploma
 Folio
 Registro

Isabel Giovana Colan Rojas
 DNI 40853549
 C.D.N. Nº 2937



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
 EL SECRETARIO GENERAL QUE SUcribe CERTIFICA
 Que el Diploma del Intergrado es auténtico y corresponde a
 a Con (F.v.)
ISABEL GIOVANA COLAN ROJAS
 Lima, **10 DIC. 2018**
 DOY FE
 El cual fue solo dado y firmado
 en Chicla (Ica), el 28 de Junio del 2018.
Mariela Alejandra Jimenez Solís
 SECRETARIA GENERAL



CERTIFICO: Que la presente fotocopia es idéntica a su original

10 DIC. 2018

Fernando Loayza Bellido
 NOTARIO DE LIMA

ISABEL G. LOAYZA
RUC: 20600000000
EN CAMBIO DE LA SANCION: 20000001
TEL: 0051 1 461-5553
WEB: WWW.HOSPITALLOAYZA.COM

UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Facultad de Ciencias de la Salud
Carrera Profesional de Enfermería

CERTIFICO, que la presente fotocopia es idéntica a su original
Lima, 10 Dic. 2018
DOY FE

FERNANDO LOAYZA BELLIDO
NOTARIO DE LIMA



El Rector de la Universidad Autónoma de Ica
Por cuanto, el Consejo Universitario con fecha
20 de junio del 2018 ha acordado conferir a D^{ña} (f/a)

**ISABEL GIOVANA
COLAN ROJAS**

el Título de Segunda Especialidad Profesional de

**ESPECIALISTA DE ENFERMERIA
EN CENTRO QUIRURGICO**

por haber cumplido con el Estatuto y el Reglamento de Grados y Títulos
Por tanto, se expide el presente Diploma para que se lo reconozca como tal.
Dado y firmado en Chincha (Ica), el 28 de junio del 2018.

Guillermo
DE FERNANDO MESTRE COMPAGNON
RECTOR

Isabel
RE: Rector Guillermo Mestre Rojas
DECANO

AMEG
Mg. Mariana Alejandra Acuña Sobrino
SECRETARIA GENERAL

Isabel
ISABEL GIOVANA COLAN ROJAS
INTERESADO

ASE00742

ANEXO 3

SOLICITA: AUTORIZACION PARA REALIZAR
TRABAJO DE INVESTIGACION EN EL HMC

SEÑOR GENERAL DE BRIGADA DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

(DADCI)

Yo, BONILLA LOAYZA ROCIO MARLENY, identificada con DNI 10655251, PEREZ GONZALES DIANA MERCEDES, identificada con DNI 10199851, Interna de Enfermería de la UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA, ante Ud. Con el debido respeto y por conducto regular me presento y expongo:

Que siendo indispensable para optar el Grado Académico de Licenciada en Enfermería, la ejecución de un trabajo de investigación, solicito a Ud. Sr General tenga a bien autorizar la realización de mi Tesis "ETAPAS DE ESTERILIZACIÓN Y EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE JESUS MARIA DE LIMA 2019", la cual se desarrollara en el Servicio de Central de Esterilización a partir de 25 de setiembre hasta el 30 de setiembre del presente año, financiada por mi persona.

POR LO EXPUESTO

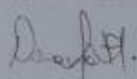
Solicito a Ud. Sr. General de Brigada, indicar a quien corresponda se me autorice la ejecución del trabajo de investigación antes mencionado.

AUTORIZACION:
FIRMA: JEFE DEL SERVICIO
SELLO:
FECHA:

ADJUNTO:

- Trabajo de investigación
- Copias de DNI

Jesús María, 24 de setiembre del 2019

Firma: 

Post firma: Diana Perez Gonzales

DNI: 10199851

CEL: 962274116



24 SEP 2019



PERU

Ministerio de Defensa

Ejército Del Perú

Comando en Jefe del Sistema de Salud del Ejército

Hospital Militar Central

Departamento de Apoyo a la Docencia

"Año de la lucha contra la corrupción e impunidad"

Jesús María, 27 de Setiembre de 2019

Oficio N° **1157**/AA-11/8/HMC/DADCI

Señoras **BONILLA LOAYZA ROCIO MARLENY**
PÉREZ GONZALES DIANA MERCEDES

Asunto: Autorización para realizar trabajo de investigación que se indica

- Ref:
- a. Solicitud del interesado s/n del 24/9/2019
 - b. Proyecto de Investigación (52 folios)
 - c. Directiva N° 002/ Y- 6.J.3.c./05.00 "Normas para la realización de trabajos de investigación y ensayos clínicos en el Sistema de Salud Del Ejército".

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para comunicarle que visto el proyecto de Investigación, el Comité de Ética del HMC, aprueba que Ustedes **BONILLA LOAYZA ROCIO MARLENY** y **PÉREZ GONZALES DIANA MERCEDES** internas de enfermería (Universidad Autónoma de Ica), realicen el Trabajo de Investigación, titulado: "ETAPAS DE ESTERILIZACIÓN Y EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE JESUS MARIA DE LIMA 2019".

Por tal motivo como investigadoras deben coordinar con el Servicio de Central de Esterilización, Dpto. de Seguridad y Dpto. de Registros Médicos (Historias Clínicas) de nuestro hospital, sin incurrir gastos a la institución, sujetándose a las normas de seguridad existentes, incluyendo el consentimiento informado para actividades de docencia e investigación, a fin de no comprometer a la institución bajo ninguna circunstancia, asimismo al finalizar el estudio deberá remitir una copia del trabajo en físico y virtual al Departamento de Capacitación del HMC (DADCI) para su conocimiento y difusión.

Es propicia la oportunidad para expresarle nuestra consideración más distinguida.

Dios Guarde a Ud.




LUIS MENDIETA MORODIAZ
 C.R.L. EP
 Jefe del DADCI
 HOSPITAL MILITAR CENTRAL

DISTRIBUCIÓN:

- Interesado.....01
- Serv. Esterilización01 (C'inf)
- Dpto. Seguridad..... 01 (C'inf)
- Dpto. Registros médicos..... 01 (C'inf)
- Archivo..... 01/04

LAMM/eyl

SOLICITO: Aplicación de Instrumentos de Investigación

Lic. Ludeña Huamán Irma
Jefe de Unidad del Servicio de Central de Esterilización (B-0-2)

Yo Diana Mercedes Perez Gonzales, identificada con código de alumna U151000043, y Rocio Marleny Bonilla Loayza, identificada con código de alumna U151000078, alumnas de la Universidad Autónoma de Ica.

Me presento ante Ud. Respetuosamente para solicitarle tenga usted a bien poder autorizar la aplicación del instrumento en la unidad antes mencionada a través de mis encuestas de investigación, detallando en tema a desarrollar.

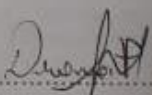
" EXPOSICION A RIESGOS LABORALES ERGONOMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE JESUS MARIA - 2019".

Esperando de contar con su pronta respuesta por ser de justicia que espero alcanzar.

Jesús María 13 de setiembre 2019


LIC. IRMA LUDEÑA HUAMAN
JEFE DE LA UNIDAD B-0-2 HMC
NA 803495800

.....
Bonilla Loayza Rocio M.
DNI: 10605251


.....
Perez Gonzales Diana M.
DNI: 10199851

ANEXO 4



Hospital Militar Central "Crl Luis Arias Schreiber"
Av. Faustino Sánchez Carrión s/n, Jesús María

CONSTANCIA

El Señor General de Brigada Director General del Hospital Militar Central, hace constar que:

La Srta. **ROCIO MARLENY BONILLA LOAYZA**, identificada con código de alumno N° U151000078 del programa académico de Enfermería de la Facultad de ciencias de la Salud de la "Universidad Autónoma de Ica", ha desarrollado su Proyecto de Tesis titulado: **"EXPOSICION A RIESGOS LABORALES ERGONOMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, JESUS MARIA 2019"**, en la Sede Docente Asistencial del Hospital Militar Central "Crl Luis Arias Schreiber", durante el periodo del 29 de Noviembre al 08 de Diciembre del 2019; demostrando responsabilidad y espíritu de superación.

Se expide el presente documento para trámites y fines Consiguientes.

Jesús María, 02 de Diciembre del 2019



[Firma manuscrita]
D-4076554167-0+
ERWIN SOLIS OCHOA
General de Brigada
Director General del HMC



Hospital Militar Central "Crl Luis Arias Schreiber"
Av. Faustino Sánchez Carrión s/n, Jesús María

CONSTANCIA

El Señor General de Brigada Director General del Hospital Militar Central, hace constar que:

La Srta. **DIANA MERCEDES PEREZ GONZALES**, identificada con código de alumno N° U151000043 del programa académico de Enfermería de la Facultad de ciencias de la Salud de la "Universidad Autónoma de Ica", ha desarrollado su Proyecto de Tesis titulado: "**EXPOSICION A RIESGOS LABORALES ERGONOMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, JESUS MARIA 2019**", en la Sede Docente Asistencial del Hospital Militar Central "Crl Luis Arias Schreiber", durante el periodo del 29 de Noviembre al 08 de Diciembre del 2019; demostrando responsabilidad y espíritu desuperación.

Se expide el presente documento para trámites y fines consiguientes.

Jesús María, 02 de Diciembre del 2019



D. 406554167-0+
BRWIN SOLIS OCHOA
General de Brigada
Director General del HMC

HOSPITAL MILITAR CENTRAL. Opto. de Apoyo a la Docencia, Capacitación e Investigación
Av. Faustino Sánchez s/n Jesús María- Lima Teléfono: 945110862 - 2193500 Anexo 1262

ANEXO 5

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 25 de Noviembre de 2019

Yo _____, Acepto voluntariamente que los estudiantes de la Universidad Autónoma de Ica, tomen en cuenta mi participación en la investigación **“EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE JESUS MARIA- 2019”**, conducido por el Docente Investigador Dr. Abel Alejandro Tasayco Jala de la Universidad Autónoma de Ica.

He sido informado(a) de los objetivos, alcance y resultados esperados de este estudio y de las características de la participación. Reconozco que la información que se provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y anónima. Además, esta no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio.

He sido informado(a) de que se puede hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que es posible el retiro del mismo cuando así se desee, sin tener que dar explicaciones ni sufrir consecuencia alguna por tal decisión.

De tener preguntas sobre la participación en este estudio, puedo con la Directora de Investigación y Producción Intelectual de la Universidad Autónoma de Ica teléfono: 056- 269176

Entiendo que una copia de este documento de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar con la Dirección de Investigación y Producción Intelectual al correo electrónico dipi@autonomadeica.edu.pe

**Apellidos y Nombre
Participante**

**NOMBRE:
Investigador Responsable**

INFORME N° 001/TESIS/2019

DE : Diana Mercedes Perez Gonzales
Rocio Marleny Bonilla Loayza
A : Dr. Abel Alejandro Tasayco Jala
Docente Asesor
CC : Mg. Mariana Alejandra Campos Sobrino
Decana de la facultad de Ciencias de la Salud
REFERENCIA : Recolección de datos de investigación
FECHA : Chincha Alta, 29 de Noviembre de 2019

El presente trabajo de tesis titulado “EXPOSICIÓN A RIESGOS LABORALES ERGONÓMICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA ZONA ROJA DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DE JESÚS MARÍA, 2019”

Este trabajo se realizó a partir del mes de setiembre a diciembre del 2019, tomando como instrumento; cuestionarios de forma sencilla y clara, para que los encuestados puedan desarrollarlo de forma adecuada.

El día 24 de setiembre las internas Diana Perez Gonzales y Rocio Bonilla Loayza presentamos la solicitud para la autorización para realización de nuestro trabajo de investigación en el Hospital Militar Central, el Oficio N° 1155, el cual se dejó en mesa de partes de DADCI (Oficina de Capacitación y Docencia).

La respuesta de aceptación nos entregó el día 27 de setiembre; teniendo como resultado favorable a mi pedido. Luego remitimos el oficio brindado por la Universidad Autónoma De Ica oficio N°122-2019/N°123-2019 al HMC-DADCI el 28 de noviembre 2019.

Posteriormente nos dirigimos al servicio de la Central de Esterilización de dicho Hospital para hablar con la Jefa del servicio, la Lic. Irma Ludeña Huamán donde nos autorizó para realizar las encuestas, consentimiento informado y fotos de evidencia, a todo el personal de enfermería que laboran en dicha área.

Estas encuestas se realizaron en un lapso de 05 días aproximadamente del 2 al 7 de octubre, ya que el personal tiene turnos rotativos y algunas se encontraban de vacaciones. Estas encuestas se realizaron a 25 personas entre enfermeras y personal técnico.

Luego se realizó el procesamiento estadístico teniendo como base de datos 13 ítems, del 25 al 2 de noviembre, continuamos con el plan de mejora e informe final.

PEREZ GONZALES DIANA

DNI: 10199851

BONILLA LOAYZA ROCIO

DNI: 10605251