



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA.
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE NICARAGUA.
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD**



**MAESTRÍA SALUD OCUPACIONAL
2014-2016**

**Informe Final de Tesis para optar al
Título de Máster en Salud Ocupacional.**

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCION DEL PERSONAL
DE ENFERMERIA DEL AREA DE CUIDADOS INTENSIVOS EN
RELACIÓN A LA CONDICION DE SEGURIDAD OCUPACIONAL EN
EL HOSPITAL CENTRAL MANAGUA. AGOSTO - SEPTIEMBRE 2015.**

Autora:

Suyen Feliciano Carrero Llanes
Lic. en Enfermería en Salud Pública.

Tutora:

Msc. Rosario Hernández García.
Docente Investigadora.

Managua, mayo de 2016.

ÍNDICE

Opinión del tutor.	
RESUMEN.....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. ANTECEDENTES	2
III. JUSTIFICACIÓN.....	2
IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
V. OBJETIVOS.....	5
VI. MARCO TEÓRICO:.....	6
VII. DISEÑO METODOLÓGICO.....	17
VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.....	21
IX. CONCLUSIONES:.....	40
X. RECOMENDACIONES.....	41
XI. BIBLIOGRAFIA.....	42
ANEXOS.....	46

RESUMEN

Objetivo: El presente estudio Relaciona los conocimientos, actitudes y percepción del personal de enfermería del área de cuidados intensivos con respecto a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua Agosto -Septiembre 2015,

Diseño: Es un estudio descriptivo y de corte transversal, el área de estudio fue la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua constituidos por 17 enfermeras, 13 licenciadas, 2 profesionales, 2 auxiliares de enfermería con un nivel académico universitario, se les aplicó una encuesta previamente elaborada,

Resultados:. El personal encuestado predomina por una pequeña diferencia el sexo femenino, encontrándose 10 enfermeras y 7 enfermeros, lo que evidencia que en la actualidad hay un importante número de enfermeros ejerciendo la profesión, 12 (70.6%) personal de enfermería comprendido entre el rango de edad de 20 a 30 años y 4(23.5%) entre 31 a 40 años, siendo una población considerablemente joven situada en la edad productiva. 7(41%) personal de enfermería con una experiencia laboral de 1 a 2 años, 4(23.5%) 5 a 6 años contando con muy buena experiencia laboral, con buen conocimiento, al igual que buena actitud en relación a la seguridad ocupacional, la percepción de la seguridad del área de trabajo no es homogénea, el personal difiere en sus respuestas, distribuyéndose en una mínima cantidad en desacuerdo con esa percepción.

Palabras Claves: EPP (Equipos de Protección Personal), percepción, conocimiento, actitud, salud ocupacional.

DEDICATORIA

Dedico principalmente a nuestro padre celestial por concederme la vida, el tiempo y el entendimiento con sabiduría para llegar a tan importante etapa de mi vida, a mi madre por apoyarme e inculcarme la perseverancia de siempre seguir adelante y por darme el don de la vida.

Lic. Suyen Carrero Llanes.

AGRADECIMIENTOS

A:

Dios quien ha hecho posible mi existencia, por ser mi guía, por darme la sabiduría, entendimiento y sobre todo la fortaleza que día tras días me dio para alcanzar mi meta y objetivos.

Mi más sincero agradecimiento a todos aquellos que han contribuido de una u otra manera a la realización de este trabajo: A los representantes de la Institución que me permitieron desarrollar hasta la culminación mi trabajo de tesis. A la Msc. Rosario Hernández García por su apoyo, paciencia y disposición en todo momento.

Al coordinador de mi área de trabajo por brindarme siempre permisos y nunca fallar a mis clases, a mis compañeras de maestría a la vez amigas por su constante ayuda y disponibilidad a lo largo de la maestría. A mi madre Elisa Llanes que bajo dificultades nunca me soltó la mano y siempre me motivo seguir adelante.

Lic. Suyen Carrero Llanes

I. INTRODUCCIÓN

La Salud Ocupacional en Nicaragua tiene como finalidad promover y mantener el más alto grado de bienestar físico, mental y social de los trabajadores en todas las actividades; evitar el desmejoramiento de la salud causado por las condiciones de trabajo; protegerlos en sus ocupaciones de los riesgos resultantes de los agentes nocivos; ubicar y mantener a los trabajadores de manera adecuada a sus aptitudes fisiológicas y psicológicas. En las unidades de cuidados intensivos debe haber condiciones ambientales específicas, por ser un área en donde se albergan una gran cantidad de riesgos laborales, siendo esta la vía de procurar garantizar tanto la salud del trabajador como el buen desempeño de sus funciones. Toda área de trabajo lleva implícito una serie de riesgos, uno de los objetivos de la salud ocupacional, es identificarlos y controlarlos.

Los riesgos físicos sino son controlados pueden impactar de forma negativa al trabajador, por ende al paciente atendido por estos; así mismo han sido señalados como aquellos elementos que pueden actuar como coadyuvante de diversos efectos, es decir, según sea su nivel, pueden propiciar conductas poco saludables y desencadenar accidentes laborales.

El presente informe final de tesis relaciona los conocimientos, actitudes y percepción que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en lo que respecta a las condiciones de seguridad ocupacional, generada en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Central Managua. Agosto – Septiembre 2015.

II. ANTECEDENTES:

Kjellén (2001), Stave & Torner (2006) exploran las condiciones previas a la ocurrencia de accidentes con lesiones, llegando a la conclusión de que están vinculadas a dos grupos de factores la deficiencia de la técnica, el medio ambiente físico y la organización del trabajo, y por otro lado la insuficiencia de la comunicación y el aprendizaje, un alto nivel de responsabilidad en combinación con bajo control, los conflictos de objetivos y finalmente una brecha entre los procedimientos y la práctica, Van der Schaaf y Kanse (2003) considera la necesidad de conseguir datos confiables y comentan los múltiples problemas que en general dificultan la adquisición de información creíble.

En el trabajo se identifican seis fuentes de perturbación diferentes que afectan a los datos, algunas de las cuales se relacionan con la falta de capacitación e involucramiento de las personas y otras con los aspectos metodológicos de la tarea, por otro lado Va Vuuren (2000) reconoce la necesidad de crear una cultura de seguridad de modo que este sistema de orden superior contenga y limite las conductas individuales, en ese sentido la OIT (2002) propone herramientas para el desarrollo de una cultura en materia de seguridad sostenible dentro de la empresa.

El clima organizacional también tiene un claro impacto en la higiene y seguridad en el trabajo, Flin et (2000) establecen escalas diferentes para evaluar el clima de seguridad; en lo que respecta a la capacitación algunos trabajos enfatizan la necesidad de desarrollar competencias específicas en relación a la seguridad ocupacional en las áreas de trabajo.

III. JUSTIFICACIÓN

Los accidentes de trabajo en Nicaragua constituyen fenómenos no deseados por las consecuencias que estos provocan fundamentalmente sobre la personas de los trabajadores expuestos a los riesgos laborales , pero también sobre los bienes materiales , la propiedad y el medio ambiente; dichas consecuencias motivan y justifican el nacimiento e interés de la realización de tesis enfocada en los conocimientos, actitudes y percepción del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua ; Surgiendo de los accidentes la necesidad consciente de evitarlos, por razones de índole personal, pero también por razones sociales y económicas.

Por ello se han desarrollados soluciones colectivas para reducirlos, primero de orden legislativo e institucional y luego de orden técnico.

Este estudio se realizó con el fin de aportar a la comprensión de este fenomeno y sumar esfuerzos y estrategias para alcanzar la promocion de la seguridad y salud en el trabajo, fomentando una cultura de autocuidado en la prevencion de los riesgos ocupacionales, logrando minimizarlos lo mayor posible.

IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Una de las principales preocupaciones de las entidades de salud en Nicaragua es el control de los riesgos que atentan contra la salud de los trabajadores y por ende contra los recursos materiales y financieros. Por ello es importante que el personal no solo de enfermería, sino en general cuente el suficiente conocimiento de las condiciones de seguridad ocupacional con que cuenta su área de trabajo, sabiendo que es aquella que se ocupa de las normas, procedimientos y estrategias destinadas a preservar la integridad física de los trabajadores, de este modo las condiciones de seguridad ocupacional esta en función de las operaciones de la empresa, por lo que su acción se dirige básicamente para prevenir accidentes laborales y sirve para garantizar condiciones favorables en el ambiente en el que se desarrolla la actividad laboral, capaces de mantener un nivel optimo de salud de los trabajadores.

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y percepción del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua, Agosto -Septiembre 2015?

Algunas interrogantes son:

- 1- ¿Cómo son las características socio- laboral del personal de enfermería del área de cuidados intensivos?
- 2-¿Qué conocimientos tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional?
- 3-¿Qué actitudes tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional?
- 4-¿Cómo es la percepción de la condición de seguridad ocupacional del personal de enfermería del área de cuidados intensivos?

V. OBJETIVOS

GENERAL

Relacionar los conocimientos, actitudes y percepción del personal de enfermería del área de cuidados intensivos con respecto a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua Agosto -Septiembre 2015.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Describir las características socio- laborales del personal de enfermería del área de cuidados intensivos.
2. Definir el conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional.
3. Establecer que actitudes tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional.
4. Identificar la percepción de la condición de seguridad ocupacional del personal de enfermería del área de cuidados intensivos.

VI. MARCO TEÓRICO:

A lo largo de la historia de la enfermería, la práctica profesional ha sido tradicionalmente función de las mujeres, siendo importante recalcar que en la actualidad hay un importante número de enfermeros varones ejerciendo la profesión de enfermería, sufriendo cambios notables puesto que desde la antigüedad ha sido la enfermera la que siempre ha sobresalido en el cuidado del prójimo, brindando sus cuidados integrales con conocimientos científicos basándose en bases sólidas en sus cuidados y atenciones. Por otro lado es importante señalar que se han experimentado notables cambios en la enfermería entre los que se pueden mencionar buenas proyecciones laborales, amplio campo de trabajo, carácter científico humanista, buenos sueldos en algunas países, por lo que tienen que contar tanto enfermeros como enfermeras con cierto nivel de conocimiento, actitudes y tener una percepción clara de la condición de seguridad ocupacional del medio donde se desenvuelven o realizan su trabajo.(Palenzuelo, año 2011, artículo revista Cubana de salud y trabajo).

Conocimientos: es un conjunto de información almacenada mediante experiencias, aprendizajes que es transmitido de un sujeto a otro a través de la comunicación formal, Es aquella información o saber que una persona posee y que es necesaria para llevar a cabo una actividad.(David Martínez Iñigo, seguridad y salud laboral, año 2010).

Actitud: es la forma de actuar de una persona, el comportamiento que emplea un individuo para hacer las cosas. En este sentido, se puede decir que es su forma de ser o el comportamiento de actuar, es un gesto exterior manifiesto que indica su preferencia y entrega a alguna actividad observable, es una predisposición a actuar, el comportamiento es manifiesto, no son en sí mismas respuestas sino estados de disposición a responder, es un predicado de un comportamiento según Morales y Huici (1990).

Percepción: se define como percepción al proceso cognoscitivo futuro, por eso los esfuerzos deben estar destinados.

a través del cual las personas son capaces de comprender su entorno y actuar en consecuencia a los impulsos que reciben. . (Suarez, percepción sobre la condición del trabajo y salud de la población, Alicante España 2008).

Una de las principales preocupaciones de las entidades de salud en Nicaragua es el control de los riesgos que atentan contra la salud de los trabajadores y por ende contra los recursos materiales y financieros. Por ello es importante que el personal no solo de enfermería, sino en general cuente el suficiente conocimiento de las condiciones de seguridad ocupacional con que cuenta su área de trabajo, sabiendo que es aquella que se ocupa de las normas, procedimientos y estrategias destinadas a preservar la integridad física de los trabajadores, de este modo las condiciones de seguridad ocupacional esta en función de las operaciones de la empresa, por lo que su acción se dirige básicamente para prevenir accidentes laborales y sirve para garantizar condiciones favorables en el ambiente en el que se desarrolla la actividad laboral, capaces de mantener un nivel óptimo de salud de los trabajadores. (Diana González señalización de seguridad ocupacional).

Debido a las condiciones de seguridad ocupacional en el área de cuidados intensivos, tomando en cuenta que existen muchos factores de riesgo que influyen en el personal que trabaja en las unidades de cuidados intensivos, siendo importante recalcar que toda empresa debe asumir la responsabilidad de poner en práctica y de exigir que sean utilizadas las medidas necesarias para mantener y mejorar los niveles de eficiencia en la empresa y al mismo tiempo brindar a sus trabajadores un medio laboral seguro y de confort. El ruido: es un contaminante del medio ambiente. Se le define como un sonido molesto no deseado, desagradable, cuyo nivel de presión sonora sobrepasa las normas establecidas para que no afecte la salud.

El ruido no sólo está en las calles. En la U.C.I. debe haber un control adecuado del ruidos, pues en ésta área , este factor es generado en forma continúa e intermitente por los equipos como: monitores, ventiladores artificiales, bombas de infusión, maquina de hemodiálisis, cuyo ruido se hace mayor cuando por algún motivo se activan los sistemas de alarmas de dos o más equipos. El ruido puede afectar la salud, causando hipoacusia, depresión e irritabilidad y cambios en la conducta, y en relación a

esto la Comisión Venezolana de Normas Industriales (1995) en la Norma 1565 refiere que "no se permitirá exposición a ruidos continuos mayores o iguales a 85 dB, sin la debida protección auditiva".

Una conversación normal tiene 60 decibelios. Pero en las UCI varía entre 50 y 90 decibeles con un aumento de hasta 120 decibelios, donde el nivel máximo de seguridad es de 85 decibelios. Como consecuencia del influjo constante pueden causar daño o alteraciones tanto auditivas como emocionales.

- Luz: iluminación continua, intensa y fluorescente. Diversos autores manifiestan que pueden causar alteraciones endocrinas, variaciones en los ritmos biológicos y privación del sueño.

- Fuerzas electromagnéticas: son líneas invisibles de fuerzas creadas siempre que la electricidad es generada o usada. Éstas son producidas por líneas e instalaciones eléctricas y equipos y aparatos eléctricos. Se mide en hercios o ciclos por segundo.

Los trabajadores de las UCI están expuestos a campos magnéticos por el uso del computador, monitores, ventiladores, succionadores entre otros equipos. . La fuente de este campo depende del diseño del equipo y del flujo de corriente.

Temperaturas: Es un factor ambiental que influye en el bienestar, confort, rendimiento y seguridad del trabajador.

Cuando en un área de trabajo los niveles de temperatura se encuentran en los extremos repercute de forma negativa en el trabajador. En este sentido, Ramírez, Cesar (1994) señala que "el excesivo calor produce fatiga, necesitándose más tiempo de recuperación o descanso que si se tratase de temperatura normal". De la misma forma el autor refiere que "el frío también perjudica al trabajador, ya que las temperaturas bajas le hacen perder agilidad, sensibilidad y precisión en las manos".

Pues bien, las temperaturas extremas no sólo resultan un inconveniente para la ejecución de la tarea, sino también para la seguridad del trabajador, y ésta debe ser adecuada según el área, es decir, en la U.C.I este factor es de gran relevancia porque

si la temperatura está en los extremos la enfermera no sólo puede manifestar cambios de conducta, espasmos musculares, agotamiento físico e irritabilidad, sino que existe un potencial de riesgo biológico en caso de que la temperatura sea alta, debido a que el ambiente es propicio para la proliferación de agentes infecciosos. Valorándose todo lo anterior cualitativamente conforme las normas establecidas.

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y las leyes preestablecidas en el país conforme al sistema de riesgos profesionales, la empresa ha de elaborar un programa de Salud Ocupacional. Éste tendrá como objetivo preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores en sus ocupaciones.

El programa de Salud Ocupacional deberá desarrollar actividades en forma multidisciplinaria que lleven a reducir y minimizar los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales que interfieren en el desarrollo normal de la actividad empresarial repercutiendo negativamente en su productividad y con graves implicaciones en el ámbito laboral, familiar y social. Además contando con lugares adecuados para la colocación de las diferentes señalizaciones, haciendo énfasis en los lugares donde existan peligro, de difícil acceso, de evacuación, estando ubicados en lugares visibles; ya que el ser humano necesita la señalización para facilitar la complicada vida y no estar expuestos a no saber que hacer o estar confuso, por ello es de suma importancia tener conocimiento sobre el significado de los diferentes colores de la señalización los cuales representan una acción que se refiere a un objeto, una actividad o situación determinada que proporciona una indicación vías de escape, refugio, etc.; una obligación uso de equipo de protección, una advertencia explosivos, caídas de rocas, etc.; una prohibición, prohibido el paso, prohibido fumar. Destacándose los siguientes colores: Rojo: el cual representa parada, prohibición, Amarillo: atención, peligro; Verde: situación de seguridad, primeros auxilios; Azul: señales de obligación, indicaciones.

La señalización no elimina el riesgo, informa, advierte, obliga y se espera que las personas actúen en consecuencias, no excluye la obligación del empresario de emplear las medidas preventivas. Teniendo conocimiento también de los tipos de

señalización, los cuales se dividen en Óptica, Acústica, Olfativa, Tactil. la señalización persistirá mientras dure la situación que la motive. Igualmente es importante destacar la importancia del conocimiento de la implicación de los riesgos biológicos y sus consecuencias al contacto sin la debida protección. (Salud Ocupacional, OM, 2008-2016, Modulo de Seguridad).

En líneas generales, la percepción de la condición de seguridad ocupacional y de los riesgos ocupacionales a los que se exponen los trabajadores de la salud, y en particular el personal de enfermería que desempeña su labor en cuidados intensivos, por ser el colectivo de trabajadores y trabajadoras en contacto directo con los enfermos: son los más conocidos y el contacto permanente con los fluidos corporales del paciente secreciones, gotitas de saliva, exposición a virus, bacterias, enfermedades bacterianas y ancestrales como la tuberculosis pulmonar entre otras.

Beneficios de las condiciones de seguridad: La salud y seguridad en el trabajo: contribuye a demostrar la responsabilidad social de una empresa; protege y mejora la imagen y el valor del trabajo desempeñado ; contribuye a maximizar la productividad de los trabajadores; mejora el compromiso de los trabajadores con la empresa; permite conseguir una mano de obra más competente y saludable; reduce los costos y las interrupciones de la actividad; permite a las empresas satisfacer las expectativas de de sus trabajadores , y supone un incentivo para que los trabajadores permanezcan más tiempo activos. Unas sencillas mejoras pueden aumentar la competitividad, la rentabilidad y la motivación de los trabajadores. La puesta en práctica de un sistema de gestión que ofrece un marco eficaz para prevenir o reducir al mínimo los accidentes y enfermedades.

Conocimiento de los riesgos físicos en el ambiente de trabajo: los componentes físicos incluyen los aspectos propios del sitio donde se ejerce la ocupación laboral entre los cuales se pueden resaltar: el ruido, la iluminación, temperatura entre otros.

La **seguridad y salud laboral** (denominada anteriormente como "seguridad e higiene en el trabajo") tiene por objeto la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo. De esta

materia se ocupa el convenio 155 de la OIT sobre seguridad y salud de los trabajadores y medio ambiente del trabajo.

Se construye en un medio ambiente de trabajo adecuado, con condiciones de trabajo justas, donde los trabajadores y trabajadoras puedan desarrollar una actividad con dignidad y donde sea posible su participación para la mejora de las condiciones de salud y seguridad. La percepción de la condición de seguridad ocupacional constituyen un elemento de gran importancia para el desarrollo de todos los procesos donde interviene el recurso humano. Las deficiencias en este sentido pueden ser causa de la aparición de la insatisfacción laboral. De ahí la importancia de medir la percepción de los empleados con respecto a sus condiciones de labor. El Índice de Satisfacción con las Condiciones de Trabajo permite determinar cuáles son los principales elementos deficientes sobre los que se deben actuar para lograr mejoras en el ambiente laboral.

Por otro lado es importante resaltar que las malas condiciones de seguridad, conllevan a riesgo de accidentes, los cuales desde hace muchos años los estudios epidemiológicos han puesto en evidencia que el dolor de espalda, particularmente a nivel de la región lumbar, (conocida como lumbalgia), es uno de los principales problemas de salud laboral del personal de enfermería responsable del cuidado de los pacientes; siendo la principal causa de morbilidad, ausentismo laboral, y demandas por compensaciones de accidentes o enfermedad profesional.

La frecuente manipulación de los pacientes y los elevados niveles de estrés postural a causa de la posición de pie prolongada, posturas inconfortables (torsión o flexión de tronco, etc.). La marcha excesiva durante la jornada laboral, representan los riesgos fisiológicos o sobrecarga física del personal de enfermería. El desconocimiento, la falta de medidas preventivas va a ocasionar un elevado ausentismo y, lo que tiene una mayor relevancia, una siniestralidad laboral que aprenderemos a interpretar, implementando tanto la gestión del ausentismo, como de la incapacidad laboral y de la invalidez de forma adecuada.

Debido al amplio abanico de legislación referente a la prevención de riesgos laborales, es fundamental que la enfermera u enfermero domine su marco jurídico normativo. Actualice sus conocimientos en materia de prevención de riesgos laborales acorde a las exigencias del marco normativo existente, y que adquiera conocimientos dirigidos fundamentalmente a la enfermería y relativos a la actualización legal en materia sanitaria, protección de datos de carácter personal y responsabilidad en enfermería del trabajo, así como las instituciones y organismos internacionales y nacionales responsables de la planificación y gestión de seguridad y salud en el trabajo. (Agencia Europea para la seguridad y la Salud en el trabajo, Reproducción Autorizada con la identificación de la fuente, printed in Belglum, 2008.<http://osha.Europa.eu>).

Tomando en cuenta de igual manera los **Factores psicosociales**: que es usado como un término inespecífico ,en general en salud ocupacional es empleado para categorizar los elementos no físicos del ambiente de trabajo, incluyendo el clima organizacional o la cultura del grupo, aspectos específicos de la organización, tales como la complejidad de las tareas y también atributos psicológicos de los trabajadores como sus actitudes frente al trabajo e inclusive el tipo de personalidad, la percepción que las y los trabajadores pueden tener en esta área la cual debe caracterizarse por prestar condiciones de higiene y saneamiento ambiental óptimos, pisos, paredes y techos, al igual que sanitarios de pacientes y trabajadores y procedimientos de recolección de los desechos hospitalarios que deben de existir como condiciones mínimas, debido al tipo de usuarios y servicios que allí se prestan, teniendo en cuenta que el saneamiento es una de las medidas básicas para minimizar y controlar los riesgos potenciales de infecciones intrahospitalarias. Teniendo siempre presente que los equipos de protección personal tienen como propósito principal, prevenir las enfermedades y accidentes que pudieran alterar la salud de los trabajadores en el desempeño de cualquier actividad laboral. (OISHA 2001 Manual de la sociedad de ingenieros y técnicos de seguridad, Higiene y ambiente Venezuela).

Este equipo se utilizará en áreas donde los riesgos a los que se está expuesto no pueden evitarse de otra forma. Sin embargo, es muy importante tener en cuenta que este equipo de seguridad no va a "desaparecer" los riesgos presentes, sino que junto

con actitudes responsables (como el tener la información necesaria para el manejo de materiales peligrosos y manejo de equipos) y buenas instalaciones, se asegurará la seguridad y salud de los usuarios. (Amaro Cano, Revista Cielo 2004 condiciones laborales).

Los riesgos a los que se puede estar expuesto en las áreas de trabajo pueden ser: Riesgos físicos como temperaturas extremas, objetos en movimiento, material punzocortante o abrasivo, ruido y radiaciones.

Riesgos biológicos como material microbiológico, fluidos biológicos o restos de animales. Con una norma internacional, las organizaciones pequeñas, medianas y grandes de cualquier sector pueden establecer el punto de referencia para la gestión de Seguridad y Salud, las políticas y sus prácticas, independientemente de las áreas geográficas, países, culturas y jurisdicciones. Esto promoverá una mejor comunicación sobre cuestiones de interés común, los principios y las mejores prácticas en el comercio global.

Riesgos químicos: En los hospitales se utilizan gran número de sustancias químicas a las que están expuestos los trabajadores, en ocasiones conscientemente y en otras muchas sin tener conciencia de ello. Algunas tienen efectos mutagénicos o cancerígenos. De entre las diferentes sustancias químicas que se usan en los hospitales, merecen especial atención las utilizadas para la desinfección y esterilización, los medicamentos citostáticos, los agentes anestésicos inhalatorios y los disolventes orgánicos que se utilizan en los laboratorios de anatomía patológica. Los riesgos químicos más destacados son: -Sensibilizaciones alérgicas -Irritaciones -Malformaciones congénitas.

Riesgos psíquicos y sociales (riesgos de organización): El ejercicio de la actividad profesional de Enfermería exige una dedicación asidua y permanente que exige continuos períodos de reciclaje. La formación continuada e indefinida del profesional de enfermería es un compromiso individual y perpetuo. Continuamente se elevan peticiones para mejorar las condiciones de trabajo en dos vertientes: la vertiente

asistencial (en la que incide la formación continuada), y la vertiente asistencial (horario de trabajo más breve, mejor distribuido, limitación del agobio por la masiva asistencia de enfermos,...). Los riesgos psíquicos y sociales que puede padecer el profesional de enfermería como consecuencia de una incorrecta organización del trabajo son, entre otros: -Estrés (de responsabilidad, sobrecarga de trabajo, riesgo de contagio o de otro daño) -Sobrecarga física y mental -Ansiedad -Agresiones verbales y físicas -Demandas por presunta mala práctica. Percepción de riesgo. (Sánchez Vallejo, Rubio, Páez y Blanco, año 1998).

Los riesgos ergonómicos existen en todas las áreas de trabajo, pero también están relacionados con hábitos personales, como la postura que se adopta desde la infancia, la condición muscular y patologías subyacentes que se potencian con el trabajo. Las enfermeras y auxiliares de enfermería a menudo realizan actividades físicas de trabajo pesado como el levantamiento de cargas altas, trabajo en posturas incómodas, transferencia de pacientes, operación de equipos riesgosos, etc. (Kee y Seo, 2007). En la literatura y en la práctica hay una gran variedad de tareas de manipulación de pacientes que son consideradas de alto riesgo de producir TME relacionadas con el trabajo, como girar al paciente, bañarlo o vestirlo, subirlo a la cama, y transferirlo de una cama a otra o de la cama a una silla o inodoro y viceversa (Nelson y cols., 2003). Otros factores de riesgo para TME relacionados con el trabajo incluyen el peso de los pacientes cuando son trasladados o 13 levantados, la frecuencia de manejo y movimiento de pacientes, y el nivel de dificultad postural requerida por una tarea, en particular tareas de largas duraciones (Owen y cols., 2000-2001).

Conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional.

Para el quehacer diario de una enfermera u enfermero es necesario dominar, en primer lugar, el conjunto de actuaciones sanitarias individuales y colectivas que posibilitan delimitar el estado de salud de los trabajadores y permiten aplicar dicho conocimiento a la prevención de riesgos laborales. Para obtener los conocimientos necesarios para realizar una adecuada vigilancia de la salud centrada en efectuar la detección precoz de las repercusiones de las condiciones de trabajo sobre la salud, la

identificación de los trabajadores especialmente sensibles a ciertos riesgos y la adaptación de la tarea al individuo. (Palenzuelo, Año 2011, artículo revista cubana de salud y trabajo).

Actitud que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional:

La actitud según Morales y Huici (1990), es el potencial para actuar, es decir la capacidad que se tiene para generar un comportamiento ante una situación y que esta pueda funcionar el individuo tiene que estar condicionado de tal modo: emocionalmente dispuesto o motivado de modo que la situación atraiga su atención.

Para la psicología de los accidentes del trabajo según Faverge (1985) la actitud del sujeto es el estado que lo dispone actuar de cierta manera en una situación dada y que conlleva una sinopsis del pasado y se modifica a través de la experiencia, conociendo la actitud en un momento dado.

La Percepción del Riesgo. Las situaciones: la actitud ante el riesgo permitiría prever la frecuencia de los componentes peligrosos en ocasiones, no son lo que aparentan ser; algunas personas las perciben de una forma que difícilmente coinciden con lo que están percibiendo otras, es decir, las situaciones suelen ser del color del cristal que forman sus creencias, sus estereotipos, sus actitudes, sus motivaciones, etc. Por tanto, a la hora de hablar de actividades de riesgo es inevitable tomar a las personas como "seres cognitivos" que buscan racionalmente información, por ello, no es de extrañar que las posibles explicaciones a las conductas de riesgo pongan el énfasis en los procesos cognitivos que caracterizan a las personas. En este ámbito, la Psicología ha tenido un especial interés en el desarrollo de investigaciones que permitan establecer las posibles consecuencias que sobre la salud tienen ciertas prácticas de riesgo, además de indagar los motivos para hacer algo peligroso al sentir una atracción difícil de controlar o el hecho de que seamos excesivamente optimistas en relación a determinados acontecimientos ignorando su riesgo. Este optimismo exagerado y

obcecado en relación a eventos negativos se denomina ilusión de invulnerabilidad, y el sesgo perceptivo positivo que realiza el individuo respecto a sí mismo y su entorno social se llama optimismo ilusorio (Sánchez Vallejo, Rubio, Páez y Blanco, 1998). En base a lo comentado hasta el momento, la percepción del riesgo se presenta como un factor desencadenante de determinadas conductas ante situaciones potencialmente peligrosas en los múltiples contextos en los que está inmerso el individuo, especialmente en lo respecta al ámbito laboral. En definitiva, la percepción que tienen las personas de sufrir un accidente es crucial a la hora de explicar el porqué los individuos se implican en la realización de conductas en las que su salud puede verse seriamente afectada. . (Suarez, percepción sobre la condición del trabajo y salud de la población, Alicante España

2008).

VII. DISEÑO METODOLÓGICO.

a). Tipo de estudio:

El presente estudio es descriptivo y de corte transversal.

b). Área de Estudio:

El estudio se realizó en el área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua, ubicados en el distrito cinco Managua, frente a los semáforos Loselza.

c). Universo:

El universo de estudio estuvo constituido por 17 enfermeras del área de Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua en el periodo Agosto --Septiembre 2015.

d). Unidad de análisis:

La unidad de análisis está conformada por los enfermeras (os) del área de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua.

e). Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Que sean los (as) enfermeras (os) del área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua.
- Que acepten participar.
- Que estén de turno en el periodo de recolección.

Criterios de exclusión:

- Que no sean enfermeros (as) del área de Unidad de Cuidados Intensivos
- Que no aceptan colaborar en el presente estudio.
- Que se encuentren de subsidio o vacaciones en el periodo de recolección.

f). Variables de estudio por Objetivo:

Para el Objetivo 1: Características Socio- laborales.

- Edad.
- Sexo.
- Nivel académico.
- Experiencia laboral.
- Tiempo de laborar en UCI.

Para el Objetivo 2: Definir el conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional.

- Conocimiento de las condiciones de seguridad ocupacional.
- Lugares adecuados para la colocación de diferentes señalizaciones.
- Conocimiento sobre la significación de los colores de la señalización.
- Tipos de señalizaciones.
- Conocimiento sobre las condiciones de seguridad en relación a los riesgos biológicos.
- Conocimiento sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.
- Conocimiento sobre los riesgos físicos en el ambiente de trabajo.
- Conocimiento sobre las consecuencias de las malas condiciones de seguridad.

Para el objetivo 3: Establecer que actitudes tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional.

- Actitud del personal de enfermería sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.
- Actitud del personal de enfermería sobre los lugares adecuados para colocar las diferentes señalizaciones.
- El personal de enfermería debe tomar en cuenta la utilización del EPP.
- Actitud del personal de enfermería sobre la importancia que el servicio cuente con buenas condiciones de seguridad.

Para el objetivo 4: Identificar la percepción de la condición de seguridad ocupacional del personal de enfermería del área de cuidados intensivos.

- Percepción de seguridad del EPP.
- Percepción de protección de la salud.
- Percepción de la seguridad de la estructura del servicio.
- Percepción de apoyo en relación al levantamiento de cargas.
- Percepción de dotación insumos de protección.

h) Fuente de información:

La fuente de información es primaria, se realizaron las encuestas a los enfermeros (as) del área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua.

i) Técnica de recolección de información

La técnica de la recolección de información se realizó mediante encuesta de auto llenado, al personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua en el periodo Agosto - Septiembre 2015.

j) Instrumentos de recolección de información:

El instrumento de recolección de la información fue un documento previamente elaborado, (encuestas), en la que se reflejaron los datos de interés sobre el estudio, el cual estuvo estructurado de la siguiente forma:

1- Características socio- laborales.

2- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional.

3- Actitudes del personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional.

4- Percepción de la condición de seguridad ocupacional del personal de enfermería del área de cuidados intensivos.

k) Recolección de la información:

Primero se le solicitó al director y al coordinador de enfermería del área donde se llevara a cabo el estudio, la autorización para la realización de dicho estudio, una vez obtenida el permiso, se conversó con los enfermeras (os) del área de cuidados intensivos del hospital central Managua explicándoles el objetivo del estudio, se inició la recolección de la información, siendo una encuesta de auto-llenado.

l) Procesamiento de la información:

Se utilizó el programa SPSS versión 19.0, para presentar una distribución de frecuencias expresadas en cifras absolutas y porcentajes. Los resultados y las Encuesta Caps. de salidas para las diferentes variables, así como el cruce necesario de las mismas variables y los resultados analizados por la investigadora.

m) **Consideraciones éticas:** Al personal de enfermería entrevistados que participo en el estudio, se les informo acerca de la investigación para que su participación fuera de forma consciente y voluntaria, se hizo énfasis en la privacidad y confidencialidad en los datos suministrados en la encuesta.

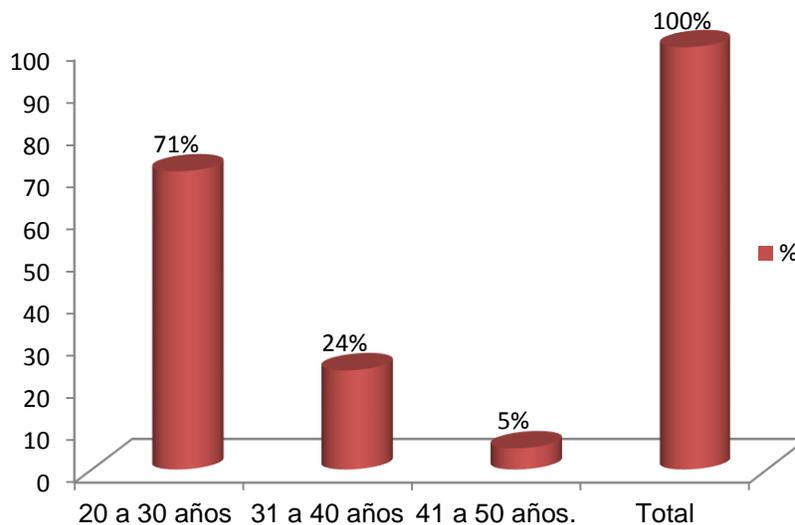
n) Trabajo de campo:

Se solicito autorización por escrito y verbal a Director del Hospital Central Managua a la jefa de enfermería con copia al coordinador del área donde se llevara a cabo el estudio, para realizar la encuesta de auto-llenado por el personal de enfermeria; se les explico el propósito del estudio, la encuesta la llenaron el personal de enfermería que trabaja en unidad de cuidados intensivos en los diferentes turnos, la cual fue elaborada por la investigadora.

VIII. RESULTADOS Y ANALISIS DE RESULTADOS.

Gráfico #1.

Personal de enfermería según rango de edad del área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



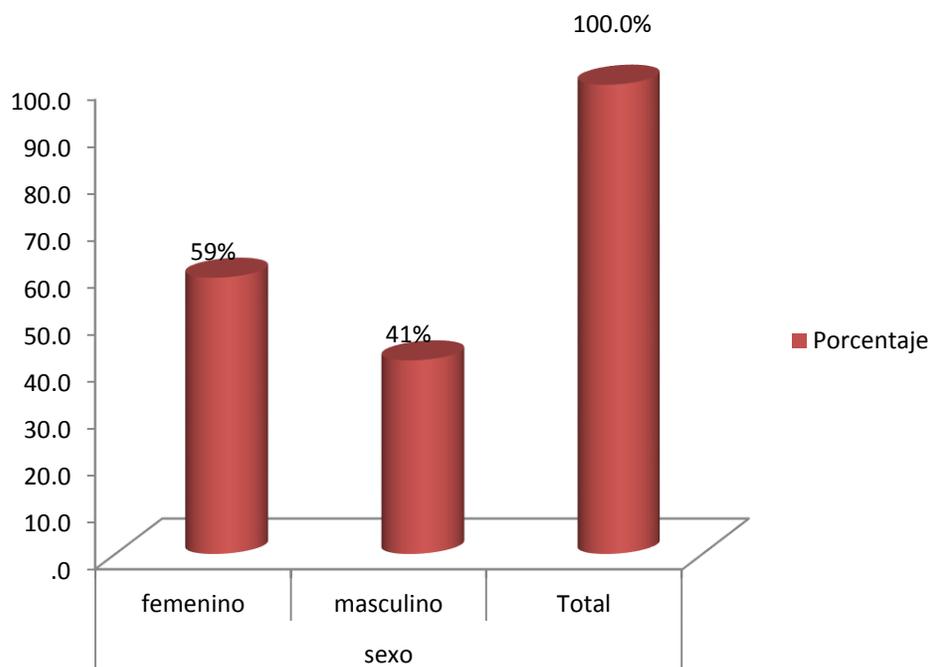
FUENTE: Encuesta.

En relación a la edad; 12(71%) personal de enfermería corresponden al rango de edad de 20 - 30 años; 4(24%) corresponden al rango de 31 a 40 y 1 (5%) se encuentra en el grupo etáreo de 41 a 50 años.

Prevalece el grupo etáreo de 20 a 30 años con un 71%; esto refleja una población considerablemente joven relacionada con la edad productiva, lo que contribuye a un mejor afianzamiento de conocimiento y un mayor procesamiento de información, lo que facilitara la modificación de actitudes, habilidades y la mejor percepción de las condiciones de seguridad ocupacional en su área de trabajo. Entre más joven es la población hay mayor innovación y productividad.

Gráfico #2.

Personal de enfermería del área de cuidados intensivos según sexo del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

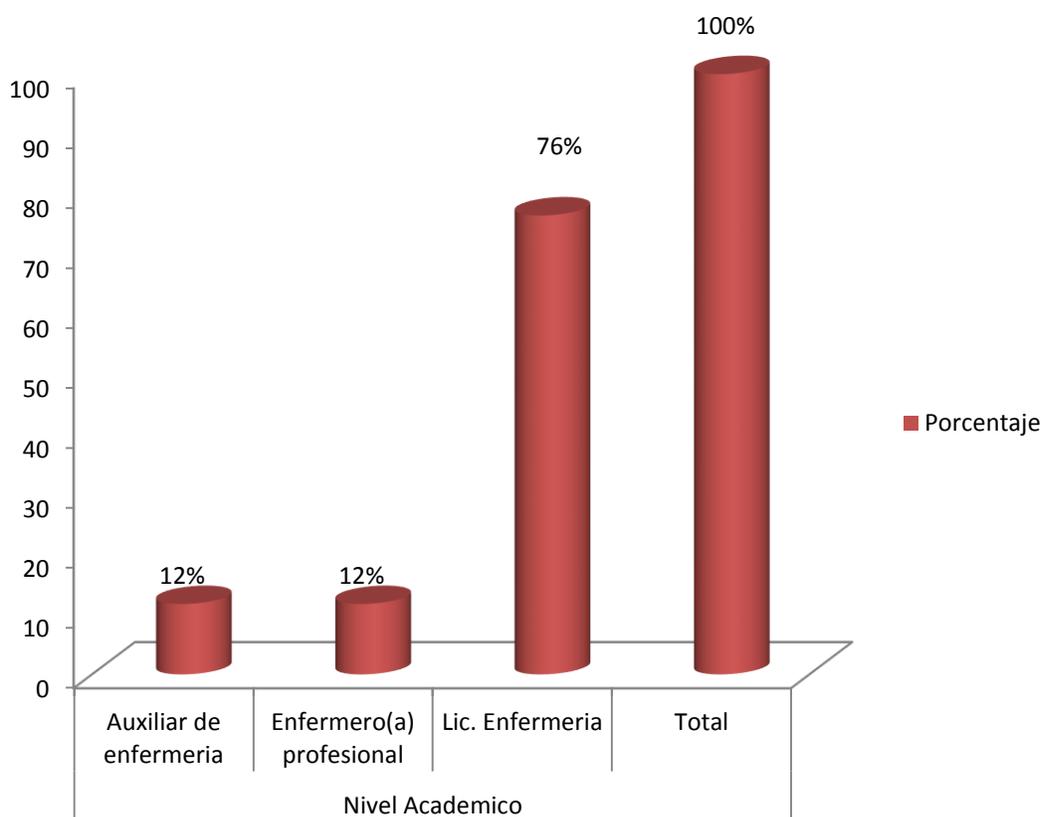
En relación al resultado obtenido en la tabla, se evidencia que el género femenino predomina en la prestación de los servicios de salud encontrando 10(59%) profesionales de enfermería y 7(41) enfermeros.

Conforme los resultados obtenidos en el estudio, es importante recalcar que hay un importante número de enfermeros varones ejerciendo en la actualidad la profesión de enfermería, experimentándose cambios notables, puesto que desde la antigüedad ha sido la enfermera la que siempre ha sobresalido, brindando sus cuidados integrales con conocimientos científicos. Por otro lado es importante señalar que se han

experimentado notables cambios en la enfermería entre los que se pueden mencionar buenas proyecciones laborales, amplio campo de trabajo, carácter científico humanista, buenos sueldos en algunas países.

Gráfico #3

Nivel académico del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



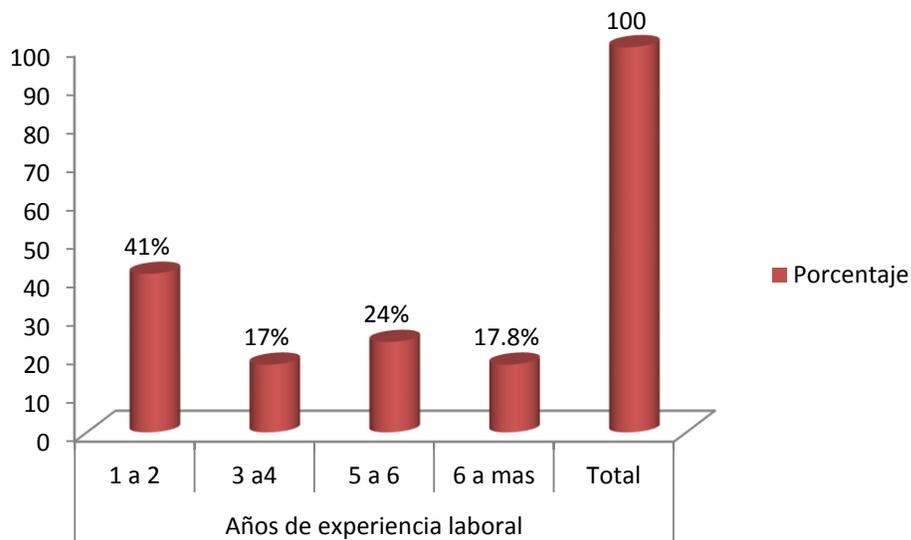
Fuente: Encuesta.

En relación al resultado de la tabla refleja que el nivel educativo de los profesionales que laboran en este servicio 13 (76%) enfermera (ros) son Licenciados en enfermería y un 12% esta representado por dos auxiliares y dos profesionales que representa el otro 12%.

Siendo el 76% de este personal con niveles universitarios lo que representa una oportunidad ya que a mayor preparación mayor capacidad de aprendizaje, posibilitando una mayor aceptación de la práctica ejercida, el nivel académico es un papel fundamental en la calidad de los servicios y cuidados, así mismo genera satisfacción y progreso a nivel personal, ubicándose principalmente en cuidados intensivos.

Gráfico# 4.

Años de experiencia laboral del personal de enfermería del área de cuidados del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



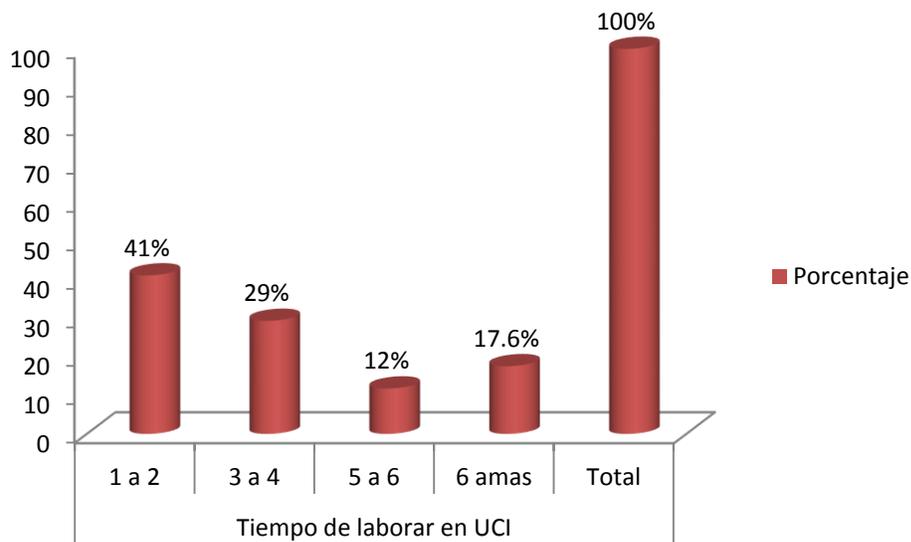
FUENTE: Encuesta.

La tabla reflejan que 7 (41%) profesionales de enfermería tienen entre 1- 2 años de antigüedad laboral y 4 (24%) entre 5- 6 años, con un contrato laboral de planta y con una estabilidad laboral.

Pudiéndose describir que la mayoría del personal de enfermería cuenta con experiencia laboral, lo que quiere decir que magnifican sus facultades a los ojos de los demás en base a su experiencia. La formación académica recibida pierde importancia con el tiempo, hasta el punto en que es la propia experiencia la que llega a ocupar el puesto más importante, igualmente van desarrollando una mayor percepción del riesgo existente en el área de trabajo y mediante ello tomar medidas preventivas para que no se produzcan accidentes laborales.

Gráfico #5

Tiempo de laborar del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



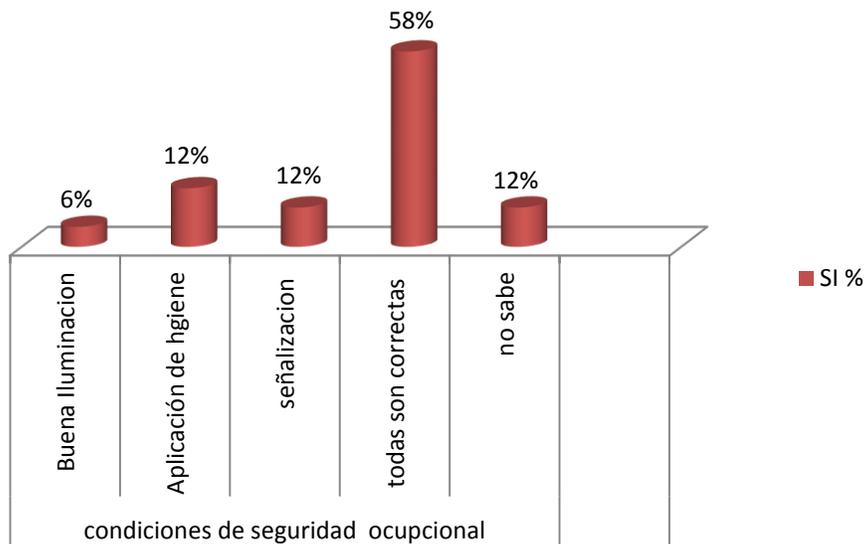
FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados de la tabla 7 (41%) profesional de enfermería tienen entre 1- 2 años de trabajar en UCI y 5 (29%) profesional de enfermería entre 3 - 4 años y 3 tienen de 6 a mas años de trabajar en UCI.

Lo que refleja en la tabla que es un grupo de profesionales que tienen un buen tiempo de de trabajar en Cuidado Intensivos esto implica que se han expuesto a condiciones ocupacionales que pueden ser tanto positivas como negativa para el trabajador, puesto que puede generar salud y bienestar laboral o al contrario ser potencializadores de los peligros ocupacionales, por lo que es importante que personal cuente con educación continua que le permita mejorar sus conocimiento en relación a las condiciones laborales , y mediante ello mejorar sus actitudes, percepción de la condición de seguridad ocupacional del área en estudio.

Gráfico #6.

Conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos en relación a la condición de Seguridad Ocupacional del Hospital Central Managua. Agosto-Septiembre 2015.



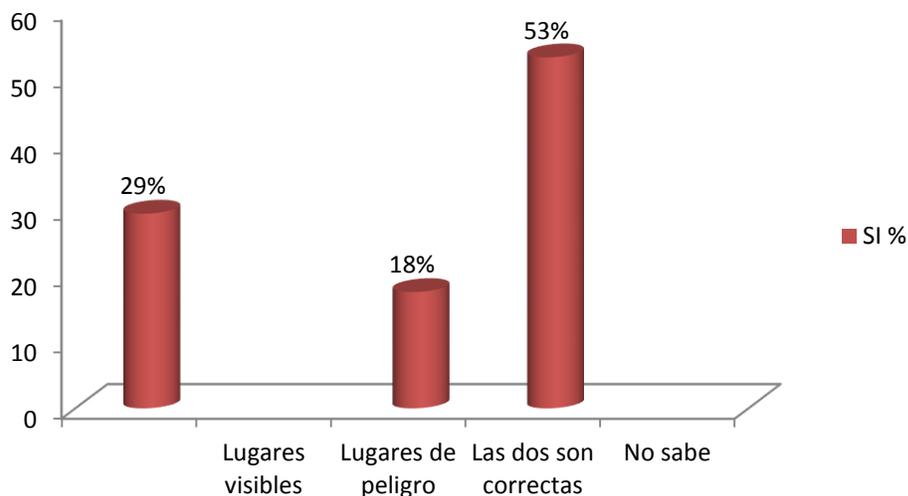
FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados de la tabla 10 (58%%) profesionales de enfermería responden la opciones correctas, 5 (29%) profesionales de enfermería responden unas de las opciones correctas,

Lo que quiere decir que si tienen conocimiento de algunas definiciones, por lo que se hace necesario mantenerse informado y actualizado sobre todo lo referente a las condiciones de seguridad ocupacional, siendo importante que la empresa le brinde al trabajador un medio laboral seguro y de confort.

Gráfico # 7.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a los lugares más adecuados para la colocación de las diferentes señalizaciones del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



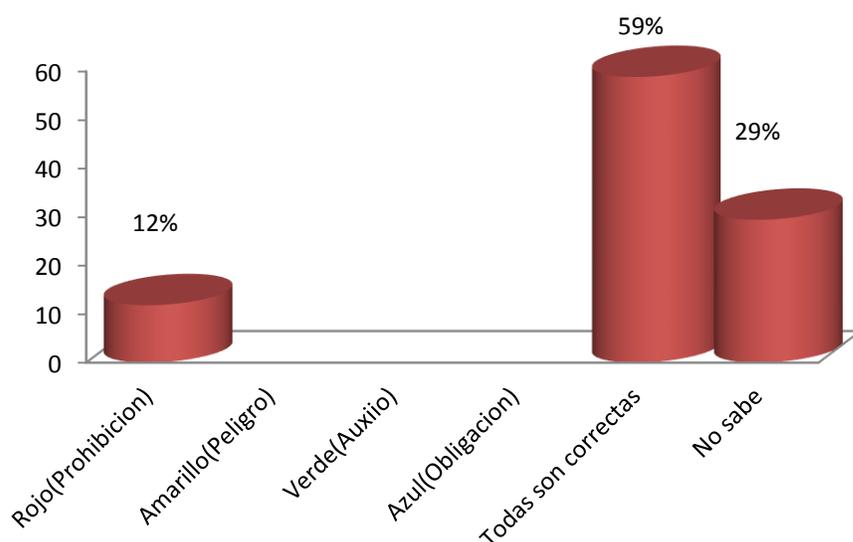
FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados de la tabla, la cual refleja que el 9 (53%) profesionales de enfermería encierran todas las respuestas correctamente y 8 (47%) alguna de las opciones correctas.

Lo que evidencia que la mayoría tiene conocimiento de lo que se le estaba preguntando y a que se refiere, siendo de mucha importancia el conocimiento y mediante ello disminuir accidentes de tipo laboral, sabiendo que una de las principales preocupaciones de las entidades de salud en Nicaragua es el control de los riesgos que atentan contra la salud de los trabajadores y por ende contra los recursos materiales y financieros. Por lo tanto es importante que el personal no solo de enfermería, sino en general cuente con el suficiente conocimiento de las condiciones de seguridad ocupacional con que cuenta su área de trabajo.

Gráfico #8.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del significado de los diferentes colores de la señalización del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

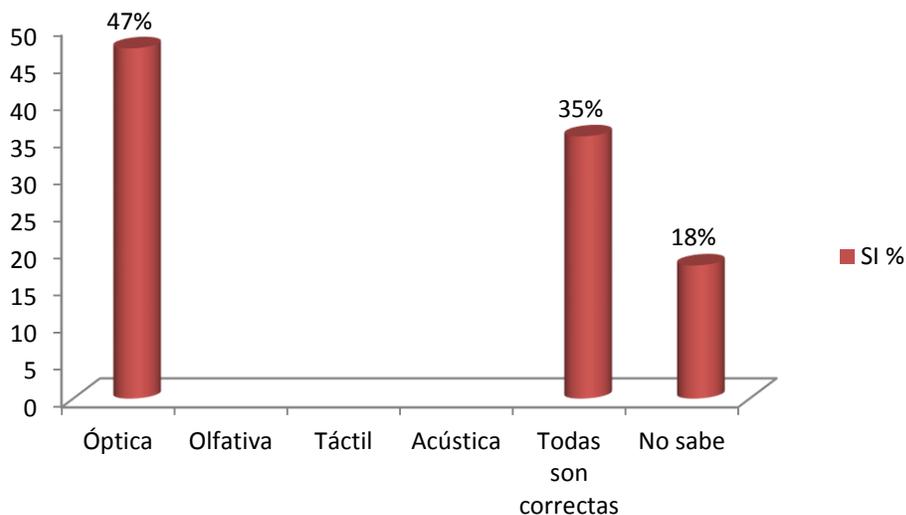
En relación a los resultados obtenidos en la tabla refleja que 10 (59%) personal de enfermería responden que todas las respuestas son correctas, 5 (29%) personal de enfermería no conoce el significado de los colores y solo 2 (12%) responden una de las opciones.

Conforme los resultados de la tabla evidencia que la mayor parte del personal de enfermería que labora en uci tienen conocimiento del significado de los diferentes colores de la señalización y es importante saber distinguir entre: imágenes, formas, colores, gestos, sonidos, y olores, son mensajes que informan advierten a quien lo percibe ,aunque es importante tener claro que la señalización no

elimina el riesgo, informa, advierte, obliga y se espera que las personas actúen en consecuencias de ello.

Gráfico #9.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de los tipos de señalización del Hospital Central Managua. Agosto – Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

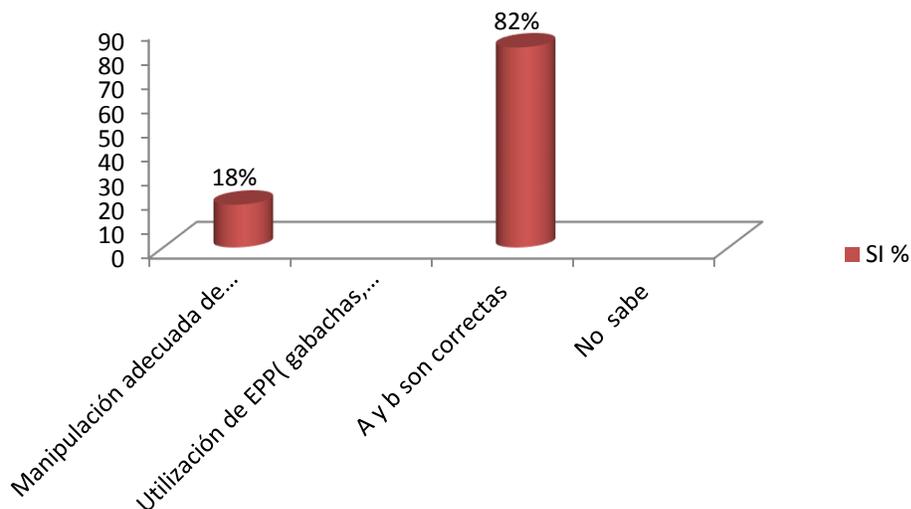
En relación a los resultados obtenidos en la tabla la cual refleja que 8(47 %) profesionales de enfermería marcan una de las opciones correcta, mientras que 6 (35%) profesionales de enfermería marcan la opción correcta.

Lo que evidencia que si tienen conocimiento, pero es necesario brindarle información, puesto que la señalización en las condiciones de seguridad en el trabajo es la que proporciona alerta, indicación u obligación a la prevención de un riesgo, por medio de señales colores, señales luminosas o acústicas y se tiene que tener conocimiento de ello. La señalización persistirá mientras dure la situación que la

motivo. Señalización óptica: Resulta ser el tipo más generalizado, por lo que se refiere especialmente a ella con mayor profundidad. Es una combinación de colores, formas y símbolos, Olfativas: se utilizan productos odorantes, mezclándolos con otros inodoros, para que puedan ser detectados por el olfato, Táctil: se basa en las diferentes sensaciones percibidas a través del tacto de materiales o superficies, no es muy utilizada. Acústica: Generalmente suele utilizarse como señales complementarias de la óptica, en las señales acústica el nivel sonoro ha de ser superior al ruido ambiental se utiliza para comunicar situaciones de emergencia, como una evacuación, un incendio.

Gráfico # 10

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de las condiciones de seguridad, en relación a los riesgos biológicos en el Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

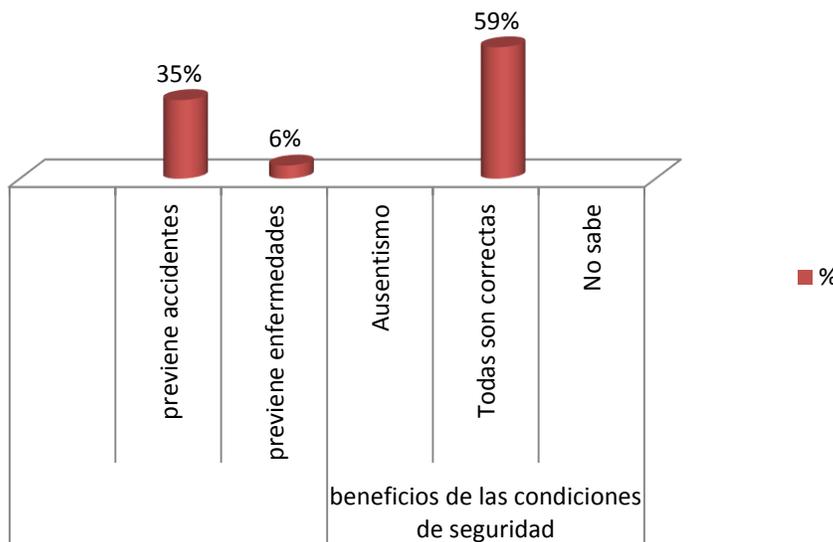
En relación a los resultados obtenidos en la tabla 14 (82%) personal de enfermería respondieron la respuesta correcta y tan solo 3 (18%) personal de enfermería respondieron una de las opciones.

Lo que evidencian que están claros de la importancia y la función que ejerce el uso correcto de sus barrera de protección, siendo esto muy satisfactorio, se refleja que se integran un conjunto de técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a bacterias y agentes patógenos y su proliferación accidental, pero mediante la integración de conocimientos, hábitos comportamiento y sentimientos que debe siempre prevalecer en el personal de enfermería y de salud en general para que desarrolle de forma segura su actividad profesional .

Es a través del cumplimiento de las normas establecidas para el control del riesgo generado principalmente por agentes biológicas es que se logran evitar condiciones que potencialicen, generen o propicien impactos negativos al personal de enfermería que labora en cuidados intensivos.

Gráfico # 11.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre los beneficios de la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



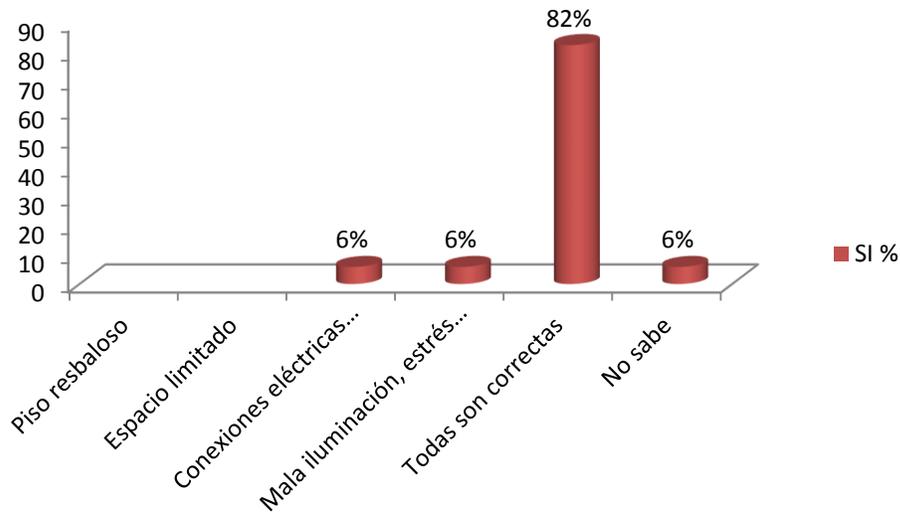
FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados obtenidos en la tabla, la cual refleja que 11 (65%) profesional de enfermería responden la opción correcta y 6 (35 %) responden una de las opciones.

Lo que evidencia conocen la importancia de los beneficios de las condiciones de seguridad, sabiendo que salud y seguridad en el trabajo contribuye a demostrar la responsabilidad social de una empresa de proteger y mejora la imagen y el valor del trabajo desempeñado, así mismo maximizar la productividad de los trabajadores; mejorar el compromiso de los trabajadores con la empresa, lo que permite conseguir una mano de obra más competente y saludable; reduce los costos y las interrupciones de la actividad; permite a las empresas satisfacer las expectativas de de sus trabajadores. Y supone un incentivo para que los trabajadores permanezcan más tiempo activo. Unas sencillas mejoras pueden aumentar la competitividad, la rentabilidad y la motivación de los trabajadores.

Gráfico # 12.

Conocimiento sobre la existencia de riesgo físico en el ambiente de trabajo del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015



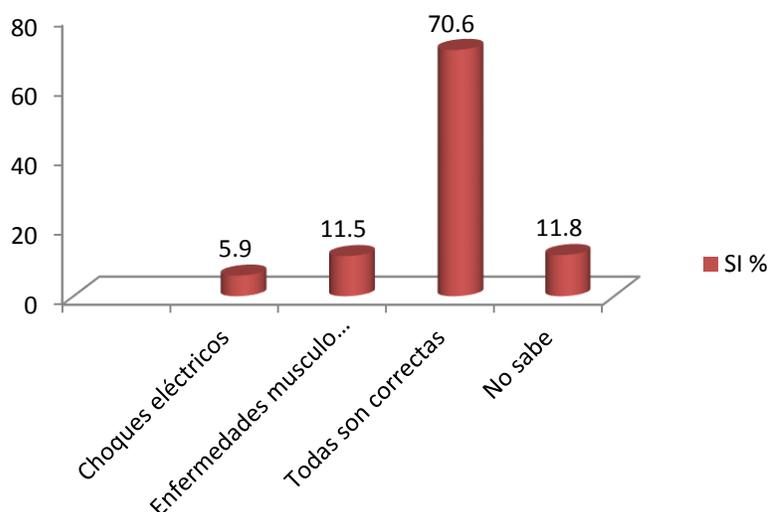
FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados obtenidos en la tabla la cual refleja que 14 (82%) personal de enfermería respondieron la opción correcta y 2 (12%) dos de las opciones correcta.

Lo que muestra que el personal en estudio distingue la existencia de los riesgos físicos en el ambiente de trabajo, siendo importante para la prevención de accidentes en su medio de trabajo. La seguridad y salud laboral (denominada anteriormente como "seguridad e higiene en el trabajo") tiene por objeto la aplicación de medidas y el desarrollo de las actividades necesarias para la prevención de riesgos derivados del trabajo.

Gráfico # 13.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de las consecuencias de las malas condiciones de seguridad en el Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta .

En relación a los resultados descritos en la tabla donde se muestra que 12 (71%) profesionales de enfermería responden la opción correcta y 3 (17 %) algunas de las opciones.

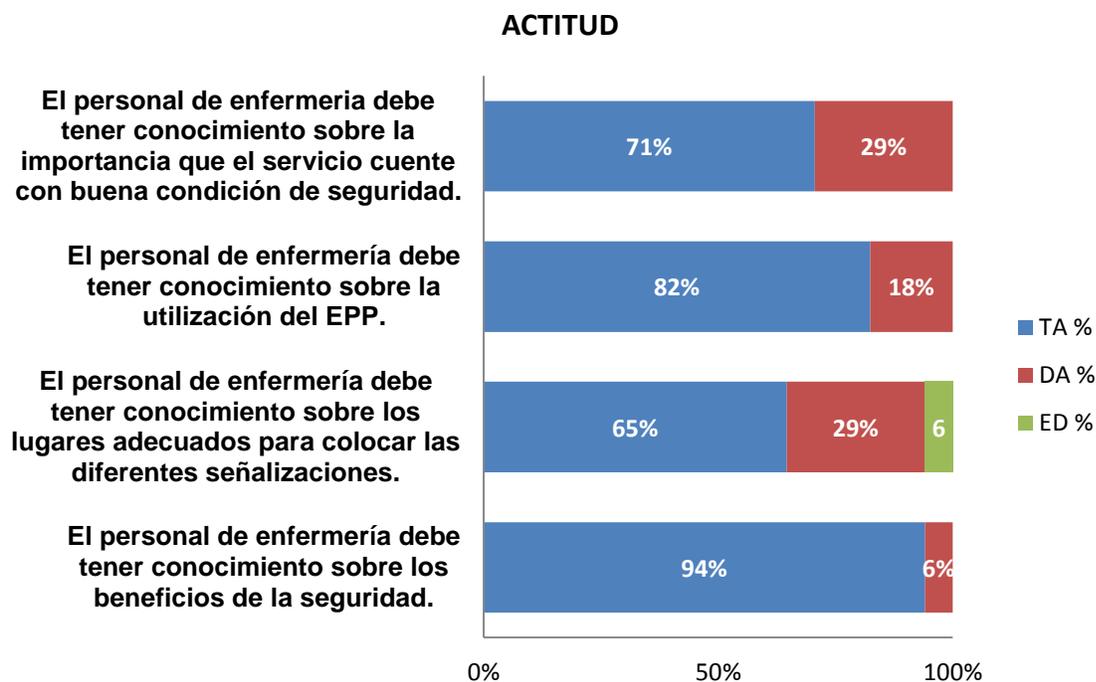
Lo que evidencia que conocen las consecuencias de las malas condiciones de seguridad siendo bastante significativo tenerlo claro en su quehacer de enfermería.

Por otro lado es importante resaltar que las malas condiciones de seguridad, entre las que se encuentran malas conexiones eléctricas, caídas al mismo nivel, conllevan a riesgo de accidentes, igualmente las enfermedades musculo esqueléticas que desde hace muchos años los estudios epidemiológicos han puesto en evidencia que el dolor de espalda, particularmente a nivel de la región lumbar, (conocida como lumbalgia), es uno de los principales problemas de salud laboral del personal de enfermería responsable del cuidado de los pacientes; siendo la principal causa de morbilidad,

ausentismo laboral, y demandas por compensaciones de accidentes o enfermedad profesional.

Gráfico # 14.

Objetivo 3 -Actitud que tiene el personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos sobre la condición de Seguridad Ocupacional del Hospital Central Managua. Agosto- Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

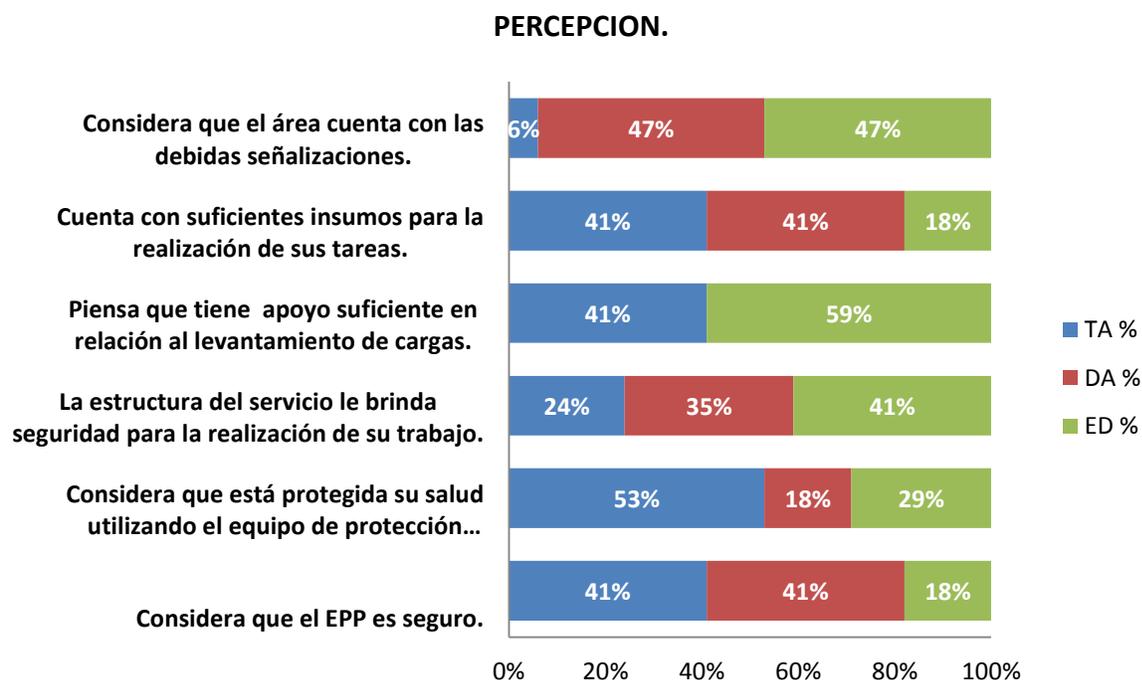
Esta tabla refleja que 16 (94%) personal de enfermería están totalmente de acuerdo que debe tener conocimiento sobre los beneficios de la seguridad, pero 1 (6 %) del personal están de acuerdo tener conocimiento sobre los beneficios de la seguridad, 11 (65 %) refieren que el personal de enfermería debe tener conocimiento sobre los lugares adecuados para colocar las diferentes señalizaciones, 5 (29%) están de

acuerdo, pero 1 (6%) refiere estar en desacuerdo. 14 (82%) refieren que El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la utilización del EPP, pero 3 (18%) están en desacuerdo, 12 (71%) personal de enfermería expresan que el personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la importancia que el servicio cuente con buena condición de seguridad, pero 5 (29 %) refieren estar en desacuerdo.

En relación a los resultados de esta tabla nos refleja que el personal de enfermería muestra una actitud positiva, por lo que es importante recalcar que la actitud del sujeto es el estado que lo dispone a actuar de cierta manera en una situación dada y que conlleva a mejorar cada una de las actividades que desempeñan, que mejoran a través de la experiencia, Según Morales y Huici 1990 una actitud es un gesto exterior manifiesto que indica su preferencia y entrega a algunas actividades observables, es una predisposición a actuar, el comportamiento es manifiesto.

Gráfico # 15

Objetivo 4. – Percepción de la condición de Seguridad Ocupacional del personal de enfermería de área de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua. Agosto-Septiembre 2015.



FUENTE: Encuesta.

En relación a los resultados de la tabla la cual refleja que 7 (41%) personal de enfermería están totalmente de acuerdo que el EPP es seguro, 7 (41%) están de acuerdo que el EPP es seguro, pero 3 (17.6%) refieren estar en desacuerdo que el EPP es seguro, 9 (52.9%) personal de enfermería Considera estar totalmente de acuerdo que esta protegida su salud utilizando el equipo de protección correctamente, 3 (17.6%) están de acuerdo, pero 5 (29%) están en desacuerdo, 4 (23.5%) personal de enfermería refieren estar totalmente de acuerdo que La estructura del servicio le brinda seguridad para la realización de su trabajo, 6 (35%) esta de acuerdo, pero 7 (41%) refiere estar en desacuerdo, 7 (41%) personal de enfermería

refiere estar totalmente de acuerdo en que tiene apoyo suficiente en relación al levantamiento de carga, pero 10 (58.8%) están en desacuerdo, 7 (41%) personal de enfermería está totalmente de acuerdo que cuenta con suficientes insumos para la realización de sus tareas, 7 (41%) refiere estar de acuerdo, pero 3 están en desacuerdo, 1 (5.9%) personal de enfermería está totalmente de acuerdo considera que el área cuenta con las debidas señalizaciones, 8 (47%) personal de enfermería están de acuerdo, pero 8 (47%) están en desacuerdo.

Conforme el resultado de la tabla evidencia que en la percepción no existen criterios homogéneos, cada personal de enfermería difiere en su respuesta. Lo importante es que son capaces de comprender su entorno y actuar en consecuencias de ello.

IX. CONCLUSIONES:

- 1- El grupo etáreo que más predominó es el personal de enfermería de 20 a 30 años, con predominio del sexo femenino, y de nivel académico Universitario con una experiencia laboral de 1 a 2 años y con igual tiempo de laborar en el área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua.
- 2- La mayoría del personal de enfermería estudiado presentaron un nivel de conocimiento bastante bueno según los resultados de sus respuestas.
- 3- El personal de enfermería presentaron una actitud positiva ante las actividades descritas en el estudio.
- 4- La percepción de los profesionales de enfermería reflejan según sus respuestas que no existen criterios homogéneos, cada personal de enfermería difiere en su respuesta. Lo importante es que son capaces de comprender su entorno y actuar en consecuencia de ello.

X. RECOMENDACIONES.

A las Autoridades del Hospital Central Managua.

1- Conformar la comisión mixta de Higiene y Seguridad del trabajo que debe ser integrado con igual número de trabajadores y representantes del empleador de conformidad a lo establecido en la ley; y que garanticen la realización de los exámenes médicos ocupacionales de forma periódica o según los riesgos que estén expuestos los trabajadores apegándose a la ley 618 de Higiene y Seguridad.

2-Mejorar las condiciones de trabajo a través de planes estratégicos y programas específicos de promoción, educación y prevención, dirigidos a elevar el nivel de protección de la seguridad y la salud de los trabajadores en sus puestos de trabajo conforme la ley 618 de Higiene y Seguridad.

3- En las sesiones de educación permanente de enfermería establecidas, integren temas de condiciones de seguridad ocupacional de conformidad a la ley 618.

XI. BIBLIOGRAFIA.

- 1-Alvares Cubillo, Ricardo Mancera, Fernández Mario Remolona Suarez, Alfredo Salud Ocupacional Bogotá 1994.
- 2-Amaro Cano, Revista Cielo, 2004, condiciones laborales.
- 3-Arena Molsalve, Germán. Los riesgos del trabajo y la Salud Ocupacional en Colombia Bogotá 1991.
- 4-Agencia europea para la Seguridad y la Salud en el trabajo. Reproducción Autorizada con identificación de la fuente, printed in Belglum, 2008 .<http://osha.Europa.eu>.
- 5- Suarez, percepción sobre la condición del trabajo y salud de la población, Alicante España 2008.
- 6-Condiciones de seguridad ocupacional año 2012.
- 7-Diana González señalización de seguridad ocupacional, año 2013.
- 8-Daysy Lucila Delgado Páez. Riesgos derivados de las condiciones del trabajo y de la percepción, año 2012.
- 9-David Martínez Iñigo, Seguridad y salud laboral, año 2010
- 10-OISHA (2001) manual de la sociedad de Ingenieros y técnicos de seguridad, higiene y ambiente Venezuela.
- 11-Oficina Internacional del Trabajo (2002) Registro y notificación de accidentes del trabajo y enfermedades Profesionales. Conferencia internacional Trabajo 90ª reunión Informev.
- 12-Pulido Acuña, Orjuela, Hilda, prevención de accidentes del Trabajo Bogotá. Cruz roja Colombiana, Dirección General de Docencia 1988.
- 13-Palenzuelo, año 2011, articulo revista cubana de salud y trabajo.

Percepción de riesgo.(Sánchez Vallejo, Rubio, Páez y Blanco, año1998.)

14-Riesgos derivados de las condiciones del trabajo y de la percepción de la salud, 2015.

15-Seguro Social, Colección. La salud de los trabajadores Pereira imprimiendo1994.

16-Salud ocupacional OMS, 2008-2016.

.17-Metodología de la investigación, Roberto Hernández Sampieri, año 2011.

ANEXOS

Anexo 1: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

Objetivo 1- Describir las características socio - laborales del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del hospital central Managua.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Edad	% del personal de enfermería por grupo de edad	Años de edad cumplidos	De 20 - 30 De 31- 40 De 41- 50	Continua
Sexo	% del personal de enfermería por sexo	Características fenotípicas que diferencian al hombre de la mujer	Femenino Masculino	Discreta
Nivel académico.	% de personal de enfermería, por años específicos de laborar.	Estudios universitarios aprobados.	Auxiliar de enfermería. Enfermera profesional. Lic. de enfermería. (Diferentes menciones).	Nominal.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Experiencia laboral.	% del personal de enfermería según años de laborar.	Cantidad de años de trabajo	1-3 4-6 6 a mas	Continua.
Tiempo de laborar en UCI.	% de enfermería conforme el tiempo de trabajar en uci.	Cantidad de años de trabajo.	1-2 3-5 6 a más.	Continua.

Objetivo 2 – Definir el conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivo en relación a la condición de seguridad ocupacional del hospital Central Managua.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Conocimiento de las condiciones de seguridad ocupacional.	% de personal de enfermería conforme a las respuestas.	Conocimiento de las condiciones de seguridad.	Buena iluminación. No estrés térmico. Aplicación de higiene postural. Señalización.	Nominal.
Lugares adecuados para la colocación de diferentes señalizaciones.	% de personal de enfermería que conoce y desconoce las diferentes ubicaciones de las señalizaciones.	Conocimiento del personal de enfermería que conoce o desconoce la ubicación de las diferentes señalizaciones.	Lugares visibles. Lugares de peligro.	Nominal.
Conocimiento sobre la significación de los colores de la señalización.	% de personal que conoce los colores de la señalización.	Cada color tiene un significado diferente.	Rojo: prohibición. Amarillo: peligro o alarma. Verde: auxilio o salvamento. Azul: obligación.	Nominal.
Tipos de señalización.	% de personal que tiene conocimiento sobre los tipos de señalización.	Alertar al trabajador en situaciones de riesgos.	Óptica. Olfativa. Táctil. Acústica.	Nominal.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Conocimiento sobre las condiciones de seguridad en relación a los riesgos biológicos.	% de personal que tiene conocimiento sobre las condiciones de seguridad en los riesgos biológicos.	Conocimiento sobre los riesgos biológicos.	Manipulación adecuada de objetos corto punzantes. Utilización del EPP (Gabacha, guantes, lentes, mascarilla).	Nominal.
Beneficios de las condiciones de seguridad.	% del personal que tiene sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.	Conocimiento que tiene el personal sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.	Previene accidentes. Previene enfermedades. Ausentismos.	Nominal.
Conocimiento sobre los riesgos físicos en el ambiente de trabajo.	% de respuesta según riesgos físicos.	Conocimientos de los riesgos físicos en el ambiente laboral.	Iluminación Ruido. Temperatura. Espacio limitados. Conexiones eléctricas inadecuadas.	Nominal.
Conocimientos sobre las consecuencias de las malas condiciones de seguridad.	% de respuesta según las consecuencias.	Conocimiento sobre las consecuencias que producen las malas condiciones de seguridad.	Caídas al mismo nivel. Choques eléctricos. Enfermedades Musculo esqueléticas.	Nominal.

Objetivo 3- Establecer que actitud tiene el personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre la condición de seguridad ocupacional del hospital Central Managua.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Actitud del personal de enfermería sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.	% de respuesta del personal según escala.	Actitud sobre las respuestas expresadas del personal de enfermería.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En Desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Actitud del personal de enfermería sobre los lugares adecuados para colocar las diferentes señalizaciones.	% de personal de enfermería que tienen una actitud positiva o negativa.	Actitud del personal de enfermería sobre las respuestas expresadas.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En Desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Actitud del personal de enfermería en relación a la utilización del EPP.	% de respuesta según escala.	Actitud de personal de enfermería en relación al uso del EPP.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Actitud del personal de enfermería sobre la importancia	% de respuestas según escala.	Se relaciona con la seguridad, la salud, y la calidad de vida en el empleo, es	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).

que el servicio cuenta con buenas condiciones de seguridad.		decir el estado de bienestar que percibe y disfruta el ser humano.		
---	--	---	--	--

Objetivo: 4- Identificar la percepción de la condición de seguridad ocupacional del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del hospital Central Managua.

Variable	Indicador	Definición Operacional	Valores	Escala de Medición
Percibe que el EPP, es seguro.	% de personal de enfermería.	Los EPP son elementos de seguridad y protección individual del trabajador, muy extendidos y utilizados en cualquier tipo de trabajo.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Percibe que está protegida su salud utilizando el EPP correctamente.	% de personal de enfermería que ha experimentado problemas de salud.	La utilización correcta del EPP es una de las medidas de seguridad que debe estar presente en los trabajos que requiere su uso.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Percibe que la estructura del servicio le brinda seguridad para la realización de su trabajo.	% de personal de enfermería.	La estructura del servicio debe facilitar la observación directa de los pacientes como parte de la función del monitoreo. Vigilancia de los monitores por variables fisiológicas.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).

Percibe que cuenta con apoyo suficiente en relación al levantamiento de cargas.	% de personal de enfermería.	El trabajo en equipo en el levantamiento de carga disminuye esfuerzos físicos mayores que puedan provocar alteraciones en nuestro cuerpo.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Percibe que cuenta con suficientes insumos para la realización de sus tareas.	% de respuesta según categoría	Lo materiales de reposición periódica como: Guantes, mascarillas, gorros, branulas, jeringas en otros.	Totalmente De acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).
Percibe que el área cuenta con las debidas señalizaciones en situaciones de riesgo.	% de respuesta según categoría.	Todo lugar de trabajo debe constar con las debidas señalizaciones (para evacuación, contra incendio,) en caso de emergencias.	Totalmente de acuerdo. De acuerdo. En desacuerdo.	Ordinal. (Escala de Likert).

Anexo 2: Instrumentos de Recolección de la Información



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
CENTRO DE INVESTIGACIONES DE ESTUDIOS DE LA SALUD



CIES- UNAN MANAGUA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA

ENCUESTA:

Conocimientos, Actitudes y percepción del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional. Hospital Central Managua Agosto -Septiembre 2015.

La siguiente encuesta tiene por objetivo fines investigativos por lo tanto toda la información que Usted proporcione para el estudio será estrictamente confidencial. Esperando que su respuesta sea con veracidad de ante mano se le agradece su colaboración en la contestación a las siguientes preguntas:

I- Datos personales:

1. Edad: _____

2. Sexo: a. Femenino b. Masculino

3. Nivel académico:

- a) Auxiliar de enfermería.
- b) Enfermero(a) profesional.
- c) Lic. Enfermería.

4. Años de experiencia laboral.

- a) 1-2
- b) 3-4
- c) 5-6
- d) 6 a más de años

5. Tiempo de laborar en UCI.

- e) 1-2
- f) 3-4
- g) 5-6
- h) 6 a más de años

II–conocimiento en relación a la condición de seguridad ocupacional del hospital Central Managua. Agosto-Septiembre 2015.

1. Cuando hablamos de condiciones de seguridad ocupacional, ¿a que se refiere?:

- a). Buena iluminación.
- b). No estrés térmico.
- c). Aplicación de higiene.
- d). Señalización.
- f). todas son correctas.
- g) no sabe.

2. ¿Cuáles son los lugares más adecuados para la colocación de las diferentes señalizaciones?

- a). Lugares visibles.
- b). Lugares de peligro.

c). Las dos son correctas.

d) no sabe.

3. ¿Qué significado tienen los diferentes colores de la señalización?

a) Rojo: prohibición.

b) Amarillo: peligro o alarma.

c) Verde: auxilio o salvamento.

d) Azul: obligación

f) todas son correctas.

g) no sabe.

4. ¿Cuáles son los tipos de señalización que existen?

a) Óptica.

b).Olfativa.

c).Táctil.

d).Acústica.

f).todas son correctas.

g) no sabe.

5. ¿A qué se refieren las condiciones de seguridad en relación a los riesgos biológicos?

a). Manipulación adecuada de objetos corto punzantes.

b). Utilización del EPP (equipo de protección personal).

(Gabacha, guantes, lentes, mascarilla).

c). a y b son correctas.

d) no sabe.

6. ¿Cuáles son los beneficios de las condiciones de seguridad?

a) .Previene accidentes.

b) .Previene enfermedades.

c) .Ausentismos.

d).todas son correctas.

f). no sabe.

7. ¿Cuándo se considera la existencia de riesgos físicos en el ambiente de trabajo?

a) .Piso resbaloso.

b). Espacio limitados.

c). Conexiones eléctricas inadecuadas.

d). mala iluminación, estrés térmico por frio, presencia de ruido.

f) todas son correctas.

g) no sabe.

8. ¿Cuáles son las consecuencias de las malas condiciones de seguridad?

a) Caídas al mismo nivel.

b). Choques eléctricos.

c). Enfermedades Musculo esqueléticas.

d) .todas son correctas.

f). no sabe.

III- Actitud sobre la condición de seguridad ocupacional del hospital Central Managua Agosto- Septiembre 2015.

TA: totalmente de acuerdo.

DA: de acuerdo.

ED: en desacuerdo.

EPP: equipo de protección personal.

ACTITUDES	TA	D	ED
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre los beneficios de las condiciones de seguridad.			
El personal debe tener conocimiento sobre los lugares adecuados para colocar las diferentes señalizaciones.			
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la utilización del EPP.			
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la importancia que el servicio cuente con buena condición de seguridad.			

IV- Percepción de la condición de seguridad ocupacional:

PERCEPCIÓN	TA	D	ED
Considera que el EPP, es seguro			
Considera que esta protegida su salud utilizando el equipo de protección correctamente.			
La estructura del servicio le brinda seguridad para la realización de su trabajo.			
Piensa que tiene apoyo suficiente en relación al levantamiento de cargas.			
Cuenta con suficientes insumos para la realización de sus tareas.			
Considera que el área cuenta con las debidas señalizaciones.			

Anexo 3.

Tabla #1.

Personal de enfermería según rango de edad del área de cuidados intensivos del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Edad	F	%
20 a 30 años	12	71%
31 a 40 años	4	24%
41 a 50 años.	1	5%
Total	17	100

Fuente: Encuesta.

Tabla #2

Personal de enfermería del área de cuidados intensivos según sexo del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	10	59%
Masculino	7	41%
Total	17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla #3.

Nivel académico del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Nivel Académico.	Frecuencia	Porcentaje
Auxiliar de enfermería	2	12%
Enfermero(a) profesional	2	12%
Lic. Enfermería	13	76%
Total	17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla #4.

Años de experiencia laboral del personal de enfermería del área de cuidados del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Años	Frecuencia	Porcentaje
1-2	7	41%
3-4	3	17.6%
5-6	4	23.5%
6 a mas	3	17.6%
Total	17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla #5.

Tiempo de laborar del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Tiempo de laborar en UCI	Frecuencia	Porcentaje
1-2	7	41%
3-4	5	29%
5-6	2	12%
6 a mas	3	18%
Total	17	100%

Fuente: Encuesta.

OBJETIVO 2.

Tabla #6.

Conocimiento que tiene el personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos en relación a la condición de Seguridad Ocupacional del Hospital Central Managua. Agosto-Septiembre 2015.

Condiciones de seguridad ocupacional.	Buena iluminación.	SI		NO	
		F	%	F	%
		1	5%	16	94%
	Aplicación de higiene.	2	12%	14	82%
	Señalización	2	12%	15	88%
	Todas son correctas	10	59%	7	41%
	No sabe	2	12%	15	88%

Fuente: Encuesta.

Tabla #7.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a los lugares más adecuados para la colocación de las diferentes señalizaciones del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Lugares más adecuados para la colocación de las diferentes señalizaciones.	Lugares	SI		NO	
		F	%	F	%
	visibles.	5	29%	12	71%
	Lugares de peligro.	3	18%	14	82%
	Las dos son correctas.	9	53%	17	100%
	No sabe.			17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla #8.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos del significado de los diferentes colores de la señalización del Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Significado de los colores		SI		NO	
		F	%	F	%
	Rojo(Prohibición)	2	12%	15	88%
	Amarillo(Peligro)			17	100%
	Verde(Auxiliar)			17	100%
	Azul(Obligación)			17	100%
	Todas son correctas	10	59%	7	41%
	No sabe	5	29%	12	71%

Fuente: Encuesta.

Tabla #9.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de los tipos de señalización del Hospital central Managua. Agosto – Septiembre 2015.

Tipos de señalización que existen		SI		NO	
		F	%	F	%
	Óptica	8	47%	9	53%
	Olfativa			17	100%
	Táctil			17	100%
	Acústica			17	100%
	Todas son correctas	6	35%	11	65%
	No sabe	3	18%	15	88%

Fuente: Encuesta.

Tabla #10.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de las condiciones de seguridad, en relación a los riesgos biológicos en el Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Condiciones de seguridad en relación a los riesgos biológicos.	Manipulación adecuada de objetos cortos punzantes	SI		NO	
		F	%	F	%
		3	18%	14	82%
	Utilización de EPP(gabachas, guantes, lentes mascarilla)			17	100%
	A y b son correctas	14	82%	3	18%
	No sabe			17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla # 11.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos sobre los beneficios de la condición de seguridad ocupacional en el Hospital central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Beneficios de las condiciones de seguridad		SI		NO	
		F	%	F	%
	Previene accidentes.	6	35%	11	65%
	Previene enfermedades	1	6%	16	94%
	Ausentismo			17	100%
	Todas son correctas	10	59%	7	41%
	No sabe			17	100%

Fuente: Encuesta.

Tabla #12.

Conocimiento sobre la existencia de riesgo físico en el ambiente de trabajo del personal de enfermería del área de cuidados intensivos en relación a la condición de seguridad ocupacional en el Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Cuando se considera la existencia de riesgo físico en el ambiente de trabajo.		SI		NO	
		F	%	F	%
	Piso resbaloso.			17	100%
	Espacio limitado.			17	100%
	Conexiones eléctricas inadecuadas.	1	6%	16	94%
	Mala iluminación, estrés térmico por frío presencia de ruido.	1	6%	16	94%
	Todas son correctas.	14	82%	3	18%
	No sabe.	1	6%	16	94%

Fuente: Encuesta.

Tabla #13.

Conocimientos del personal de enfermería del área de cuidados intensivos de las consecuencias de las malas condiciones de seguridad ocupacional del Hospital Central Managua. Agosto - Septiembre 2015.

Cuáles son las consecuencias de las malas condiciones de seguridad.		SI		NO	
		F	%	F	%
	Caídas al mismo nivel			17	100%
	Choques eléctricos	1	5.9%	16	94%
	Enfermedades musculo esqueléticas	2	11.5%	15	88%
	Todas son correctas	12	71%	5	29%
	No sabe	2	11.5%	15	88%

Fuente: Encuesta.

Tabla # 14.

Objetivo 3 -Actitud que tiene el personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos sobre la condición de Seguridad Ocupacional del Hospital Central Managua. Agosto- Septiembre 2015.

Actitud	TA	%	D A	%	ED	%
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre los beneficios de la seguridad.	16	94.1%	1	5.9		
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre los lugares adecuados para colocar las diferentes señalizaciones.	11	64.7%	5	29.4%	1	6%
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la utilización del EPP.	14	82.4%	3	17.6%		
El personal de enfermería debe tener conocimiento sobre la importancia que el servicio cuente con buena condición de seguridad.	12	70.6%	5	29.4%		

FUENTE: Encuesta.

Claves: TA:

Totalmente de Acuerdo

DA: De acuerdo

Ed.: En desacuerdo

Tabla # 15.

Objetivo 4. – Percepción de la condición de Seguridad Ocupacional del personal de enfermería de área de Cuidados Intensivos del Hospital Central Managua. Agosto-Septiembre 2015.

Percepción.	TA	%	DA	%	ED	%
Considera que el EPP es seguro.	7	41%	7	41%	3	17.6
Considera que está protegida su salud utilizando el equipo de protección correctamente.	9	52.9%	3	17.6	5	29.4
La estructura del servicio le brinda seguridad para la realización de su trabajo.	4	23.5%	6	35%	7	41.2
Piensa que tiene apoyo suficiente en relación al levantamiento de cargas.	7	41.2%			10	58.8
Cuenta con suficientes insumos para la realización de sus tareas.	7	41.2%	7	41%	3	17..6
Considera que el área cuenta con las debidas señalizaciones.	1	5.9%	8	47%	8	47%

FUENTE: Encuesta.

Claves:

TA: Totalmente de Acuerdo.

DA: De acuerdo.

Ed.: En desacuerdo.

Anexo 4. Fotos del área en estudio.



