



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, FAREM-Estelí

**Análisis de los riesgos laborales del personal de salud del Hospital
Monseñor Julio César Videa, en el Municipio de Pueblo Nuevo, en el II
semestre del año 2021**

Trabajo de seminario de graduación para optar al grado de

Licenciado en Administración de Empresas

Autores

Jaeline María Rojas Ramírez

Jennifer Fabiola Rivera Mendoza

Dania Selidey Tercero Centeno

Tutor

Msc. Alberto Cayetano Sevilla Rizo

Estelí, 23, Enero, 2022



DEDICATORIA

La presente investigación, producto del esfuerzo y perseverancia diaria, la dedicamos con mucho amor primeramente a Dios, que nos dio la fuerza y la fe para creer que podíamos lograr todo lo que nos proponíamos.

A nuestros padres por su apoyo y cariño incondicional hacia nosotras, porque sin su ayuda hoy no estaríamos donde estamos.

A nuestros profesores por compartir tiempo y conocimientos en todos estos años, y ayudarnos a formarnos como profesionales.

También a todos los que, de alguna manera, directa o indirecta colaboraron con el desarrollo de nuestra tesis.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos especialmente a Dios por darnos fuerza, sabiduría y sobre todo salud, por ser esa luz en los caminos más difíciles y por darnos la oportunidad de haber podido culminar nuestra carrera Administración de Empresas.

A nuestros padres por ser comprensibles, luchadores y estar dispuestos a poner todo su esfuerzo para que podamos cumplir todas nuestras metas y deseos así mismo por motivarnos y darnos aliento a hacer realidad todos los sueños sin dejarnos solos en ningún momento.

A nuestro tutor de tesis: Mcs. Alberto C Sevilla Rizo por acompañarnos y brindarnos su apoyo poder culminar nuestra investigación.

CARTA AVAL



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Regional Multidisciplinaria, FAREM-Estelí 2022: “Vamos por más victorias educativas”

Estelí, 23 de enero de 2022

CONSTANCIA

Por este medio estoy manifestando que la investigación **Análisis de los riesgos laborales del personal de salud del Hospital Monseñor Julio César Videa, en el Municipio de Pueblo Nuevo, en el II semestre del año 2021** cumple con los requisitos académicos de la clase de Seminario de Graduación, para optar al título de Licenciatura en Administración de Empresas.

Los autores de este trabajo son Jaeline María Rojas Ramírez con carnet No. 17504603, Jennifer Fabiola Rivera Mendoza con carnet No. 17508354, Dania Selidey Tercero Centeno con carnet No. 17504120; y fue realizado en el II semestre del año 2021, en el marco de la asignatura de Seminario de Graduación, cumpliendo con los objetivos generales y específicos establecidos, que consta en el artículo 9 de la normativa, y que cumple con un total de 60 horas permanentes y 240 horas de trabajo independiente.

Considero que este estudio será de mucha utilidad para la carrera de Administración de Empresas, la comunidad estudiantil y las personas interesadas en esta temática.

Atentamente,

Alberto Cayetano Sevilla Rizo
ORCID No: 0000-0001-6816-2434
FAREM-Estelí, UNAN-Managua

Cc/Archivo.

RESUMEN

La presente investigación se realizó en el Hospital Primario Monseñor Julio Cesar Videa, durante el segundo semestre del año 2021, donde participaron los trabajadores del mismo, el propósito de dicho estudio es analizar los riesgos laborales presentes en esta unidad de salud. Es importante señalar que, los diferentes tipos de accidentes laborales se presentan en todas las instituciones prestadoras de servicios hospitalarios, que de alguna manera y como consecuencia de su trabajo en la atención directa e indirecta de pacientes, o en el manejo de los desechos hospitalarios a diario, se encuentran en contacto con diferentes condiciones que los exponen a sufrir riesgos teniendo como resultado enfermedades a corto y largo plazo. Para ello fue necesario determinar los equipos de protección con que cuenta actualmente la institución, identificar los tipos de riesgos laborales a que están expuestos los trabajadores, describir el proceso de manejo de desechos sólidos y finalmente proponer estrategias para motivar al personal de salud. El tipo de estudio según el nivel de conocimiento es una investigación aplicada y presenta un enfoque mixto, donde la población estuvo formada por los colaboradores del hospital, se hizo uso de tres técnicas de recolección de datos los cuales fueron encuesta, entrevista y guía de observación, el procesamiento de datos permitió comprobar que no todos los trabajadores están informados acerca de los diferentes manuales de uso y manejo, pero a pesar de que es obligatorio portar equipos de protección para cada área de trabajo, siempre existen riesgos laborales que pueden ocasionar algún tipo de lesión o enfermedad.

Palabras clave: hospital primario, riesgo laboral, equipos de protección, desechos sólidos.

Abstract

This research was carried out at the Monseñor Julio Cesar Videa Primary Hospital, during the first semester of the year 2021, where its workers participated, the purpose of this study is to analyze the occupational risks present in this health unit. It is important to note that the different types of occupational accidents occur in all institutions that provide hospital services, that in some way and as a consequence of their work in the direct and indirect care of patients, or in the management of hospital waste to Every day, they are in contact with different conditions that expose them to risks resulting in short and long-term illnesses. For this, it was necessary to determine the protection equipment that the institution currently has, identify the types of occupational hazards to which workers are exposed, describe the solid waste management process and finally propose strategies to motivate health personnel. The type of study according to the level of knowledge is an applied research and presents a mixed approach, where the population was made up of hospital collaborators, three data collection techniques were used which were survey, interview and observation guide , the data processing allowed to verify that not all workers are informed about the different use and handling manuals, but despite the fact that it is mandatory to wear protective equipment for each work area, there are always occupational risks that can cause some kind injury or illness.

Keywords: hospital, occupational risk, protective equipment, solid waste

Índice de contenido

1. Introducción.....	1
2. Antecedentes.	3
3. Planteamiento del problema.....	6
3.1 Preguntas Problema preguntar si van enumeradas	8
4. Justificación.....	9
5. Objetivos.....	10
5.1 General	10
5.2 Específicos	10
6. Fundamentación Teórica.....	11
6.1 Equipos de protección	11
6.1.1 Concepto	11
6.1.2 Importancia.....	11
6.1.3 Clasificación de los equipos de protección	11
6.1.3.1 Tipos de equipos de protección y especificaciones de uso:.....	11
6.2 Riesgo laboral.....	15
6.2.1 Concepto	15
6.2.2 Tipos de riesgos laborales	15
6.2.2.1 Riesgos biológicos	15
6.2.2.2 Riesgos químicos.....	15
6.2.2.3 Riesgos físicos.....	16
6.2.2.4 Riesgo ergonómico.....	16
6.2.2.5 Riesgo psicosocial.....	16
6.2.2.6 Riesgos ambientales.....	16

6.2.3 Fases de la evaluación de riesgos.....	17
6.2.3.1 Análisis de riesgos.....	17
6.2.3.2 Valoración de riesgos.....	17
6.2.4 Factores de riesgos laborales	17
6.2.5 Causas de riesgos laborales.....	18
6.2.6 Evaluación de las condiciones de trabajo	18
6.2.7 Prevención de riesgos laborales.....	19
6.3 Desechos sólidos hospitalarios.	21
6.3.1 Concepto de desechos sólidos hospitalarios.	21
6.3.2 Clasificación de los desechos sólidos hospitalarios.	21
6.3.2.1 Desechos comunes o no peligrosos.	21
6.3.2.2 Desechos infecciosos.	21
6.3.2.3 Desechos patológicos.	22
6.3.2.4 Desechos peligrosos.	22
6.3.2.4.1 Clasificación de los desechos peligrosos.	23
6.3.3 Manejo interno de desechos sólidos hospitalarios.	23
6.3.3.1 Segregación.	24
6.3.3.2 Etiquetado.	24
6.3.3.3 Acumulación.	24
6.3.3.4 Recolección y transporte interno.....	24
6.3.3.5 Almacenamiento temporal.....	25
6.3.4 Manejo externo de desechos sólidos hospitalarios.....	25
6.3.4.1 Recolección y transporte externo.	25
6.3.4.2 Tratamiento.....	26
6.3.4.2.1 Tipos de tratamiento de los desechos sólidos hospitalarios.	26

6.3.4.3 Disposición final.....	29
6.3.5 Impacto de los desechos sólidos hospitalarios.....	29
6.4 Estrategias	30
6.4.1 Concepto	30
6.4.2 Tipos de estrategia.....	31
6.4.2.1 Estrategias funcionales.....	31
6.4.2.2 Estrategias operacionales.....	31
6.4.2.3 Estrategias organizacionales.....	32
6.4.2.4 Estrategias publicitarias.....	32
6.4.3 Análisis FODA	33
6.4.3.1 Concepto	33
6.4.3.2 Importancia.....	33
6.4.3.3 Componentes.....	34
6.4.3.3.1 Análisis interno	34
6.4.3.3.2 Análisis externo.....	34
6.4.3.4 Matriz FODA	35
6.5 Empresas	37
6.5.1 Concepto de empresa.....	37
6.5.2 Elementos de la empresa.....	37
6.5.3 Funciones de la empresa	37
6.5.3.2 Funciones comerciales.....	37
6.5.3.3 Funciones financieras.....	38
6.5.4 Clasificación de la empresa.....	38
6.5.4.1 Según su naturaleza.....	39
6.5.4.2 Según la propiedad del capital	39

6.5.4.3 Según la delegación existente en la toma de decisiones.....	40
7. Supuestos de investigación.....	42
8. Operacionalización de variables.....	43
9. Diseño Metodológico.....	47
9.1 Tipo de Estudio	47
9.2 Área de estudio.	48
9.3 Población y muestra.	49
9.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	49
9.5 Etapas de la investigación	51
10. Análisis y discusión de resultados.	53
11. Conclusiones.....	71
12. Recomendaciones.....	73
13. Referencias bibliográficas.....	74
14. Anexo	77

Índice de tablas

Tabla 1: Ejemplo Matriz FODA.....	32
Tabla 2: Área de trabajo.....	53
Tabla 3: Condiciones laborales.....	59
Tabla 4: Equipos de protección.....	60
Tabla 5: Accidentes laborales.....	61
Tabla 6: Estrategias.....	67
Tabla 7: FODA.....	86
Tabla 8: Matriz FODA.....	87

Índice de Gráficos

Grafico 1: Uso de equipos de protección personal.....	49
Grafico 2: Manual sobre uso adecuado de EPP.....	50
Grafico 3: Equipos de protección necesarios.....	51
Grafico 4: EPP para desempeñar las funciones.....	52
Grafico 5: Exposición a sufrir tipos de riesgo laboral.....	55
Grafico 6: Normas que ayuden a reducir riesgos laborales.....	56
Grafico 7: Políticas de prevención de riesgos.....	57
Grafico 8: Manipula, aplica o está en contacto con sustancias químicas.....	58
Grafico 9: ¿Cuál es su sexo?.....	83
Grafico 10: ¿Cuál es su edad?.....	83
Grafico 11: Acceso a un servicio de prevención de riesgos.....	84
Grafico 12: ¿Recibe capacitaciones sobre normas de bioseguridad?.....	84
Grafico 13: ¿Ha recibido capacitación de cómo utilizar los EPP?.....	85
Grafico 14: Cree que estos equipos son los adecuados para sus funciones.....	85

1. INTRODUCCIÓN

La siguiente investigación está enfocada en estudiar los riesgos laborales del personal de salud del Hospital Monseñor Julio Cesar Videa, ubicado en el municipio de Pueblo Nuevo departamento de Estelí, la cual tiene como objetivo principal analizar los factores de riesgo de dicho centro hospitalario ya que los profesionales que laboran en este centro también se encuentran expuestos a riesgos tanto biológicos, químicos, físicos, ergonómicos y en muchas ocasiones se puede observar que los trabajadores debido a la cantidad de pacientes se mantienen mayor parte de su tiempo de pie y en contacto con personas que padecen diversas enfermedades.

La higiene y seguridad laboral como normativas es de gran importancia dentro de una organización ya que son necesarias para asegurar la capacidad, habilidades y aptitudes de la fuerza de trabajo; hoy en día los equipos de protección personal son indispensables para ejercer las tareas de su área de trabajo debido a que protegen al personal de poder sufrir algún tipo de riesgo.

Los desechos sólidos hospitalarios constituyen un factor importante de riesgo para el personal que interviene en su manipulación, resulta importante reconocer estos riesgos por lo que para el manejo de estos se deben recomendar prácticas que perfeccionen la seguridad ocupacional. En este trabajo se realizó una revisión de los riesgos laborales y del personal asociado al manejo de estos desechos.

El prevenir accidentes y enfermedades ocupacionales se ha convertido en una lucha del día a día en las organizaciones y requiere aplicar técnicas que permitan identificar peligros y valorar riesgos para establecer controles operativos y minimizar el impacto en la persona sabiendo que estos controles parten en la fuente de daño, luego en el medio y por último en la persona.

En este estudio se aborda aspectos como los antecedentes con similitud al caso de investigación con la cual se pudieron evacuar las dudas pertinentes al estudio, el planteamiento del problema proporciono las interrogantes aplicadas para la búsqueda de alguna solución, también se planteó una justificación que permitió observar la necesidad del

estudio planteado, dicha investigación contó con objetivos los cuales dejaron ver el curso que tomaría el estudio, una fundamentación teórica en donde se abordaron todos los términos de referencia al caso y que cada significado abordado lleva la concordancia a la investigación.

En lo referente al diseño metodológico se explica el tipo de estudio, los instrumentos, la población y muestra que se utilizara para obtener información y así poder discutir los resultados y análisis de los gráficos el cual determina las conclusiones de dicho trabajo de investigación.

2. ANTECEDENTES

El Hospital Primario Monseñor Julio Cesar Videa, se encuentra ubicado en la salida a Cofradía, Pueblo Nuevo, este centro hospitalario es de carácter público ya que depende del ministerio de salud (MINSa). Siendo de gran importancia para la población en general debido a que es el único ubicado en esta zona. Dicho hospital está conformado por un área de hospitalización, diez sectores de los cuales tres de ellos son urbanos y siete rurales.

Para elaborar este estudio se realizaron consultas previas a diversas fuentes de información, todas ellas relacionadas con riesgos laborales y las medidas de seguridad aplicadas en diferentes instituciones.

Se buscó en la Biblioteca Urania Zelaya FAREM-Estelí, encontrando los siguientes estudios.

Una primera tesis de Licenciatura en trabajo social de Collantes Caldas & Sernaque Macalupo (2019) que lleva por nombre seguridad laboral de los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad provincial de Huaura-huacho, 2019 el objetivo de esta investigación es determinar el nivel de seguridad laboral de los trabajadores de limpieza pública de la municipalidad Huaura-Huacho 2019, la presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, Collantes y Sernaques determinaron que el nivel de seguridad laboral de los trabajadores es medio con el 58.2%, así mismo identificaron que el nivel de las condiciones de seguridad es bajo con un 49%.

Se encontró una segunda tesis de Maestría en gestión de los servicios de la Salud, la cual es presentada Maylle Antaurco , (2018), titulada Factores de riesgo y accidentes laborales en enfermería en un hospital público cercado de Lima, el objetivo de esta investigación es determinar el vínculo que hay con los factores de riesgo y los accidentes laborales en enfermería en el área de emergencia en un hospital público, cercado de lima 2018, teniendo un enfoque cuantitativo, llegó a la conclusión de que existe una correlación significativa entre los factores de riesgo y los accidentes laborales, el cual indica que hay una relación moderna y directa.

Una tercera tesis de Licenciatura en Administración de empresas la cual es presentada por Cornejo Paz , Arauz Lopez , & Cruz Zeledon , (2018) titulada Influencia de las condiciones

de higiene y seguridad ocupacional en el desempeño de los servidores públicos de la municipalidad de la Concordia periodo 2018. Esta investigación está dirigida hacia un enfoque mixto, la cual tiene por objetivo valorar la influencia de las condiciones de higiene y seguridad ocupacional en el desempeño de los servidores públicos de la municipalidad de la concordia. Llegaron a la conclusión de que existen diferentes factores que afectan la seguridad y el desempeño laboral de los servidores públicos de la alcaldía municipal, como los son la falta de equipos de protección, espacios de trabajo, iluminación, ruidos entre otros.

Se encontró una cuarta tesis de Ingeniería Industrial la cual es presentada por Polanco Ramirez , Ruiz Rodriguez , & Delgadillo Castillo ,(2017), Nombrada Evolución de los factores de riesgo y accidentes laborales que inciden en el rendimiento laboral de los trabajadores de Plasencia Cigars S.A en el segundo semestre del año 2016. Esta investigación es de tipo aplicada, la presente investigación tiene por objetivo evaluar los factores de riesgo y accidentes laborales, que inciden en el rendimiento laboral de los trabajadores de Plasencia Cigars S.A, en el segundo semestre del año 2016 de la carrera de Ingeniería Industrial y de Sistemas. En este estudio llegaron a la conclusión de que los principales hallazgos es que los trabajadores si cuentan con conocimiento suficiente sobre las medidas de seguridad e higiene y los equipos de protección que se deben de usar, pero a pesar de esto, estos no son utilizados cuando la empresa les brinda, porque no son exigidos por la empresa ya que no está estructurado en un reglamento por parte de la empresa.

Una última tesis de Licenciatura en Administración de Empresas, elaborada por Espinoza Cruz , Garcia Chavarria , & Raudez Urrutia , (2016), titulada Aplicación de normas de higiene y seguridad en el Hospital San Juan de Dios Estelí, en el segundo semestre del año 2015, su objetivo es analizar la aplicación de las normas de higiene y seguridad laboral en el hospital escuela San Juan de Dios Estelí, en segundo semestre del año 2015, cuenta con enfoque cuantitativo siendo esta una investigación aplicada porque da respuesta al problema planteado. Entre los resultados obtenidos llegaron a la conclusión que la mayoría de los accidentes son leves y los cuales son ocasionados por descuidos del personal y porque ellos mismos no les gusta utilizar los equipos de protección necesarios que les brinda el hospital.

Este estudio se diferencia de los demás porque aborda la temática de los desechos sólidos hospitalarios partiendo desde su clasificación, manejo interno y externo hasta su disposición

final y como estos influyen en el riesgo laboral de los trabajadores provocando algún daño o problema a su salud, así mismo como deben hacer uso correcto de los distintos equipos de protección personal los cuales pueden prevenir situaciones desfavorables en su lugar de trabajo.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

3.1 Caracterización general del problema

El riesgo laboral es toda circunstancia capaz de causar un peligro en el contexto del desarrollo de una actividad laboral. Es todo aquello que puede producir un accidente o siniestro con resultado de heridas o daños físicos y/o psicológicos. El efecto siempre será negativo sobre la persona que lo sufre. Los factores de riesgo en los diversos tipos de trabajo son diferentes y los daños causados son de diferente gravedad. Como se ha dicho, siempre dependerá del lugar donde se desempeñe la tarea y de la naturaleza de esta.

Estudios publicados a nivel mundial, han demostrado que el desempeño de cualquier actividad productiva, trae consigo la generación de riesgos laborales, afectando la salud: física, mental y social de los trabajadores. En el caso del personal de salud no es la excepción pues es una población expuesta a diversos riesgos laborales que son complejos. Por la naturaleza de cada puesto de trabajo, se realizan actividades propias y procedimientos específicos que pueden causar daños a la salud o poner en riesgo la vida de los trabajadores. Se pueden identificar diferentes tipos de riesgos: biológicos, químicos, físicos, ergonómicos o psicosociales.

Tal situación refleja una gran paradoja ya que mientras la comunidad acude a los centros asistenciales en busca de salud, los trabajadores de esas instituciones se ven expuestos (accidentan o enferman) debido a las deficientes condiciones de trabajo y aspectos organizacionales, evidenciándose así una gran injusticia social hacia este sector laboral.

Es importante señalar que, los diferentes tipos de accidentes laborales se presentan en todas las instituciones prestadoras de servicios hospitalarios, que de alguna manera y como consecuencia de su trabajo en la atención directa e indirecta de pacientes, o en el manejo de los desechos hospitalarios a diario, se encuentran en contacto con secreciones corporales, implementos punzo cortantes, agujas hipodérmicas, jeringas pipetas de Pasteur, bisturíes, mangueras, placas de cultivos, cristalería entera o rota, causando algún tipo de lesión, teniendo como resultado enfermedades a corto y largo plazo.

La red de servicios de salud pública del municipio de Pueblo Nuevo, para fines del presente estudio se abordará únicamente el Hospital Primario Monseñor Julio Cesar Videa. El hospital no es la excepción y el personal que da atención directa o indirecta a los pacientes y maneja

desechos hospitalarios incluye a todo el personal de salud que labora en este centro e intendencia que deben ser evaluados para determinar si cumplen con las medidas y normas de bioseguridad. Aunque se han venido haciendo esfuerzos y el ministerio hace lo posible para garantizar los insumos necesarios se siguen presentando algunas deficiencias, como lo son el conservar un agua limpia y segura, ya que al asistir demasiados ciudadanos con diferentes enfermedades se les hace difícil mantener el vital líquido. Las cantidades suministradas hasta el momento son acordes a las demandas de la unidad, pero no se cuenta con un sistema de reservorio suficiente para situaciones probables de emergencia.

Aun contando con una infraestructura en muy buen estado y segura, al lugar entran demasiados animales domésticos siendo esto algo perjudicial para la salud, a ello se le suma que el personal no utiliza los medios de protección imprescindibles. Existe un plan para cada una de estas dificultades como lo son el manejo de los desechos, pero en algunas ocasiones el personal de salud no sigue las normas correspondientes a esta problemática.

3.2 Preguntas Problemas.

Pregunta General.

1. ¿Cuáles son los factores de riesgos laborales y las practicas inadecuadas del personal de salud, en el Hospital Primario Monseñor Julio César Videa del municipio de Pueblo Nuevo?

Preguntas Específicas

1. ¿Con qué equipos de protección cuenta actualmente el hospital Monseñor Julio Cesar Videa de Pueblo Nuevo, Estelí?
2. ¿A qué tipos de riesgos laborales están expuestos los trabajadores del hospital?
3. ¿Cuál es el manejo de los desechos sólidos por el personal de salud del hospital primario Monseñor Julio Cesar Videa?
4. ¿Qué estrategias se pueden implementar para motivar al personal de salud a que cumpla con las medidas y normas de bioseguridad?

4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene por objetivo analizar los riesgos laborales ya que es un tema de suma importancia para la población en general, porque cuidar nuestra salud debe ser una prioridad a lo largo de toda nuestra vida y los accidentes y riesgos laborales es un problema que se vive día a día en las diferentes instituciones especialmente en los centros hospitalarios porque intencionalmente están propensos a todo tipo de peligro.

Por otra parte, es importante mencionar que en la actualidad se habla más bien de salud y seguridad laboral puesto que se trata de todos aquellos aspectos del ambiente laboral que inciden en el bienestar físico y mental de los y las trabajadores (as). La salud laboral, es reducir y/o eliminar de los factores de riesgo dentro del centro de trabajo, y más concretamente en cada puesto de trabajo y las actividades que realiza el colaborador.

Los trabajadores de la salud están más propensos a los accidentes y enfermedades en el trabajo ya que tiene contacto directo con ellas y trabajan bajo circunstancias deficientes debido a la falta de equipo de protección necesaria para cada puesto de trabajo.

Está demostrado científicamente que los accidentes y enfermedades profesionales tienen un costo incuantificable en el ámbito personal, laboral y social, porque repercute de manera directa en la calidad del trabajo y puede ser causa de ausentismo laboral o suspensiones de trabajo.

Lo que se pretende con esta investigación es lograr que se disminuyan los riesgos laborales para así evitar posibles accidentes los cuales influyen en riesgos tanto biológicos como físicos, químicos, ergonómicos y psicosociales. Y así se puedan identificar las dificultades que puedan estar provocando los factores de riesgos presentes en el ámbito laboral.

Este documento será de gran utilidad para FAREM Estelí, ya que puede servir de fundamento y datos de consulta a estudiantes que pretendan realizar investigaciones similares, además estarán profundizando más sus conocimientos en un área específica como es la higiene y seguridad laboral, así mismo esta investigación beneficiará a los trabajadores de la institución.

5. OBJETIVOS

5.1 General

- ✓ Analizar los factores de riesgos labores, en el hospital Primario Monseñor Julio Cesar Videa del municipio de Pueblo Nuevo.

5.2 Específicos

- ✓ Determinar los equipos de protección con que cuenta actualmente el hospital Monseñor Julio Cesar Videa de Pueblo Nuevo Estelí.
- ✓ Identificar los tipos de riesgos laborales a que están expuestos los trabajadores del hospital.
- ✓ Describir el proceso de manejo de desechos sólidos por el personal de salud del hospital primario Monseñor Julio Cesar Videa.
- ✓ Proponer estrategias para motivar al personal de salud a que cumpla con las medidas y normas de bioseguridad.

6. FUNDAMENTACIÓN TEORICA

En el presente capítulo se definen cinco ejes teóricos que constituyen la base contextual de este estudio:

- Equipos de protección.
- Riesgo laboral.
- Desechos sólidos hospitalarios.
- Estrategias
- Empresas.

6.1 Equipos de protección

6.1.1 Concepto

“El equipo de protección personal es aquel que está diseñado a proteger a los empleados en un lugar de trabajo de lesiones o enfermedades serias que puedan resultar del contacto con peligros químicos, radiológicos, físicos, eléctricos, u otros” (Aragon Tellez , 2016, pág. 20).

6.1.2 Importancia

“Los Elementos de Protección Personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad” (Castillo Carrasco, Talavera Gamez, & Torres Lagos, 2017, pág. 15).

6.1.3 Clasificación de los equipos de protección

Según el blog Guantex (2019) explica que existen diferentes tipos de equipos de protección y habla de su clasificación correspondiente.

6.1.3.1 Tipos de equipos de protección y especificaciones de uso:

Existen diferentes tipos de Equipos de Protección Personal, según la parte del cuerpo que protegen.

Se requiere protección cuando se trabaja con:

- Productos líquidos químicos.

- Polvos o partículas.
- Riesgos de golpes o cortes.
- Soldaduras.

Cabeza:

- El casco de seguridad industrial es el elemento más conocido para la protección de golpes en la cabeza.
- Está diseñado para resistir el impacto de 4 kg. que caen desde 1,5 m.
- Es importante el arnés y los puntos de anclaje para la absorción del impacto.

Manos

- Los guantes de seguridad protegen las manos y antebrazos de:
- Productos químicos.
- Abrasión.
- Cortes y lastimaduras.
- Objetos calientes.
- Objetos filosos.
- Tensión eléctrica.
- Son específicamente elegidos según el uso que se les va a dar. La selección incluye material del guante, espesor, duración.

Pies:

Pueden ser zapatos, botines, borceguíes o botas de seguridad. Deben tener puntera de acero, suelas antideslizantes o de propiedades especiales.

Protegen de:

- Caídas de objetos pesados y/o punzantes.
- Rodada o apretada entre objetos.
- Pisada sobre objetos punzantes.
- Resbalones o caídas.
- Entrada de humedad, polvo o escorias en el pie.

Oídos:

Los protectores auditivos son endoaurales o de copa. Se deben usar cuando:

- El nivel de ruido supera los 85 dB (se debe levantar la voz para hablar a un metro).
- Cuando las personas se irritan con facilidad.
- Cuando hay posibilidad de ruidos de alta intensidad puntuales o frecuentes.

Cuerpo:

Los protectores del cuerpo pueden ser de diverso tipo:

- Protección de caídas.
- Ropa especial para soldadores.
- Protección contra el agua.
- Protección contra productos químicos.
- Ropa especial de oficio.
- Ropa anti flama o retardante del fuego.
- Protección contra el frío.

Protección respiratoria:

Los protectores de las vías respiratorias pueden ser:

- Mascarillas descartables comunes.
- Respiradores con cartuchos re-cambiables
- Máscara completa.
- Capuchones de protección con aire. (para escapes de gas fosfinas)

Protección ergonómica:

Se usan en aquellas tareas donde se exige el levantamiento de pesos y/o movimientos repetitivos durante la jornada laboral.

Los protectores de riesgo ergonómico pueden ser:

- Protectores lumbares.
- Tobilleras.
- Fajas.

Para la utilización de los elementos correspondientes, para evitar los actos inseguros y las condiciones inseguras un profesional en Seguridad e Higiene es el encargado de las capacitaciones que correspondan previa identificación del peligro y control de los riesgos, con el fin de preservar la salud física y mental del trabajador en el ambiente laboral. (Guantex, 2019)

Teniendo en cuenta cuales son los equipos de protección y cuál es su funcionamiento específico de cada uno a continuación se presenta cuáles son los debidamente utilizados por el personal de salud.

Según Chávez (1994), Las medidas de higiene y seguridad permitirán que el personal, además de proteger su salud, desarrolle con mayor eficiencia su labor.

Estas medidas contemplan aspectos de capacitación en el trabajo, conducta apropiada, disciplina, higiene personal y protección personal, entre otras, y son complementarias a las acciones desarrolladas en el ambiente de trabajo, tales como iluminación, ventilación, ergonomía, etc.

El personal involucrado en las operaciones de manejo de residuos sólidos debe seguir las siguientes medidas de seguridad (Villena Chavez , 1994):

- Debe conocer el cronograma de trabajo, su naturaleza y responsabilidades, así como el riesgo al que van a estar expuestos.
- Debe vacunarse contra el tétano, tifoidea y hepatitis B.
- Debe haber pasado un chequeo médico general que comprenda como mínimo la prueba de tuberculosis y hemoglobina para verificar su buen estado de salud.
- Debe encontrarse en perfecto estado de salud, no tener problemas gripales leves ni heridas pequeñas en la mano o brazo.
- Debe comenzar su trabajo con el equipo de protección personal puesto, ya que los riesgos están presentes siempre. El equipo de protección personal básico estará compuesto por: guardapolvo o mameluco, guantes, botas de caucho. En el caso de manejo de residuos infecciosos se complementará con una mascarilla.
- Debe usar guantes reforzados en la palma y dedos para evitar cortes y punzadas, este debe colocarse por encima de la manga del guardapolvo o mameluco.
- Debe sujetarse el cabello para que no se contamine; de preferencia debe ponerse un gorro. Debe colocarse el pantalón dentro de la bota.
- Debe evitar sacarse o ponerse el respirador o los lentes, si los usara, durante el muestreo y análisis.
- Debe bañarse terminada la jornada, en el centro de trabajo.

6.2 Riesgo laboral

6.2.1 Concepto

Según la OHSAS (2015) Se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico.

El riesgo laboral se define como la posibilidad de que un trabajador sufra un determinado daño derivado del trabajo.

De acuerdo con Mario Ríos, “La clasificación de un determinado riesgo laboral, según se gravedad G, se obtiene de la valoración conjunta de la probabilidad P, de que se produzca el daño y la prevención de la severidad o magnitud D de éste”. (Rios, 2006, pág. 53)

“Accidente de trabajo es el suceso eventual o acción que involuntariamente, con ocasión o a consecuencia del trabajo, resulte la muerte del trabajador o le produce una lesión orgánica o perturbación funcional de carácter permanente o transitorio”. (Asamblea Nacional, Código del trabajo, 1996)

6.2.2 Tipos de riesgos laborales

6.2.2.1 Riesgos biológicos

Los riesgos de origen biológico se asocian a la presencia e incidencia de determinados microorganismos en los ambientes de trabajo. Estos microbios, al ingresar en la economía corporal pueden desencadenar enfermedades infectocontagiosas, reacciones alérgicas e intoxicaciones en el hombre” (Heredia, 2010)

6.2.2.2 Riesgos químicos

Toda sustancia orgánica e inorgánica, natural o sintética que, durante la fabricación, manejo, transporte, almacenamiento o uso, puede incorporarse al aire ambiente en forma de polvos, humos, gases o vapores, con efectos irritantes, corrosivos, asfixiantes o tóxicos y en cantidades que tengan probabilidades de lesionar la salud de las personas que entran en contacto con ellas. (Robleto, 2008)

En el libro Riesgos Químicos (Robleto, 2008), se explica que existen ciertas características para identificar sustancias peligrosas, aunque estas pueden ser muy variables se pueden considerar las siguientes, como lo son:

- Explosividad
- Inflamabilidad
- Toxicidad
- Reactividad
- Corrosividad
- Lixiviabilidad (Robleto, 2008, pág. 85)

6.2.2.3 Riesgos físicos

El riesgo físico se puede definir como la probabilidad inminente de sufrir un daño corporal con o sin contacto directo.

“Un riesgo físico está asociado a la probabilidad de sufrir un daño corporal”. (Pérez Porto & Gardey, 2016)

6.2.2.4 Riesgo ergonómico

Se consideran todos aquellos elementos relacionados con la carga física del trabajo, con las posturas de trabajo, con los movimientos, con los esfuerzos para el movimiento de cargas y en general aquellos que pueden provocar fatiga física o lesiones en el sistema osteomuscular. (Robleto, 2009, pág. 38)

6.2.2.5 Riesgo psicosocial

“Han sido propuestas como tales aquellas relaciones en el trabajo con subalternos, compañeros y jefes, o público que causan tensiones en los trabajadores”. (Polanco Ramirez & Ruiz Rodriguez , 2017)

6.2.2.6 Riesgos ambientales

La exposición continuada o repetida a unos determinados niveles o dosis de uno o más agentes ambientales, supone la posibilidad de sufrir al cabo de un cierto tiempo una alteración de la salud. (Rios, 2006, pág. 59)

Con relación a los riesgos laborales por agentes ambientales es importante distinguir dos clases de efectos, los inmediatos y los diferidos con el tiempo.

Con la denominación de efectos inmediatos, se quiere expresar que el daño no se produce nada más se desencadena el suceso que lo causa, pudiendo evolucionar a partir de esta acción de una manera continuada tanto a un agravamiento como a una mejoría. (Rios, 2006, pág. 61)

6.2.3 Fases de la evaluación de riesgos

El proceso de evaluación de riesgo se compone de las siguientes 3 fases:

- Identificación del riesgo.
- Valoración del riesgo.
- Adopción de las medidas preventivas oportunas.

6.2.3.1 Análisis de riesgos

Análisis de riesgos: “Consiste en la identificación de peligros asociados a cada fase o etapa del trabajo y la posterior estimación de los riesgos teniendo en cuenta conjuntamente la probabilidad y las consecuencias en el caso de la materialización del riesgo”. (Robleto, 2009, pág. 44)

6.2.3.2 Valoración de riesgos

“La valoración de los riesgos permite la identificación y el análisis de los riesgos que enfrenta la institución para la consecución de los objetivos, tanto de fuentes internas como externas relevantes”. (Asamblea Legislativa , 2002)

6.2.4 Factores de riesgos laborales

Según Gómez (2016) explica en el Manual de Prevención de Riesgos Laborales, los factores de riesgo se pueden dividir en 5 grandes grupos:

Las condiciones de seguridad: Condiciones materiales que influyen sobre la accidentabilidad: elementos móviles, cortantes, electrificados, combustibles, etc. Es decir, máquinas y herramientas, equipos de transporte, instalaciones eléctricas o sistemas contra incendios, por ejemplo.

El medio ambiente físico de trabajo: Condiciones físicas del medio ambiente de trabajo: ruido, vibraciones, iluminación, temperatura y humedad, radiaciones, etc.

Los contaminantes químicos y biológicos: Agentes, sustancias o productos contaminantes químicos y biológicos que pueden estar presentes en el medio ambiente de trabajo.

La carga de trabajo: Exigencias, tanto físicas como psíquicas, que la tarea impone al individuo que la realiza: esfuerzos, manipulación de cargas, posturas de trabajo, niveles de atención, etc., asociados a cada trabajo.

La organización del trabajo: Factores debidos a la organización; división del trabajo, distribución horaria, velocidad de ejecución, relaciones interpersonales, etc. (pág. 28)

6.2.5 Causas de riesgos laborales

Todo empleador tiene la obligación de adoptar medidas preventivas necesarias y adecuadas para proteger eficazmente la vida y salud de sus trabajadores, acondicionando las instalaciones físicas y proveyendo el equipo de trabajo necesario para reducir y eliminar los riesgos profesionales en los lugares de trabajo, sin perjuicio de las normas que establezca el Poder Ejecutivo a través del Ministerio del Trabajo. (Asamblea Nacional, Código del Trabajo, 1996).

Existen ciertas condiciones o causas las cuales ocasionan estos riesgos laborales

- Condiciones inseguras: son las causas que se derivan del medio en que los trabajadores realizan sus labores y se refieren al grado de inseguridad que pueden tener los locales, los equipos y puntos de operación. (Díaz, 2002)
- Actos inseguros: los actos inseguros en el trabajo es la acción u omisión del trabajador que origina un riesgo contra su seguridad y la de sus compañeros. Los actos inseguros constituyen el factor humano más importante que causa los accidentes en el ambiente laboral. (Escuela Europea de Excelencia , 2020)

6.2.6 Evaluación de las condiciones de trabajo

Se identifican los peligros que pueden provocar riesgos en la actividad laboral.

La metodología para evaluar las condiciones de trabajo son las siguientes:

- Gestión preventiva
- Condiciones de seguridad

- Condiciones medioambientales
- Carga de trabajo
- Organización del trabajo

6.2.7 Prevención de riesgos laborales

Uno de los aspectos que completa la Ley de Prevención de Riesgos Laborales consiste en optimizar las condiciones de trabajo, para ello no solo se deben tener los medios, métodos y/o técnicas que permiten identificar cuáles son estas condiciones de trabajo, sino que además se tiene que poder valorar su grado de adecuación: desde identificar situaciones muy desfavorables que se tienen que modificar con urgencia, a situaciones donde las condiciones de trabajo, en principio son adecuadas

Los empleadores deben adoptar las siguientes medidas mínimas:

- Las medidas higiénicas prescritas por las autoridades competentes.
- Las medidas indispensables para evitar accidente en el manejo de instrumentos o materiales de trabajo y mantener una provisión adecuada de medicinas para la atención inmediata de los accidentes que ocurran.
- Fomentar la capacitación de los trabajadores en el uso de la maquinaria y químicos y en los peligros que conlleva, así como en el manejo de los instrumentos y equipos de protección.
- La supervisión sistemática del uso de los equipos de protección.

Artículo 115: Ningún trabajador podrá prestar servicios en una máquina o procedimiento peligroso, a menos que:

- a) Haya sido instruido del peligro que corre;
- b) Haya sido instruido de las precauciones que debe tomar;
- c) Haya adquirido un entrenamiento suficiente en el manejo de la máquina o en la ejecución del procedimiento de trabajo;
- d) Se haya sometido al necesario reconocimiento médico, que lo califique como apto para ejecutar algunas tareas que conllevan riesgos específicos, como, por ejemplo: altura, fatiga, esfuerzos grandes, etc.; lo mismo que cuando se trate del manejo de

aparatos que produzcan ruidos y vibraciones excesivas. (Asamblea Nacional, Código del Trabajo, 1996)

La Ley de Prevención de Riesgos laborales pretende impulsar un nuevo enfoque los principios generales de la acción preventiva a los que hace referencia son de mayor a menor importancia, los siguientes

- Evitar los riesgos.
- Evaluar los riesgos que no se puedan evitar.
- Combatir los riesgos en su origen.
- Adaptar el trabajo a la persona: concebir los puestos de trabajo y elegir los equipos y los métodos de trabajo y producción de manera que atenúen el trabajo monótono y repetitivo, y reduzcan sus efectos sobre la salud.
- Considerar los avances tecnológicos.
- Sustituir lo peligroso por lo que entrañe poco o ningún peligro.
- Planificar la prevención, integrando la técnica, la organización y las condiciones de trabajo, las relaciones sociales y la influencia de los factores ambientales.
- Adoptar medidas que antepongan la protección colectiva a la individual.
- Instruir correctamente a los trabajadores. (Gomez, 2016, pág. 7)

6.3 Desechos sólidos hospitalarios.

6.3.1 Concepto de desechos sólidos hospitalarios.

“Entendemos, los Desechos Sólidos Hospitalarios, como todos aquellos que son generados en los centros de atención de salud durante la prestación de servicios asistenciales, incluyendo los laboratorios” (Sólidos, 1998, p. 9).

Según Avilés (2019) los desechos sólidos hospitalarios son aquellos materiales subproductos sólidos que son generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos de salud, producto de las actividades asistenciales. Son los que de una u otra manera puede afectar la salud humana y el medio ambiente. Entre ellos los bioinfecciosos son los desechos que provocan más accidentes. Su peligro potencial aumenta al mezclarse con los desechos comunes, debido a una separación inadecuada. (p. 9).

6.3.2 Clasificación de los desechos sólidos hospitalarios.

Los desechos producidos en los establecimientos de salud se pueden clasificar de acuerdo a su riesgo.

6.3.2.1 Desechos comunes o no peligrosos.

Son desechos comunes los generados principalmente por las actividades administrativas, auxiliares y generales que no corresponden a ninguna de las características de los desechos peligrosos. (Ministerio de Salud, 2002, pág. 18)

6.3.2.2 Desechos infecciosos.

Son aquellos que se encuentran contaminados con agentes infecciosos, o que pueden contener altas concentraciones de microorganismos que son de potencial riesgo para la persona que entre en contacto con ellos. Constituyen el 40% del total de residuos generados en establecimientos de salud. (CEPIS-OMS, 2015).

Son aquellos residuos peligrosos generados durante las diferentes etapas de la atención de salud (diagnóstico, tratamiento, inmunizaciones, investigaciones, etc.) que contienen patógenos. Estos residuos representan diferentes niveles de peligro potencial de

acuerdo al grado de exposición con los agentes infecciosos que provocan las enfermedades. (Participantes del seminario, 1995, pág. 5)

6.3.2.3 Desechos patológicos.

Los desechos patológicos consisten en tejidos, órganos, partes del cuerpo, fetos humanos, carcasas de animales, sangre, fluidos del cuerpo, placentas. Dentro de esta categoría, las partes del cuerpo humano o animal se les llama desechos anatómicos. Esta categoría debe ser considerada como una sub-categoría de los desechos infecciosos, aunque pueda incluir partes del cuerpo que estén saludables.

Son todos aquellos desechos o elementos materiales en estado sólido o semisólido, líquido o gaseoso que presentan características de toxicidad y/o de actividad biológica, que pueden afectar directa o indirectamente a los seres vivos y causar contaminación del suelo, del agua o de la atmósfera, y que son generados con motivo de la atención de pacientes, así como también de la investigación y/o producción comercial de elementos biológicos, relacionados con la salud. (Consejo Mexicano de la Medicina del trabajo, 2003, pág. 16)

6.3.2.4 Desechos peligrosos.

Son aquellos residuos producidos por el generador con alguna de las siguientes características: infecciosos, combustibles, inflamables, explosivos, reactivos, radiactivos, volátiles, corrosivos y/o tóxicos; los cuales pueden causar daño a la salud humana y/o al medio ambiente. Así mismo, se consideran peligrosos los envases, empaques y embalajes que hayan estado en contacto con ellos. (Ministerio de Salud, 2002, pág. 20)

Aquellos que, en cualquier estado físico, contengan cantidades significativas de sustancias que pueden presentar peligro para la vida y salud de los organismos vivos cuando se liberan al ambiente o si se manipulan incorrectamente debido a su magnitud o modalidad de sus características corrosivas, tóxicas, venenosas, reactivas, explosivas, inflamables, biológicamente perniciosas, infecciosas, irritantes o de cualquier otra característica que representen un peligro para la salud humana, la calidad de vida, los recursos ambientales o el equilibrio ecológico.

6.3.2.4.1 Clasificación de los desechos peligrosos.

- **Desechos bioinfecciosos.**

“Los desechos bioinfecciosos son todos aquellos que pueden contener agentes infecciosos, y se subdividen en tres tipos: infecciosos, patológicos y punzocortantes”. (Programa regional de desechos solidos hospitalario, 1998)

- **Desechos químicos.**

Los desechos químicos son la segunda clase de residuos peligrosos. Constituyen un riesgo para la salud por sus características propias, tales como la corrosividad, reactividad, inflamabilidad, toxicidad o explosividad. Los desechos químicos son generados principalmente en los laboratorios. También incluyen a los fármacos vencidos que presentan características de peligrosidad. (Programa regional de desechos solidos hospitalario, 1998)

Son los restos de sustancias químicas y sus empaques o cualquier otro residuo contaminado con éstos, los cuales, dependiendo de su concentración y tiempo de exposición tienen el potencial para causar la muerte, lesiones graves o efectos adversos a la salud y el medio ambiente. (PELCHOR, 2016, pág. 32)

- **Desechos radioactivos.**

Incluyen cualquier tipo de residuo con propiedades radiactivas o contaminado con radio nucleídos. Los desechos radiactivos son generados en laboratorios de investigación química y biológica, en laboratorios de análisis clínicos, en los servicios de radiología y en los servicios de medicina nuclear. Pueden ser sólidos o líquidos, e incluyen materiales o sustancias contaminadas comúnmente utilizadas en los procedimientos clínicos o de laboratorio: jeringas, frascos, orina, heces, papel absorbente, etc. A diferencia de los otros desechos peligrosos, éstos no pueden ser tratados con métodos químicos o físicos y tienen que ser aislados por el tiempo necesario para alcanzar el decaimiento de su actividad. (Programa regional de desechos solidos hospitalario, 1998, pág. 18)

6.3.3 Manejo interno de desechos sólidos hospitalarios.

La gestión operativa interna de los DSH son actividades desarrolladas desde el lugar donde se generan los desechos hasta su tratamiento y disposición final.

6.3.3.1 Segregación.

Es el paso inicial y más importante el cual consiste en separar y colocar en envase adecuado cada desecho, de acuerdo con sus características y peligrosidad. Se utilizan colores negros para los desechos comunes y color rojo para desechos peligrosos, para los objetos punzo cortante se debe utilizar envase rígidos y especiales.

6.3.3.2 Etiquetado.

Consiste en llenar y colocar la etiqueta en cada envase que contenga desechos peligrosos, una vez que éste haya sido sellado. La etiqueta debe indicar el tipo de producto, la fuente de generación, el nombre del responsable del área de generación y la fecha

6.3.3.3 Acumulación.

Trata de la colocación de los contenedores llenos en un lugar apropiado, a la espera de su recolección. El lugar de acumulación debe estar apartado y tener suficiente ventilación.

6.3.3.4 Recolección y transporte interno.

“Consiste en recoger los envases de los desechos del lugar de acumulación y trasladarlos hacia el lugar de almacenamiento temporal.” (Vanega Chavez & Lopez Fernandez , 2007, p. 6)

Traslado de los residuos al almacenamiento intermedio o central o final, según sea el caso, considerando la frecuencia de recolección de los residuos generados para cada unidad considerando los volúmenes generados por unidad de tiempo. Las rutas deben estar correctamente señalizadas. Los vehículos para el transporte deben ser estables, silenciosos, higiénicos, con tapa y permitir el transporte con un mínimo de esfuerzo.

Las rutas para los traslados de los contenedores deben asegurar la máxima seguridad. Por eso deben de ser trayectos cortos directos no coincidentes con el tránsito de las personas ni interferir con los servicios sobre todo con los de emergencia. Cabe mencionar que estos consisten en la recolección y el traslado de los desechos desde los sitios de generación hasta el almacenamiento temporal y final. Cada establecimiento de salud debe elaborar un horario de recolección y transporte, que incluya rutas y frecuencias para evitar interferencias con el resto de actividades de la unidad. El uso simultáneo de los elevadores y de los corredores por parte de los visitantes, el personal médico e incluso de los coches de los alimentos no

constituyen riesgo adicional de contaminación si los desechos están contenidos adecuadamente en los recipientes del carro transportador. Sin embargo, existe un problema estético y de percepción de la calidad del servicio por parte de los usuarios, por lo que se aconseja establecer horarios diferentes.

6.3.3.5 Almacenamiento temporal.

Se trata de la acumulación de los desechos sólidos hospitalarios en un lugar especialmente acondicionado, en espera de su recolección definitiva ya sea para llevarlos fuera del hospital o para tratarlos bajo algún sistema dentro de él. Deben acondicionarse dos locales para el almacenamiento temporal: uno para desechos comunes y otro para los desechos peligrosos. Bajo ninguna circunstancia deben almacenarse los residuos a la intemperie, ni en los cuartos de limpieza o almacenes de materiales.

6.3.4 Manejo externo de desechos sólidos hospitalarios.

Son aquellas operaciones de manejo de los desechos sólidos hospitalarios peligrosos efectuadas fuera de la Instalación de Salud y que involucran a empresas y/o instituciones municipales o privadas, encargadas del transporte externo, así como de las operaciones relativas al tratamiento y disposición final del residuo. (Programa regional de desechos solidos hospitalario, 1998, pág. 35)

6.3.4.1 Recolección y transporte externo.

La recolección debe efectuarse por personal capacitado en el manejo de residuos hospitalarios y similares; con la dotación y elementos de protección adecuados. Los residuos peligrosos infecciosos deben ser recogidos de la manera como son presentados por el generador: con las bolsas dispuestas en canastillas retornables, las cuales pueden ser suministradas por el prestador del servicio.

La recolección externa es realizada por el personal municipal en caso de que los desechos hayan sido tratados. Si no existe tratamiento intrahospitalario, el personal de salud será el responsable de depositar las fundas rojas en los vehículos de recolección respectivos, observando las precauciones de seguridad para evitar derrames y contaminación. (Avilés, 2019)

6.3.4.2 Tratamiento.

El tratamiento de los desechos sólidos hospitalarios consiste en transformar las características físicas, químicas y biológicas de un residuo peligroso en un residuo no peligroso o bien menos peligroso a efectos de hacer más seguras las condiciones de almacenamiento, transporte o disposición final. (Estrada, 2009, p 14)

6.3.4.2.1 Tipos de tratamiento de los desechos sólidos hospitalarios.

- **Tratamiento inmediato o primario.**

Este tratamiento se realiza inmediatamente luego de la generación de desechos, es decir en la misma área en que han sido producidos. Se efectúa por ejemplo en los laboratorios ya que cuentan con equipos de autoclave para la esterilización. En algunos casos pueden usarse la desinfección química, por ejemplo, en las salas de aislamiento con los desechos líquidos, secreciones, heces de pacientes y materiales desechable. Si existe un derrame también se utilizará la desinfección química.

- **Tratamiento centralizado o secundario.**

Este tipo de tratamiento puede ser considerado de la siguiente manera: Interno: Es aquel que se ejecuta dentro de las instituciones de salud cuando ésta posee un sistema de tratamiento que cumple con las especificaciones técnicas adecuadas. Externo: Se ejecuta fuera de la institución de salud.

- **Tratamiento de desechos infeccioso.**

a. Incineración

Según el CEPIS-OMS (2015) Constituye el método de eliminación definitiva más efectiva ya que reduce el 90% del volumen y el 75% del peso y consigue una esterilización adecuada. Destruye, además, los fármacos citotóxicos. Sin embargo, es costoso tanto en la instalación como en la operación. Requieren controles especiales ya que las cenizas y los gases son tóxicos. Los incineradores necesitan limpieza periódica con agua, lo que provoca desechos líquidos excesivamente y ácidos que deben neutralizarse.

Los incineradores operan con máxima eficiencia cuando los desechos que se queman tienen un poder calórico suficientemente alto, es decir, cuando la combustión produce una cantidad

de calor suficiente para evaporar la humedad de los desechos y mantener la temperatura de combustión sin añadir más combustible.

-Ventajas de la incineración

- Destruye cualquier material que contiene carbón orgánico, incluyendo los patógenos.
- Los restos son irreconocible y definitivamente no reciclables.
- Permite el tratamiento de residuos anatómicos y patológicos.

-Desventajas de la incineración

- Cuesta 2 ó 3 veces más que cualquier sistema de tratamiento.
- Necesita operadores bien capacitados.
- Supone un elevado costo de funcionamiento por el consumo de combustible.

b. Autoclave

Las autoclaves son recipientes metálicos de paredes resistentes y cierre hermético, que sirven para esterilizar los equipos y materiales reusables, mediante la combinación de calor y presión proporcionada por el vapor del agua. Los parámetros usados son 120°C y 2 Bars ó 105 kpa de presión; (15 libras/pulgada 2) durante un tiempo mínimo de 30 minutos.

Todo microorganismo, puede ser eliminado por este método dependiendo de los parámetros aplicados. La destrucción se produce por hidrólisis de las moléculas, y es un método de esterilización ya que puede eliminar el 100% de los gérmenes, incluyendo esporas.

El costo de operación es menor que el de la incineración, ya que utiliza solamente agua y electricidad, pero el costo de la instalación puede ser igual o mayor. Su principal ventaja es que no se produce contaminación ambiental como paso previo se necesita que los desechos sean triturados para mejorar el contacto con el vapor y conseguir una mejor apariencia final, pero este proceso eleva los costos.

Al finalizar el tratamiento, puede ser considerado como desechos domésticos y ser sometidos a compactación, con lo cual se reduce el volumen en un 60%.

c. Desinfección química.

La desinfección consiste en eliminar los microorganismos patógenos presente en los desechos bio -infecciosos. Se diferencia de la esterilización en que esta última implica la

destrucción, de todos los microorganismos presentes. La desinfección química está indicada en los siguientes casos.

Desechos líquidos, desechos corto punzantes, sangre y derivados, deposición de pacientes con cólera, y otras enfermedades gastrointestinales, secreciones piógenas, equipo médico reusable, accidentes y derrames contaminantes.

-Ventajas de la desinfección Química

- Bajo costo
- Puede realizarse en la fuente de generación

-Desventajas de la desinfección Química

- Podría ser ineficaz contra cepas de patógenos que son resistentes a químicos determinados.
- No reduce el volumen de los desechos tratados.
- Podría aumentar los riesgos, porque se tiende a considerar que los desechos que han sido tratados con desinfectantes son seguros.
- Las oportunidades de desinfectar químicamente el interior de una aguja o de una jeringuilla son muy bajas.

Los volúmenes del desinfectante deben ser superiores al de los desechos contaminados, para compensar la pérdida de actividad que sufren estos productos al estar en contacto con material orgánico. El tiempo mínimo de contacto es de 15 minutos para el formol y 20 para el hipoclorito de sodio.

c. Desinfección por microondas.

Consiste en someter los desechos bioinfecciosos, previamente triturado y rociado con vapor, a vibraciones electromagnéticas de alta frecuencia de hasta 2450 Mhz, hasta alcanzar y mantener una temperatura de 95 a 100°C, por el tiempo necesario.

El proceso no es apropiado para grandes cantidades de desechos sólidos hospitalarios (más 800 a 1000 Kg. diario), y tampoco para desechos patológicos. Existe el riesgo de emisiones de aerosoles que pueden contener productos orgánicos peligrosos.

Los sistemas de desinfección por microondas son muy utilizados para el tratamiento local de los desechos de laboratorio y son constituidos por hornos pequeños, cuyo principio de funcionamiento es el mismo de los hornos de microondas de uso doméstico.

Nunca hay que poner objetos metálicos en estos hornos, ya que las microondas, al rebotar con el metal, generan descargas eléctricas entre estos y las paredes del horno. Por consiguiente, los cortos punzantes en ningún caso deben tratarse con este sistema.

e. Desinfección por irradiación.

Consiste en destruir los agentes patógenos presente en los desechos mediante su exposición a radiaciones ionizantes de onda corta como, radiación gamma o ultravioleta, y aceleradores lineales. La molienda o desfibrarían preliminar es realizada para mejorar la eficacia del procedimiento.

La irradiación es un proceso de alta tecnología que debe ser operado con grandes precauciones y necesita estructura física adecuada, por tales razones no se recomienda, sobre todo, en situaciones en las cuales no hay técnicos disponibles y bien capacitados, o en donde los repuestos y los accesorios no sean fáciles de obtener. Los riesgos que se enfrentan en la utilización de sustancias radiactivas son bien conocidos, daños al patrimonio genético, a la médula ósea, a las células de la sangre, y piel (enfermedades neoplásicas) (CEPIS-OMS, págs. 45-49)

6.3.4.3 Disposición final.

Es la acción de depositar permanentemente los desechos en sitios y condiciones adecuadas para evitar daños al ambiente y la salud.

6.3.5 Impacto de los desechos sólidos hospitalarios.

El ambiente dentro un hospital es decisivo para proporcionar adecuada cuidados al paciente, así como un centro de trabajo cómodo y saludable para el personal del hospital. Los peligros potenciales para la salud y los efectos de la contaminación producidos por desechos sólidos son numerosos. Por lo que es de suma importancia evaluar el impacto, los costos de gestión y mantenimiento, números de horas diarias perdidas y utilizadas por el sistema, las normas de bioseguridad existente en las unidades de salud, que conllevan estos tipos de desechos sólidos hospitalarios.

La evaluación de los riesgos para la salud y la contaminación ambiental también incluye la del efecto de la eliminación final y su descarga en el ambiente. Al evaluar la última etapa de la eliminación se debe tener en cuenta la descarga la atmósfera de bacterias patógenas

sustancias químicas dañinas o particular proveniente de los incineradores. La descarga en el alcantarillado de demasiadas sustancias inflamables puede constituir un peligro de incendio. Las sustancias tóxicas descargadas en el alcantarillado pueden tener efectos negativos en el tratamiento de las aguas negras en las plantas de procesamientos.

La descarga de desperdicios sólidos sobre el terreno únicamente se debe hacer en los rellenos sanitarios y es necesario tomar todas las precauciones necesarias para evitar la contaminación del agua subterránea con microorganismo, sustancias químicas o gases. Si los desperdicios sólidos se van a reutilizar, reciclar o introducir en el proceso de recuperación de subproductos se debe tener mucho cuidado en evitar la transmisión de enfermedades por medio de esos productos reciclados y prevenir la acumulación de sustancias tóxicas contaminantes en los materiales mencionados. (Vanega Chavez & Lopez Fernandez , 2007, pág. 53)

En los establecimientos de salud que cuente con área periférica suficientemente amplia, dentro de sus límites se podrá construir rellenos sanitarios manuales, con el objetivo de que la recolección y disposición final de desechos de la ciudad no reúnan condiciones de seguridad y que no cumplen con los criterios sanitario.

6.4 Estrategias

6.4.1 Concepto

Las estrategias pueden clasificarse de acuerdo a distintos criterios, como puede ser su área de aplicación (estrategias militares, empresariales, publicitarias, deportivas, etc.), su posicionamiento frente al adversario (estrategias ofensivas, defensivas, mixtas) o bien su área de aplicación en un proceso determinado (estrategias generales y específicas). (Raffino M. E., 2020)

También se dice que la estrategia es un procedimiento dispuesto para la toma de decisiones y/o para accionar frente a un determinado escenario. Esto, buscando alcanzar uno o varios objetivos previamente definidos. (Westreicher, 2020)

La estrategia representa aquello que la empresa desea realizar, cual es el negocio que pretende llevar a cabo, cual es el rumbo que va a seguir. El núcleo de la administración estratégica es la preparación para el mañana: busca orientar a la empresa frente al futuro, no para anticipar todos los acontecimientos, sino para que la empresa pueda dirigirse hacia sus objetivos

consciente y sistemáticamente, basándose en análisis reales y metódicos de sus propias condiciones y posibilidades, y del contexto ambiental donde opera. En otros términos, el futuro de la empresa no puede ser previsto. Sino debe ser creado. (Chiavenato, 2002)

6.4.2 Tipos de estrategia

6.4.2.1 Estrategias funcionales

La estrategia funcional es la estrategia que ayuda a la empresa a definir cómo usar y administrar los recursos y habilidades de la forma más eficiente en cada una de sus áreas de operación, para poder alcanzar las metas establecidas. (Quiroa, 2020)

En el ámbito funcional se debe tener conciencia de lo que hacen los competidores, pues no solo estamos interesados en conocer simplemente nuestra base de costos, la productividad de las operaciones, o la efectividad de nuestros planes de marketing. El desempeño de nuestras actividades debe ser comparado con el de los competidores y así ver cuáles son las mejores prácticas que debo imitar y cuales dejar de lado. (Juretic, 2012)

6.4.2.2 Estrategias operacionales

Por su parte, se enfocan en la operatividad de una empresa u organización, es decir, a sus actividades cotidianas y continuas, o sea, a su protocolo y sus procedimientos (Raffino M. E., 2020)

Es la formulación de políticas amplias, diseño de planes para utilizar los recursos de una empresa, implica decisiones relacionadas con el diseño de un proceso, hace referencia sobre todo a las operaciones de manufactura, pero también está en los servicios que utiliza materiales, se interrelaciona con la estrategia corporativa. Esto es, las estrategias de operaciones son consecuencia directa de la misión corporativa y de la estrategia empresarial. (Quiroz, 2015)

El proceso de las operaciones consiste en la transformación de unas entradas (materias primas, información o mano de obra) en productos finalizados con valor agregado que tienen demanda en el mercado. En ese sentido, la Estrategia Operativa se dirige hacia la competitividad en los procesos industriales de manufactura y en el caso de las organizaciones de servicios, hacia la mejora de todos sus procesos e intangibles. (Roncancio, 2020)

6.4.2.3 Estrategias organizacionales

Similarmente, se centran en la organización de la empresa, es decir, su jerarquía, sus subdivisiones, su distribución interna, etc. (Raffino M. E., 2020)

Es un plan a largo plazo en el que se enmarcan las acciones a realizar, necesarias para alcanzar los objetivos fijados. Se basa en el uso adecuado de los recursos de la empresa, requiere de un análisis del entorno y del mercado, y su cometido es el de mejorar la competitividad de la compañía.

El término “estrategia” se refiere siempre a un proceso a largo plazo que se enfoca en fomentar la adaptación de los recursos de la organización a los cambios constantes del entorno para mantener o incrementar su competitividad. Se compone de un plan de acción o táctico que permita ir logrando unos objetivos determinados y permanentes, cuantitativos, específicos y medibles, en un contexto de circunstancias variable. (EAE Business school, 2021)

6.4.2.4 Estrategias publicitarias

Aquellas referentes, claro está, a la publicidad y al mundo del marketing, y a todo lo que tiene que ver con la proyección pública de la organización. (Raffino M. E., 2020)

En esta debemos considerar nuestro público objetivo, es decir, a quién va dirigido el mensaje, el contenido del mismo, codificación de ese contenido, los medios que vamos a utilizar, el efecto, nuestra marca, el consumidor, el impacto y nuestro mercado. (Vanega Centeno & Jarquín Gea, 2010)

La publicidad es un factor fundamental en cualquier empresa, para ofrecer información acerca de la oferta de un producto a los clientes potenciales, también para persuadir a los consumidores cuando la competencia ofrece productos similares, ya que una publicidad atrayente hace que las masas consuman más y por ende el producto tenga un mayor posicionamiento en el mercado. (Freire, 2014)

6.4.3 Análisis FODA

6.4.3.1 Concepto

El análisis FODA Estas siglas provienen del acrónimo en inglés SWOT (strengths, weaknesses, opportunities, threats); en español, aluden a fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas. El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. Thompson y Strikland (1998) establecen que el análisis FODA estima el efecto que una estrategia tiene para lograr un equilibrio o ajuste entre la capacidad interna de la organización y su situación externa, esto es, las oportunidades y amenazas. (Talancón, 2007)

La matriz FODA es una herramienta de análisis que puede ser aplicada a cualquier situación, individuo, producto, empresa, etc., que esté actuando como objeto de estudio en un momento determinado del tiempo. Es como si se tomara una “radiografía” de una situación puntual de lo particular que se esté estudiando. Las variables analizadas y lo que ellas representan en la matriz son particulares de ese momento. Luego de analizarlas, se deberán tomar decisiones estratégicas para mejorar la situación actual en el futuro. (MORILLO, 2016)

Las siglas FODA (también conocidas como DAFO o DOFA) significan «Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas» (Pursell, 2016)

6.4.3.2 Importancia.

En cualquier decisión que se tome se debe de tomar en cuenta el análisis FODA que se ejecute, con la finalidad de poder identificar, medir y aprovechar los factores positivos que implica cualquier proyecto. (MORILLO, 2016)

El análisis FODA permite tener un panorama más amplio de la empresa, desde las ventajas competitivas hasta las dificultades que pueden afectarla. El FODA crea un diagnóstico certero y útil para detectar problemas internos y externos, determinar el curso que deberá seguir la compañía y brindar mayor conocimiento acerca de las características de valor del negocio, tanto a los miembros del equipo como a los nuevos talentos. (Pursell, 2016)

Este modelo de análisis es importante para las organizaciones, ya que proporciona información detallada sobre los factores internos y externos que pueden influir en el éxito o fracaso de una decisión de negocios. El análisis FODA es también un componente esencial de un plan de negocios, que muestra a los posibles inversores que la compañía ha evaluado objetivamente su posición dentro de su mercado. (López Hernández, 2014)

6.4.3.3 Componentes.

6.4.3.3.1 Análisis interno

- Fortalezas y debilidades

Se trata de identificar las fortalezas y debilidades de una entidad, paso crucial para saber con qué recursos humanos, materiales o ambientales se puede contar de manera concreta (fortalezas) y cuáles se echan en falta o deben ser fortalecidos (debilidades). (Imaginario, 2019)

En este caso, las fortalezas son las características positivas de la empresa que sirven como inspiración o modelo a seguir. Son elementos diferenciadores y que hacen que la compañía se destaque del resto. En cambio, las debilidades son elementos negativos o puntos bajos de la empresa que pueden afectar el cumplimiento de objetivos y dificultan la llegada de los resultados esperados. (Pursell, 2016)

6.4.3.3.2 Análisis externo

- Oportunidades y amenazas

En el diagnóstico externo se analizan diferentes condiciones en las que su buen desarrollo no depende necesariamente de la empresa. Pueden presentarse como amenazas u oportunidades, dependiendo del impacto que tengan en su operación. Algunos ejemplos podrían ser los factores sociales, ambientales, políticos o legales.

Las amenazas son aspectos negativos que afectan a la empresa y requieren un plan estratégico para prevenirse o aminorar su efecto. Las oportunidades son las situaciones o elementos positivos del entorno que se deben aprovechar, ya que de ello depende atraer mayores inversiones o beneficios para su futuro y crecimiento. (Pursell, 2016)

Es necesario identificar las oportunidades y amenazas, es decir, circunstancias favorables (oportunidades) o desfavorables (amenazas) para el desarrollo del proyecto en cuestión. Por ejemplo, cuáles son las condiciones del entorno (colaboradores o competidores cercanos, clientes, demografía, condiciones políticas, condiciones ambientales, leyes, etc.) y cuáles pueden ser los grupos de interés, a favor o en contra (gobiernos, sindicatos, instituciones, comunidades, accionistas). Cualquiera de estos elementos puede ser, según la circunstancia, una amenaza o una oportunidad. Juzgarlo dependerá de cada realidad. (Imaginario, 2019)

Tabla N° 1

6.4.3.4 Matriz FODA

Ejemplo matriz FODA.

Fortalezas	Debilidades
Capacidades fundamentales en áreas claves.	No hay una dirección estratégica clara.
Recursos financieros adecuados.	Instalaciones obsoletas.
Buena imagen de los compradores.	Rentabilidad inferior al promedio.
Ser un reconocido líder en el mercado.	Falta de oportunidad y talento gerencial.
Estrategias de las áreas funcionales bien Ideadas.	Seguimiento deficiente al implantar la estrategia.
Acceso a economías de escala.	Abundancia de problemas operativos internos.
Aislada (por lo menos hasta cierto grado) de las fuertes presiones competitivas.	Atraso en investigación y desarrollo.
Propiedad de la tecnología.	Línea de productos demasiado limitada.
Ventajas en costos.	Débil imagen en el mercado.
Mejores campañas de publicidad.	Débil red de distribución.
Habilidades para la innovación de productos.	Habilidades de mercadotecnia por debajo del promedio.
Dirección capaz.	Incapacidad de financiar los cambios necesarios
Posición ventajosa en la curva de experiencia.	en la estrategia.
Mejor capacidad de fabricación.	Costos unitarios generales más altos en
Habilidades tecnológicas superiores.	relación con los competidores clave.

Oportunidades	Amenazas
<p>Atender a grupos adicionales de clientes.</p> <p>Ingresar en nuevos mercados o segmentos.</p> <p>Expandir la línea de productos para satisfacer una gama mayor de necesidades de los clientes.</p> <p>Diversificarse en productos relacionados.</p> <p>Integración vertical (hacia adelante o hacia atrás).</p> <p>Eliminación de barreras comerciales en mercados foráneos atractivos.</p> <p>Complacencia entre las compañías rivales.</p> <p>Crecimiento más rápido en el mercado.</p>	<p>Entrada de competidores foráneos con costos menores.</p> <p>Incremento en las ventas y productos sustitutos.</p> <p>Crecimiento más lento en el mercado.</p> <p>Cambios adversos en los tipos de cambio y políticas comerciales de gobiernos extranjeros.</p> <p>Requisitos reglamentarios costosos.</p> <p>Vulnerabilidad a la recesión y ciclo empresarial.</p> <p>Creciente poder de negociación de clientes o proveedores.</p> <p>Cambio en las necesidades y gustos de los compradores.</p> <p>Cambios demográficos adversos.</p>

Fuente: (Talancón, 2007)

Después de examinar el ambiente tanto interno y externo de la empresa, se puede llegar a tomar decisiones para aplicar estrategias clave para obtener resultados favorables. Por otro lado, se amplía la posibilidad de resolver problemas en los diferentes procesos, orientándolos al desarrollo de proyectos que sean beneficiosos para empresa. Una de las herramientas que permite identificar tanto las oportunidades como las amenazas que presentan en el mercado, además de las fortalezas y debilidades que se originan en la empresa es la matriz de análisis DAFO.

Las abreviaturas FODA son el significado de las fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas de los factores tanto internos como externos de una empresa.

6.5 Empresas

6.5.1 Concepto de empresa

“Organización que compra factores y los transforma para crear Productos, que vende en un mercado”. (Madrid, 2011)

6.5.2 Elementos de la empresa

Se consideran elementos de la empresa todos aquellos factores, tanto internos como externos, que influyen directa o indirectamente en su funcionamiento.

Los principales elementos de la empresa son los siguientes:

- a) **El empresario:** Es la persona o conjunto de personas encargadas de gestionar y dirigir tomando las decisiones necesarias para la buena marcha de la empresa. No siempre coinciden la figura del empresario y la del propietario, puesto que se debe diferenciar el director, que administra la empresa, de los accionistas y propietarios que han arriesgado su dinero percibiendo por ello los beneficios.
- b) **Los trabajadores:** Es el conjunto de personas que rinden su trabajo en la empresa, por lo cual perciben unos salarios.
- c) **La tecnología:** Está constituida por el conjunto de procesos productivos y técnicas necesarias para poder fabricar (técnicas, procesos, máquinas, ordenadores, etc.).
- d) **Los proveedores:** Son personas o empresas que proporcionan las materias primas, servicios, maquinaria, etc., necesarias para que las empresas puedan llevar a cabo su actividad. (Vasquez, s.f.)

6.5.3 Funciones de la empresa

Toda empresa debe de cumplir con seis funciones básicas:

6.5.3.1 Funciones técnicas: Se refiere a las funciones empresariales que están directamente ligadas a la producción de bienes y servicios de la empresa, como, por ejemplo, las funciones productivas, las de manufactura, las de adaptación y operación, etc., siendo una función primordial ya que es la razón de ser de la organización.

6.5.3.2 Funciones comerciales: Están relacionadas con las actividades de compra, venta e intercambio de la empresa, es decir, debe saber tanto producir eficientemente como comprar y vender bien, haciendo llegar los bienes y servicios producidos al consumidor.

6.5.3.3 Funciones financieras: Esta función implica la búsqueda y el manejo del capital, donde el administrador financiero prevé, planea, organiza, integra, dirige y controla la economía de la empresa, con el fin de sacar el mayor provecho de las disponibilidades evitando aplicaciones imprudentes de capital.

Funciones de seguridad. Son las que ven por el bienestar de las personas que laboran en dicha organización, con relación a su protección, a los enseres con que cuenta y al inmueble mismo, por ejemplo, la seguridad de higiene, la industrial, privada, personal, etc.

6.5.3.4 Funciones contables: Estas funciones se enfocan en todo lo que tiene que ver con costos, inventarios, registros, balances y estadísticas empresariales; la contabilidad cuenta con dos funciones básicas, la de llevar un control de los recursos que poseen las entidades comerciales, y el informar mediante los estados financieros las operaciones realizadas.

Funciones administrativas. Se encargan de regular, integrar y controlar las cinco funciones anteriores, realizando actividades y/o deberes al tiempo que se coordinan de manera eficaz y eficiente en la cual se implementa la planificación, organización, dirección, la coordinación y el control. (Mendoza Utel, 2013)

6.5.4 Clasificación de la empresa

En el mundo jurídico y administrativo, se distingue entre las organizaciones lucrativas, con ánimos de lucro o con fines de lucro, es decir, con aquellas que tienen como propósito hacer dinero, de las organizaciones no lucrativas, sin ánimos de lucro o sin fines de lucro, cuyo cometido es otro diferente, generalmente de tipo social. (Raffino M. E., 2020)

Como podemos observar a partir de lo mencionado precedentemente, las organizaciones atraviesan gran parte de las actividades de la vida social contemporánea. Hay organizaciones de los más variados tipos, tamaños y con características singulares, por lo cual, es posible establecer diferentes clasificaciones que las categoricen sobre la base de distintas dimensiones. A continuación, estableceremos algunos criterios de clasificación que nos permitan agruparlas. (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)

6.5.4.1 Según su naturaleza

- **Organizaciones lucrativas:** también denominadas organizaciones con fines de lucro, son aquellas en las cuales los dueños del capital usufructúan los beneficios de la actividad. El ejemplo más representativo son las empresas de capital privado (sociedades anónimas, sociedades de responsabilidad limitada, etcétera). (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)
- **Organizaciones no lucrativas:** también denominadas organizaciones sin fines de lucro, son aquellas en las que los beneficios de la actividad no son apropiados por agentes individuales, ya que no es esta la razón de su constitución, sino que tratan de atender una problemática social específica y las actividades organizacionales se desarrollan para beneficio de la comunidad. Estas organizaciones son autónomas con respecto a los poderes públicos: constituyen sus propios órganos de gobierno, establecen su propio conjunto normativo y controlan sus propias actividades. A modo de ejemplo, podríamos citar entre otras: organizaciones no gubernamentales (ONG), fundaciones y asociaciones. (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)

6.5.4.2 Según la propiedad del capital

- **Empresa privada:** “La propiedad del capital es de origen privado y son autónomas e independientes del poder público. Dentro de estas es posible identificar organizaciones que adoptan diversas figuras jurídicas. A modo de ejemplo, mencionaremos las más representativas”. (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)
- **Empresa mixta:** Son las empresas cuya propiedad está en parte en manos de capitales privados y en partes en manos del Estado. Algunos autores ven en las sociedades mixtas una alternativa que combina las fortalezas de cada uno de los modelos resguardando el impacto social de los emprendimientos y evitando las disfuncionalidades que muchos autores atribuyen a las empresas públicas, principalmente, la ineficiencia. (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)
- **Empresas públicas:** este es un concepto sumamente amplio dentro del cual deberíamos distinguir los denominados organismos públicos, que realizan funciones

inherentes a la administración pública y a la gestión del Estado, de las empresas públicas, que son organismos descentralizados, que dependen del Estado y cuyo fin es la producción de bienes o servicios específicos. También es común la denominación “administración pública” para englobar a todas las organizaciones que conforman el Estado, con excepción del poder legislativo y judicial, y los dependientes de estos. (Loguzzo, Fedi, & Marcó, 2016)

6.5.4.3 Según la delegación existente en la toma de decisiones

- **Empresas centralizadas**

La centralización administrativa es la forma fundamental en la cual se encuentran organizadas las entidades públicas de carácter administrativo.

La principal cualidad de la centralización administrativa, es que las entidades centralizadas se encuentran relacionadas entre sí por un vínculo jerárquico constante. En la cúspide de la administración pública centralizada se encuentra el Presidente de la República y subordinados a él se localizan todos aquellos órganos públicos inferiores. (Kuant González, Hernaldo Evaristo; Rivera Berrios, Wilber Joel;, 2015)

- Órganos centralizados de Nicaragua

Entre los órganos centralizados están:

- La presidencia de la república

Bajo la dirección del presidente de la república, quien es el jefe de estado, jefe de gobierno y jefe supremo del ejército.

- Vicepresidencia de la república y de acuerdo con el artículo 145 Cn.

Desempeña las funciones que señala la constitución y las que les delegue el presidente de la república directamente o a través de la ley, asimismo sustituye en el cargo al presidente, en casos de falta temporal o definitiva.

- Los ministros de estados

Bajo la dirección de un ministro y un vice ministro. Los ministerios son los principales organismos a través de los cuales se impulsan las políticas del estado y las funciones públicas.

Tienen jurisdicción en toda la república sus funciones son permanentes y ejercen sus funciones en un ministerio. El orden de procedencia de los ministerios es el establecido en el art. 12 de la ley No. 290 el cual es el siguiente:

1. Ministerio de gobernación.
2. Ministerio de relaciones exteriores.
3. Ministerio de defensa.
4. Ministerio de hacienda y crédito público.
5. Ministerio de fomento, industria y comercio.
6. Ministerio de educación.
7. Ministerio agropecuario y forestal.
8. Ministerio de transporte e infraestructura.
9. Ministerio de salud.
10. Ministerio del trabajo.
11. Ministerio del ambiente y de los recursos naturales.
12. Ministerio de familia.

7. SUPUESTOS DE INVESTIGACIÓN

- ✓ Los equipos de protección con que cuenta actualmente el hospital son los adecuados.

- ✓ Los tipos de riesgos laborales a que están expuesto los colaboradores es por falta de equipos de protección.

- ✓ El proceso de manejo de desechos sólidos por el personal es el reglamentado.

- ✓ Estrategias para motivar al personal de salud a que cumpla con las medidas y normas de bioseguridad.

8. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.

Propósitos específicos	Categoría	Definición conceptual	Subcategoría	Indicadores	Fuente de información	Técnica de recolección de información
Determinar los equipos de protección con que cuenta actualmente el hospital Monseñor Julio Cesar Videa de Pueblo Nuevo Estelí.	Equipos de protección.	“El equipo de protección personal es aquel que está diseñado a proteger a los empleados en un lugar de trabajo de lesiones o enfermedades serias que puedan resultar del contacto con peligros químicos, radiológicos, físicos, eléctricos, u otros”. (Aragon Tellez , 2016, pág. 20)	Clasificación de los equipos de protección.	Tipos de equipos de protección -Guantes de látex. -Nasobuco. -Botas. -Delantal -Gafas.	Personal de servicios generales.	Encuesta Guía de observación

<p>Identificar los tipos de riesgos laborales a que están expuestos los trabajadores del hospital.</p>	<p>Riesgos laborales.</p>	<p>Según la OHSAS (2015) Se entiende como riesgo laboral a los peligros existentes en una profesión y tarea profesional concreta, así como en el entorno o lugar de trabajo, susceptibles de originar accidentes o cualquier tipo de siniestros que puedan provocar algún daño o problema de salud tanto físico como psicológico.</p>	<p>Tipos de riesgo laborales. Valoración de riesgos. Factores de riesgo laboral. Causas de riesgo laboral. Evaluación de las condiciones de trabajo. Prevención de riesgos laborales.</p>	<p>-Riesgos físicos y ambientales -Contaminantes químicos y biológicos. -Condiciones inseguras -Condiciones de seguridad. -Medidas de prevención.</p>	<p>Personal de servicios generales Higienista</p>	<p>Encuesta</p>
--	---------------------------	---	--	---	--	-----------------

<p>Describir el proceso de manejo de desechos sólidos por el personal de salud del hospital primario Monseñor Julio Cesar Videa</p>	<p>Desechos sólidos hospitalarios</p>	<p>“Entendemos, los Desechos Sólidos Hospitalarios, como todos aquellos que son generados en los centros de atención de salud durante la prestación de servicios asistenciales, incluyendo los laboratorios” (Sólidos, 1998, p. 9).</p>	<p>Manejo interno de desechos sólidos hospitalarios. -Recolección y transporte interno. Manejo externo de desechos sólidos hospitalarios.</p>	<p>-Segregación -Recolección y transporte interno Almacenamiento Temporal. -Recolección y transporte externo</p>	<p>Epidemiología Aseadoras Hospitalarias.</p>	<p>Entrevista Guía de observación</p>
<p>Proponer estrategias para motivar al personal de salud a que cumpla con las medidas y</p>	<p>Estrategias.</p>	<p>Las estrategias pueden clasificarse de acuerdo a distintos criterios, como puede ser su área de aplicación (estrategias militares, empresariales, publicitarias,</p>	<p>Tipos de estrategias FODA</p>	<p>-Estrategias operacionales</p>	<p>Epidemiología</p>	<p>Entrevista</p>

normas de bioseguridad.		deportivas, etc.), su posicionamiento frente al adversario (estrategias ofensivas, defensivas, mixtas) o bien su área de aplicación en un proceso determinado (estrategias generales y específicas). (Raffino M. E., 2020)		-Componentes del FODA.		
-------------------------	--	--	--	------------------------	--	--

9. DISEÑO METODOLOGICO

9.1 Tipo de Estudio

Concepto de investigación aplicada.

La investigación aplicada recibe el nombre de investigación práctica o empírica, que se caracteriza porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos adquiridos, a la vez que se adquieren otros, después de implementar y sistematizar la práctica basada en investigación (Vargas, 2009).

La presente investigación es aplicada porque tiene como objetivo la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y por ende resolver un determinado problema o planteamiento específico, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico.

“La investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, describe tendencias de un grupo o población” (Hernandez Collado, Fernandez Collado, & Baptista Lucio, 2006, pág. 103) .

De acuerdo al alcance esta investigación es descriptiva ya que consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos, y personas, no solo se limita a la recolección de datos, sino a la predicción e identificación de las relaciones que existen entre dos o más variables.

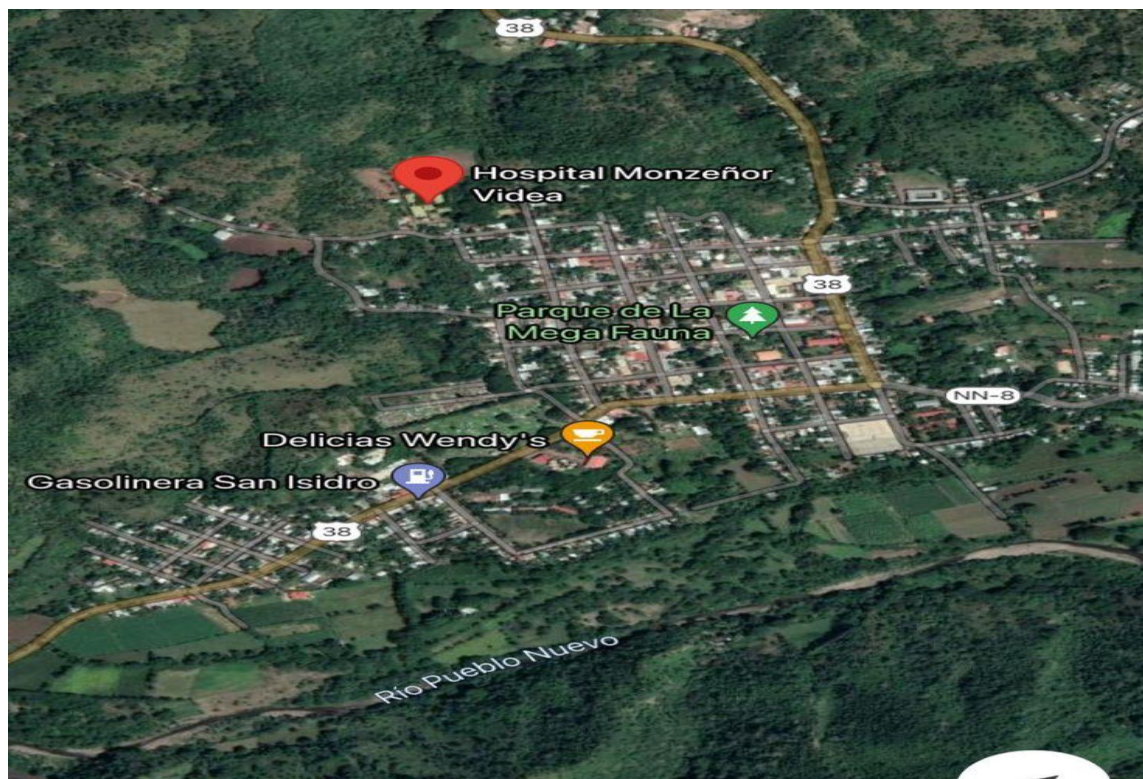
El enfoque mixto de la investigación que implica un proceso de recolección, análisis y vinculación de datos cuantitativos y cualitativos en un mismo estudio o una serie de investigaciones para responder a un planteamiento del problema. (Hernandez Collado, Fernandez Collado, & Baptista Lucio, 2006, pág. 751)

Esta investigación según su enfoque es tipo mixta, ya que se evaluará la realidad que se presenta en la institución en cuanto al análisis de los riesgos laborales; mediante la aplicación de instrumentos como: guía de observación, encuestas y entrevistas para la recolección de

datos, así como el análisis de hallazgos para reunir datos tanto cuantitativos como cualitativos.

Según su nivel de amplitud la investigación es de corte transversal, ya que se realizará en el II semestre del 2021.

9.2 Área de estudio.



El municipio de pueblo nuevo, se localiza al noroeste del departamento de Estelí, su población está organizada en centro poblado urbano, conformado por ocho barrios y cuarenta y siete comunidades.

La población total de pueblo nuevo es de veinte cuatro mil setecientos doce habitantes distribuidos en áreas urbanas y comunidades rurales.

El centro Hospitalario Monseñor Julio Cesar Videá se encuentra ubicado en salida a cofradía, cuenta con los servicios, dispone de farmacia, laboratorio, sala de emergencia, administración, labor y parto, área de hospitalización, lavandería, casa materna, atención primaria, bodega y cocina.

9.3 Población y muestra.

Población

“La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones.” (Hernandez Collado, Fernandez Collado, & Baptista Lucio, 2006, pág. 239)

La población de estudio serán los noventa y dos colaboradores del Hospital Monseñor Julio César de Pueblo Nuevo.

Muestra.

La muestra es la parte de la población que se selecciona, de la cual realmente se obtiene la información para el desarrollo del estudio y sobre la cual se efectuaran la medición y la observación de las variables el objeto de estudio. (Bernal Torres, 2006, pág. 165)

La muestra seleccionada para este estudio serán los veintisiete trabajadores de servicios generales, del Hospital Monseñor Julio Cesar Videa.

Tipo de muestreo.

No probabilísticos por conveniencia ya que se tomará a personas conocedoras sobre la temática de investigación que fundamentaran sobre la problemática abordada en esta investigación.

Es Probabilístico aleatorio simple, es decir que todos los elementos que forman el universo, están descritos en el marco maestral, tienen idéntica probabilidad de ser seleccionados por la muestra.

Criterio de la muestra

- Que sean trabajadores del Hospital Monseñor Julio César Videa.
- Que tengan contacto directo con los desechos sólidos hospitalarios.
- Que tengan conocimiento acerca de la temática de estudio

9.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

En cuantos a las técnicas que se emplearan se encuentran:

- Entrevista

Es un diálogo que se establece entre dos personas en el que una de ellas propone una serie de preguntas a la otra a partir de un guion previo. Se realiza con el fin de que el público pueda conocer la información de su persona, de su experiencia o conocimientos. (Lázpita, 2010)

Las entrevistas se aplicarán al epidemiólogo, encargado conformada por una guía de preguntas con el objetivo de recopilar información sobre aspectos específicos en torno al tema planteado.

- Encuesta.

“La encuesta se fundamenta en un cuestionario o conjunto de preguntas que se preparan con el propósito de obtener información de las personas.” (Bernal Torres, 2006, pág. 176)

Las encuestas se implementarán a todas aquellas trabajadoras seleccionadas con el fin de obtener información de ellos con respecto al tema propuesto.

- Guía de observación.

La guía de observación es un instrumento que se basa en una lista de indicadores que pueden redactarse como afirmaciones o preguntas, que orientan el trabajo de observación señalando los aspectos que son relevantes al observar. (A.L.E P H, 2021)

Es necesario realizar visitas a las instalaciones del Hospital Primario Monseñor Julio César Videa de Pueblo Nuevo, con el fin de observar directamente el uso de equipos de protección, el manejo de los desechos sólidos hospitalarios, el comportamiento de los trabajadores y la higiene con que cuentan las instalaciones y de esta manera obtener información real de lo sucedió en dicho centro.

9.5 Etapas de la investigación

Etapa I. Investigación documental

Antes de dar inicio al desarrollo investigativo de este trabajo fue necesario conocer la principal problemática de la institución, así mismo de la existencia de estudio que se relacione con la temática elegida con el fin de tener certeza de que la investigación sea de carácter palabra.

Luego de definir el tema se requirió consultar algunas fuentes de información como: libros, manuales, tesis, sitios web entre otros. Lo que facilita el desarrollo teórico conceptual importante y coherente para diseñar el marco teórico de la indagación, utilizando como referencia todo el proceso.

Etapa II. Elaboración de instrumentos

En la investigación aplicada se requirió hacer uso de tres instrumentos esenciales

Para la recolección de información, de los cuales, se mencionan los siguientes:

- Entrevista
- Encuesta
- Guía de observación

Etapa III. Trabajo de campo.

Esta investigación se basa en la recolección de datos y la obtención de información que servirá para analizar cuáles son los riesgos a los cuales están expuestos los trabajadores de esta unidad de salud del municipio de Pueblo Nuevo.

Se procedió a la recolección de información a través de los instrumentos aplicados en el centro hospitalario objeto de investigación.

Etapa IV. Elaboración de informe final.

Al haber obtenido los resultados que dieron lugar a la conclusión final, donde se ordenaron todos los aspectos que son parte de la investigación documental.

En este apartado se procesó la información obtenida con el programa SPSS, logrando así diseñar las tablas de contingencia y tabular los gráficos para la presentación del análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones finales.

10. ANALISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

A continuación, para dar salida a los objetivos planteados en la investigación se presentan los resultados obtenidos a partir del instrumento de encuesta, de igual manera algunos de los efectos arrojados por los gráficos se apoyan en los datos de la entrevista aplicada al epidemiólogo del centro hospitalario Monseñor Julio Cesar Videa, del municipio de Pueblo Nuevo.

Objetivo N°1: Determinar los equipos de protección con que cuenta actualmente el hospital Monseñor Julio Cesar Videa de Pueblo Nuevo Estelí.

Equipos de protección:

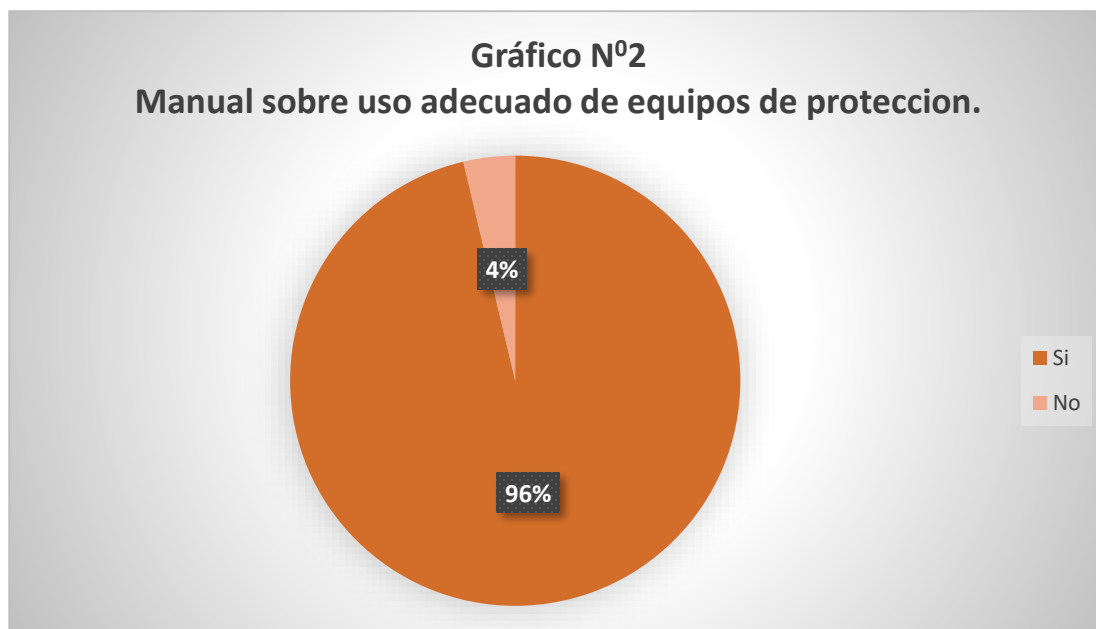
“El equipo de protección personal es aquel que está diseñado a proteger a los empleados en un lugar de trabajo de lesiones o enfermedades serias que puedan resultar del contacto con peligros químicos, radiológicos, físicos, eléctricos, u otros” (Aragon Tellez , 2016, pág. 20).



Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

El 88.89% de los encuestados respondieron que en su trabajo habitual si es obligatorio el uso de equipos de protección individual, mientras que el 11.11% afirmo que siempre se debe hacer uso de ellos.

Los resultados señalan que en el centro hospitalario es obligatorio portar los distintos equipos de protección brindados por la unidad de salud, estos asignados de acuerdo a su área de trabajo. Después de la pandemia del COVID-19 es más significativo el uso de estos equipos ya que esto protege tanto a los colaboradores de la institución como los diferentes pacientes que asisten día con día a este centro, en ocasiones a las aseadoras del hospital tienen como labor recoger y depositar en su sitio correspondiente los desechos hospitalarios los cuales han estado en contacto con un sin número de gérmenes y enfermedades por ellos deben preservar su seguridad.



Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

El gráfico N°2 indica que el 96% de las personas encuestadas respondieron, que dentro del centro hospitalario si existe un manual sobre el uso adecuado de los equipos de protección, en cambio el 4% de las personas respondieron que no existe o no están al tanto.

Los elementos de protección personal tienen como función principal proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que un trabajador tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad” (Castillo Carrasco, Talavera Gamez, & Torres Lagos, 2017, pág. 15).

De los resultados obtenidos en el gráfico anterior, se puede apreciar que la mayoría de los trabajadores están informados acerca del uso adecuado de los diferentes equipos de protección apoyándose en manuales sobre su uso y manejo. Esto indica que existe una buena comunicación por parte del equipo de dirección hacia sus trabajadores, sin embargo, aún se encuentran miembros del centro que necesitan capacitación y conocimiento.

Según la encuesta realizada a los servidores de salud en este hospital, un 51.85% de los encuestados respondieron que la unidad de salud si les brinda los equipos de protección necesarios para ejercer las actividades correspondientes a su área de trabajo, siendo solo un 48.15% los que indicaron que a veces se le hace llegar estos equipos

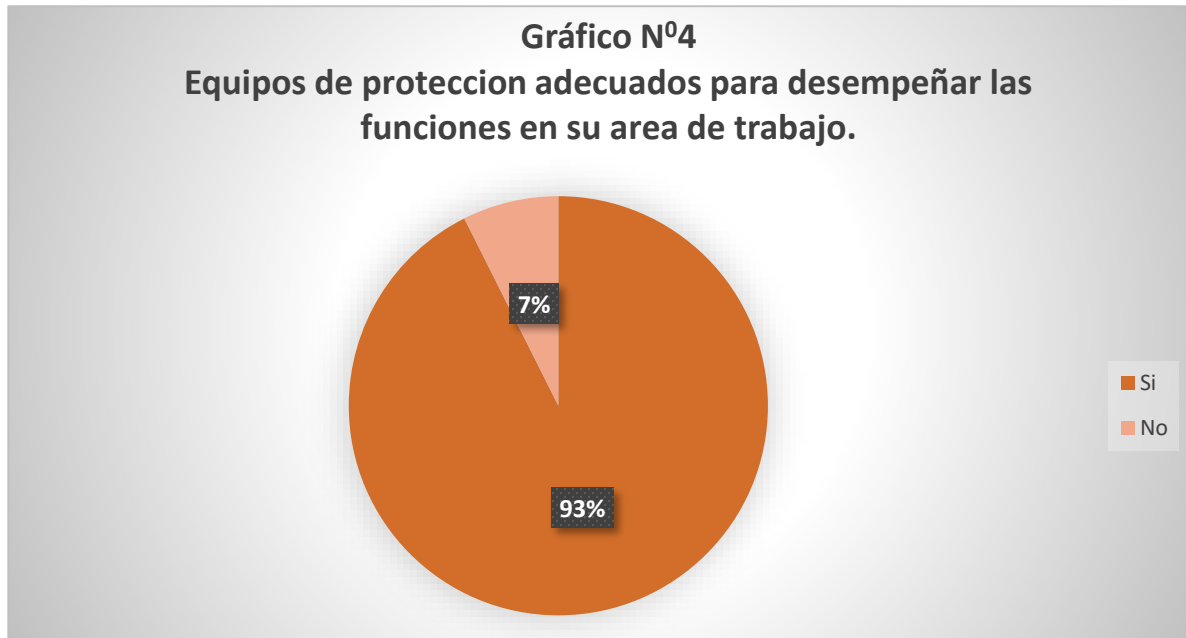


Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

El resultado del gráfico N°3 indica que la mayoría de los colaboradores de la salud están satisfechos con los EPP brindados, esto señala que el centro está cumpliendo con sus objetivos ya que están preparando y equipando a sus trabajadores con las mejores condiciones laborales para ejercer las distintas funciones establecidas en su área.

De alguna manera es algo reconfortante para los servidores de la salud que en su puesto de trabajo se preocupe por su bienestar y seguridad manteniéndolos al margen de los equipos

que deben de utilizar y cuáles son los más adecuados al momento de llevarse a cabo las diferentes labores.



Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

Se observa en el gráfico N°4 que, del total de los trabajadores encuestados en este hospital, el 93% respondió que estos equipos si son los adecuados para desempeñas las distintas funciones, mientras que el 7% no creen que sean los correctos.

El gráfico N° 4 indica que la mayoría de los trabajadores están de acuerdo con los equipos de protección que se les brinda ya que esto evita que ellos estén en contacto directo con las diferentes amenazas que se plantean en su lugar de trabajo porque estas puedan desestabilizar su salud y seguridad.

Para la utilización de los elementos correspondientes, para evitar los actos inseguros y las condiciones inseguras un profesional en Seguridad e Higiene es el encargado de las capacitaciones que correspondan previa identificación del peligro y control de los riesgos, con el fin de preservar la salud física y mental del trabajador en el ambiente laboral. (Guantex, 2019)

Tabla N^o2 Área de trabajo.

¿Qué equipos de protección utiliza en su área de trabajo?																											Total	
1	Guantes de Nitrilo																										1	1
2	Guantes de látex	1	1	1				1	1	1			1			1	1				1	1						11
3	Delantal					1			1																1			4
4	Gorro			1		1	1	1	1			1	1		1	1					1					1	11	
5	Careta		1	1		1	1	1	1			1	1		1	1					1				1	1	13	
6	Nasobuco	1	1	1		1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1					1		19	
7	Calzado						1		1															1			3	
8	Gafas	1	1			1	1	1	1	1		1	1	1			1	1	1	1	1	1				1	17	
9	Todos los anteriores				1	1						1													1	1	1	6
Total de equipos		3	4	4	1	1	5	5	5	4	6	1	2	5	4	1	4	2	5	2	2	3	7	1	1	1	4	2
Total, encuestados		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27

Resultados
Una persona utiliza guantes de Nitrilo, representa el 3.7% de la población encuestada.
Once personas utilizan guantes de látex, representan el 40.7% de la población encuestada.
Cuatro personas utilizan delantal, representan el 14.8% de la población encuestada
Once personas utilizan Gorro, representas el 40.7% de la población encuestada.
Trece de los encuestados utilizan careta, que representa el 48.1% de la población encuestada.
Diecinueve personas usan nasobuco, representa el 70.3% de la población encuestada
Tres personas indicaron que usan calzado, representan el 11.1% de la población encuestada
Diecisiete personas indicaron que usan gafas, representan el 62.9% de la población encuestada
Seis personas utilizan todos los equipos anteriores, representan el 22.2% de la población encuestada.

Siete personas utilizan solo un equipo de protección, representando el 25.9% de la población encuestada
Cinco personas afirman utilizar dos equipos de protección, representando el 18.5% de la población encuestada
Dos personas de la población encuestada dicen utilizar tres equipos de protección, representando el 7.4%
Seis personas dicen utilizar cuatro tipos equipos de protección, representando el 22.2% de la población
Cinco personas usan cinco equipos de protección, representando el 18.5% de la población encuestada
Una persona utiliza seis equipos de protección, representando el 3.7% de la población encuestada
Únicamente una persona hace uso de los siete equipos de protección, representando el 3.7% de la población encuestada

Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

Según los datos obtenidos de las encuestas realizadas al personal médico que labora en el hospital monseñor Julio Cesar Videa de la ciudad de Pueblo Nuevo, se observó que todo el personal que trabaja en las diferentes áreas del centro, hace uso de los equipos de protección que brinda la institución al momento de ejercer sus labores en dicho establecimiento, ya que el 25.9% de la población encuestada dice usar al menos un equipo de protección, siendo el nasobuco el que se utiliza con más frecuencia puesto a que los resultados que arrojaron las encuestas aplicadas, el 70.3% de los colaboradores hacen uso de este elemento como protección. Esto nos indica que el resto de personas que laboran en el hospital usan desde dos a siete tipos de instrumentos para su protección. Tales como guantes de látex, delantal, gorro, careta, calzado, gafas y guantes de nitrilo, resultando estos los menos utilizados ya que solamente una persona hace uso de ellos, representando el 3.7% de la población encuestada.

Objetivo N°2: Identificar los tipos de riesgos laborales a que están expuestos los trabajadores del hospital.

Riesgo laboral:

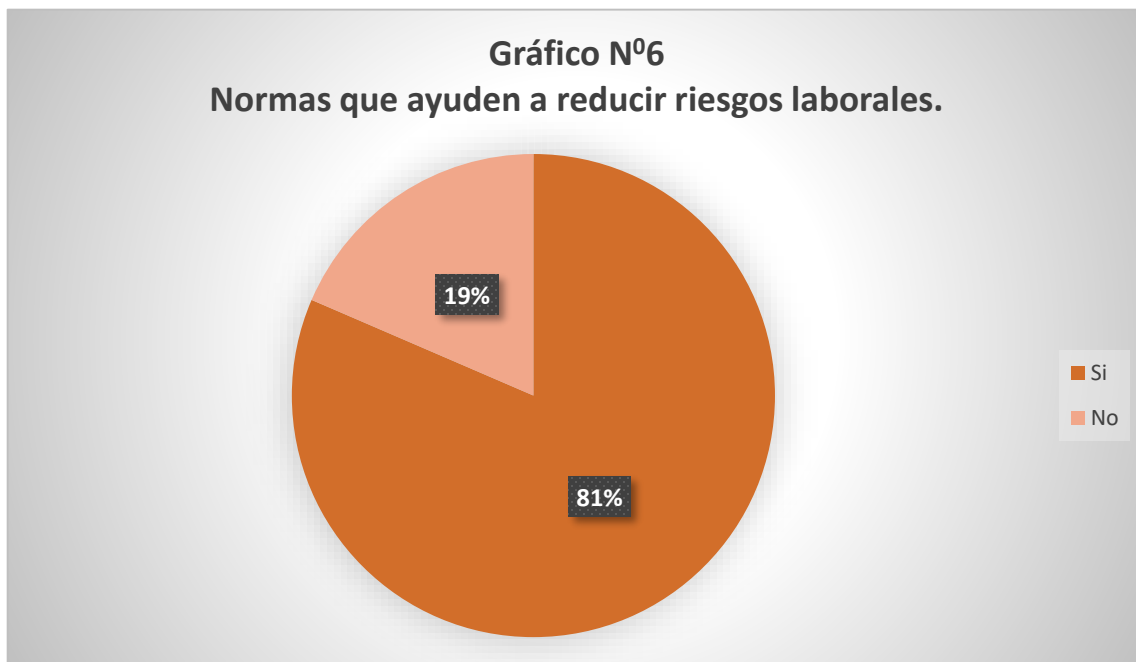
“Accidente de trabajo es el suceso eventual o acción que involuntariamente, con ocasión o a consecuencia del trabajo, resulte la muerte del trabajador o le produce una lesión orgánica o perturbación funcional de carácter permanente o transitorio”. (Asamblea Nacional, Código del trabajo, 1996)



Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

A partir de los datos obtenidos se puede observar que el 85% considera que en su lugar de trabajo si existen condiciones que lo expongan a sufrir un tipo de riesgo laboral, mientras que solo un 15% opina que no está bajo estas condiciones.

Los trabajadores que laboran en el hospital como lo es el personal de enfermería y aseadoras hospitalarias son los que están más expuestos a sufrir algún tipo de riesgo laboral ya que son los que están siempre en contacto con diferentes situaciones como son pacientes con enfermedades graves, material quirúrgico y el traslado de desechos hospitalarios.



Elaboración: Fuente propia.

Como se puede observar en la información presentada por el gráfico, el 81% de los trabajadores respondieron que, si existen normas que ayudan a reducir cualquier tipo de riesgo a los que están expuestos, por lo tanto, el 19% no está informado de que existan este tipo de normas dentro de su centro de trabajo.

Si existen normas las cuales ayudan a reducir riesgos laborales por lo tanto los trabajadores deben acatarlas.

La Ley de Prevención de Riesgos laborales pretende impulsar un nuevo enfoque los principios generales de la acción preventiva a los que hace referencia son de mayor a menor importancia, los siguientes (Gómez, 2016):

- Evitar los riesgos; evaluar los riesgos que no se puedan evitar.
- Combatir los riesgos en su origen.
- Adaptar el trabajo a la persona: concebir los puestos de trabajo y elegir los equipos y los métodos de trabajo y producción de manera que atenúen el trabajo monótono y repetitivo, y reduzcan sus efectos sobre la salud.

- Planificar la prevención, integrando la técnica, la organización y las condiciones de trabajo, las relaciones sociales y la influencia de los factores ambientales.
- Adoptar medidas que antepongan la protección colectiva a la individual.
- Instruir correctamente a los trabajadores.



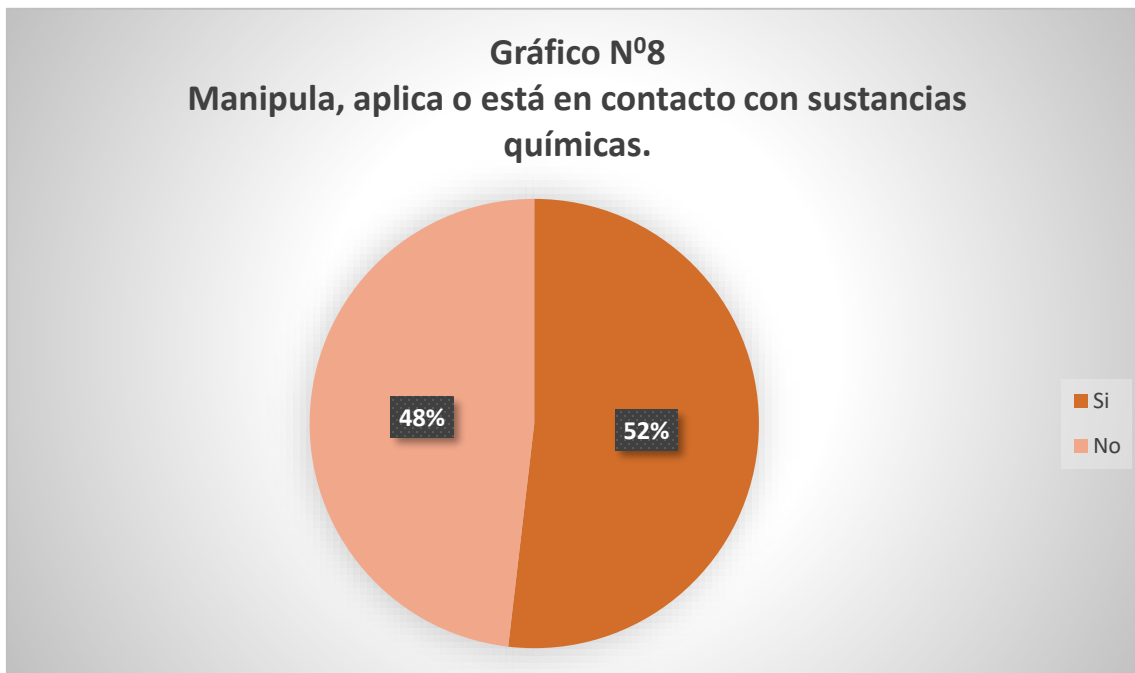
Elaboración: fuente propia.

Prevención de los riesgos laborales.

Uno de los aspectos que completa la Ley de Prevención de Riesgos Laborales consiste en optimizar las condiciones de trabajo, para ello no solo se deben tener los medios, métodos y/o técnicas que permiten identificar cuáles son estas condiciones de trabajo, sino que además se tiene que poder valorar su grado de adecuación: desde identificar situaciones muy desfavorables que se tienen que modificar con urgencia, a situaciones donde las condiciones de trabajo, en principio son adecuadas. (Asamblea Nacional, Código del trabajo, 1996)

En el gráfico N° 7 presentado anteriormente se observa que de las personas encuestadas el 52% dice que no se han desarrollado políticas para la prevención de riesgos laborales dentro de su institución, mientras que para un 48%n si se han llevado a cabo.

Por lo tanto, es importante que el personal administrativo y médico, informen y se llenen de conocimientos sobre estas prácticas ya que su implantación y la correcta ejecución de la misma ayuda a eliminar accidente de trabajo, enfermedades profesionales y facilita el trabajo en condiciones seguras.



Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

De los resultados obtenidos, se puede apreciar que el 52% de las personas encuestadas respondió que si manipula o está en contacto con distintas sustancias químicas que pueden poner en riesgo su salud, y el 48% dijeron que no manipula dichas sustancias en su área de trabajo.

Como se puede observar según la información brindada por el gráfico N°8, la mayoría de los encuestados están propensos a sufrir algún riesgo laboral debido a que tienen constante manipulación de dichas sustancias, esto debido a que es diferente el personal encargado de recolectar y dividir los DSH que se manipulan en este centro mientras que el otro porcentaje de colaboradores no tiene alcance de estas, ya que en su área de trabajo no se hace uso de ellas.

Tabla N°3 Condiciones Laborales.

¿Considera que en su área de trabajo están bajo estas condiciones laborales?																											Total
Condiciones insegura en el área de trabajo	1		1					1		1																1	5
Falta de los equipos de protección necesarios				1		1	1			1	1		1	1		1		1	1	1		1		1	1	1	15
Exposición a diversos agentes ambientales	1			1	1				1			1			1						1		1				9
Ambiente alérgico					1			1					1			1					1	1					6

Cant. Encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Resultados
18.5% de la población encuestada indicó que están bajo condiciones inseguras
55.5% de la población encuestada indicó que les hacen falta los equipos necesarios
33.3% de la población encuestada indicaron que están expuestos a diversos agentes ambientales.
22.2% de la población encuestada indicó que esta bajo ambiente alérgico.

Elaboración: fuente propia con base a encuesta.

Se aplicó encuestas a 27 personas que laboran en las diferentes áreas del hospital Monseñor Julio Cesar Videa, con el objetivo de identificar si trabajan bajo las condiciones correspondientes en su centro de labores, y los resultados que se obtuvieron dicen que 5 personas se sienten inseguras al momento de ejercer sus labores, representando el 18.5% de la población encuestada, 15 colaboradores afirman que les hacen falta los equipos de protección adecuados, estos representan el 55.5% de la población interrogada, el 33.3% dice que desempeñan sus actividades expuestos a diversos agentes ambientales y alérgicos. Esto indica que hay cierta insatisfacción por parte del personal que labora en el centro médico.

Tabla N^o4 Equipos de protección.

¿Cuáles serían las consecuencias de no usar el equipo de protección adecuado?																							Total
Heridas cortantes	1				1																		5
Pinchazos de agujas	1																						3
Contaminantes biológicos	1	1			1								1	1							1	1	10
Lesiones de la espalda																							0
Todas las anteriores			1	1		1	1	1	1	1	1			1	1	1						1	17

Total, encuestados	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
---------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Resultados
El 18.5% de la población encuestada piensa que podrían causarse heridas cortantes
El 11.1% de la población encuestada dice que pueden tener pinchazos de agujas
El 37% de la población encuestada dice que pueden enfermarse con contaminantes biológicos.
El 100% de la población encuestada, descarta que puedan tener lesiones de espalda.
El 62.9% de la población dice que pueden tener todas las consecuencias anteriores

Según los resultados que arrojaron las encuestas realizadas al personal de salud que labora en el centro médico hospital monseñor Julio Cesar Videá, se deduce que los colaboradores sienten que podrían causarse algún tipo de daño o lesión al momento de ejercer sus labores en las diferentes áreas de esta institución, puesto a que más del 62% de la población encuestada indicó que podrían sufrir heridas cortantes, que es posible que tengan pinchazos de agujas, que pueden enfermarse u intoxicarse con contaminantes químicos con los cuales tienen contacto constantemente.

Según los datos obtenidos de las encuestas realizadas al personal que ejerce sus labores en el hospital de pueblo nuevo, 4 de ellas dicen nunca haber sufrido un accidente dentro del centro, estas representan el 14.81% de la población encuestada, por ende, el 85.19% que resta de personas interrogadas, afirman haber sufrido algún tipo de lesión al momento de hacer sus actividades dentro de cierta institución, siendo los pinchazos de agujas, los golpes y salpicaduras los más frecuentes.

Objetivo N°3: Describir el proceso de manejo de desechos sólidos por el personal de salud del hospital primario Monseñor Julio Cesar Videá.

Clasificación para el manejo de desechos sólidos.

“Entendemos, los Desechos Sólidos Hospitalarios, como todos aquellos que son generados en los centros de atención de salud durante la prestación de servicios asistenciales, incluyendo los laboratorios” (Sólidos, 1998, p. 9).

Según Centeno Sanchez (2021) Bueno el hospital primario de Pueblo Nuevo cuenta con 20 camas sensibles y 10 camas no sensibles digo esto porque esto va a depender el volumen de desechos que se producen se tiene una población de veinte cuatro mil setecientos doce habitantes. Aquí se realiza clasificación en base a la normativa de desechos sólidos en desechos peligrosos, desechos no peligrosos, corto punzantes y patológicos. Como bien sabemos pues el personal que hacen la clasificación es el personal que producen los desechos el personal médico, enfermería, laboratorio, odontología y luego quienes se encargan del traslado interno hasta área de almacenamiento provisional.

De acuerdo con lo que dijo el entrevistado, la unidad de salud clasifica los desechos de acuerdo a su naturaleza, a su nivel de riesgo y basándose en los criterios establecidos por el Ministerio de salud, esto les permitirá diferenciar los desechos, por ende la clasificación es fundamental para que el sistema de manejo de residuos sólidos hospitalarios sea eficaz en el control de posibles amenazas para la salud, siendo indispensable la participación permanente y consciente del personal del hospital y así garantizar la seguridad y bienestar de todas las personas que acuden al centro.

Etapas de almacenamiento.

Almacenamiento temporal.

Se trata de la acumulación de los desechos sólidos hospitalarios en un lugar especialmente acondicionado, en espera de su recolección definitiva ya sea para llevarlos fuera del hospital o para tratarlos bajo algún sistema dentro de él. Deben acondicionarse dos locales para el almacenamiento temporal: uno para desechos comunes y otro para los desechos peligrosos. Bajo ninguna circunstancia deben almacenarse los residuos a la intemperie, ni en los cuartos de limpieza o almacenes de materiales.

Según expresa Centeno Sanchez (2021) Podemos decir que a la caseta del personal de limpieza que es un almacenamiento interno, existen suficientes depósitos bolsas de color rojo, verde, perdón este rojo negro y celeste.

De acuerdo como lo plantea el Epidemiólogo, consiste en colocar los contenedores o bolsas en el lugar establecido en este caso la caseta que se encuentra alejado de las instalaciones principales, bajo ninguna circunstancia se deben almacenar los desechos a la intemperie ni acumular o amontonar las bolsas en el suelo por lo que se exige el uso de los contenedores para su manejo.

Separado y etiquetado

Etiquetado.

Consiste en llenar y colocar la etiqueta en cada envase que contenga desechos peligrosos, una vez que éste haya sido sellado. La etiqueta debe indicar el tipo de producto, la fuente de generación, el nombre del responsable del área de generación y la fecha. (Vanega Chavez & Lopez Fernandez , 2007)

Segregación.

Es el paso inicial y más importante el cual consiste en separar y colocar en envase adecuado cada desecho, de acuerdo con sus características y peligrosidad. Se utilizan colores negros para los desechos comunes y color rojo para desechos peligrosos, para los objetos punzo cortante se debe utilizar envase rígidos y especiales. (Vanega Chavez & Lopez Fernandez , 2007)

Lo que más comúnmente se usa son las de color rojo para los bioinfecciosos de color negro para los comunes y las de color celeste para los reciclables especialmente en las áreas de oficina. Estos depósitos se les tiene que hacer la antisepsia diaria con las sustancia o antiséptico normados que es el cloro y ace, jabón especialmente cloro. La recolección se hace en horario ya establecido y en rutas establecidas ahí hay una flecha de color rojo por el medio de los cuales se mueve o más bien en esas direcciones es que se mueven los desechos los horarios no deben de coincidir con el horario de traslado de alimentos se hace generalmente por la mañana y por la tarde o en casos extraordinarios por ejemplo de parto que se haga un procedimiento pues se hace posterior al evento. El proceso que se realiza es siempre garantizar bolsa hermética garantizar este depósito que estén en buenas condiciones.

Tal como enfatiza el entrevistado La segregación es uno de los pasos más importantes ya que de esto depende el éxito de todo el proceso, en este participa el personal médico y las aseadoras hospitalarias, para facilitar esta tarea se utilizan colores para diferenciar los comunes siendo bolsas color negro y los peligrosos de color rojo, esto se hace para disminuir los riesgos para la salud impidiendo que los residuos infecciosos contaminen a los otros residuos generados en otras áreas como lo son las que no están en contacto con este tipo.

Así mismo es importante que en cada área se encuentre un responsable que se encargue de etiquetar las bolsas o contenedores para identificar claramente la peligrosidad del contenido, una vez que estos se han sellados, la etiqueta debe de registrar el tipo de desecho y la fuente de generación.

Recolección de los desechos sólidos.

La recolección externa es realizada por el personal municipal en caso de que los desechos hayan sido tratados. Si no existe tratamiento intrahospitalario, el personal de salud será el responsable de depositar las fundas rojas en los vehículos de recolección respectivos, observando las precauciones de seguridad para evitar derrames y contaminación. (Avilés, 2019)

Aquí los que usamos son los de pedal de modo de que no se toquen. Se garantiza supervisión diaria para la clasificación que no vaya a ir objetos corto punzantes en las bolsas y que vallan a causar este derrame.

Con base a la información brindada para el buen manejo de las bolsas que contienen los desechos requieren recipientes que sean aptos, rígidos para mitigar el riesgo del personal que los transporta, usando guantes que impida el contacto directo de la piel con los envases y que los proteja de posibles accidentes.

Las rutas para el traslado de los contenedores deben asegurar la máxima seguridad, por eso debe de ser trayectos directos, no coincidentes con el tránsito de personas, ni interferir con los servicios y actividades de las demás áreas.

Manejo de DSH

Según Avilés (2019) los desechos sólidos hospitalarios son aquellos materiales subproductos sólidos que son generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos de salud, producto de las actividades asistenciales. Son los que de una u otra manera puede afectar la salud humana y el medio ambiente. Entre ellos los bioinfecciosos son los desechos que provocan más accidentes. Su peligro potencial aumenta al mezclarse con los desechos comunes, debido a una separación inadecuada. (p. 9).

El proceso que se realiza es siempre garantizar bolsa hermética garantizar este depósito que estén en buenas condiciones. Se supervisa también de que las bolsas se recolecten en los carros en los carros de recolección para que no vayan colgando ahí se vaya a provocar también hay algún derrame en caso de que hubiera derrames existe ya normas establecidas para el manejo de ese tipo de situaciones con las sustancias o antisépticos adecuados.

La eliminación de los desechos es un área de interés clave para los colaboradores del hospital, los desechos son tóxicos e infecciosos, la administración hospitalaria debe de conocer los diferentes métodos eficaces y efectivos de manejo interno, y tener muy claro los costos económicos y sociales que pueden ocasionar, todo el personal trabajador activo del hospital debe ser motivado y capacitados en este campo, de acuerdo a las funciones y labores que desempeñan. Permitiendo mitigar los impactos negativos sobre el ambiente y la salud.

Objetivo N°4: Proponer estrategias para motivar al personal de salud a que cumpla con las medidas y normas de bioseguridad.

Las siglas FODA (también conocidas como DAFO o DOFA) significan «Fortalezas, Oportunidades, Debilidades y Amenazas» (Pursell, 2016)

Las estrategias pueden clasificarse de acuerdo a distintos criterios, como puede ser su área de aplicación (estrategias militares, empresariales, publicitarias, deportivas, etc.), su posicionamiento frente al adversario (estrategias ofensivas, defensivas, mixtas) o bien su área de aplicación en un proceso determinado (estrategias generales y específicas). (Raffino M. E., 2020)

En la tabla N°6 se abordarán los diferentes objetivos acompañados de sus estrategias y así mismo las actividades con las cual se podrán llevar a cabo, para motivar al personal de salud a que cumplan con las medidas de bioseguridad correspondiente.

Tabla N°6 Estrategias para el personal de salud.

Objetivo	Estrategia N# ¹
1- Proporcionar conocimientos para identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con el trabajo.	Capacitación en seguridad y salud en el trabajo.
	Actividad N#¹
	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Participación de todos los trabajadores del área de servicios generales. ✓ Capacitar al personal dos veces al año sobre la temática.
2- Proporcionar la disposición final a los distintos desechos.	Estrategia N#² Compra de un incinerador.
	Actividad N#² <ul style="list-style-type: none"> ✓ Solicitar la compra del incinerador a las autoridades competentes.

3- Realizar de manera segura el trabajo	Estrategia N#3 Implementar la cultura de prevención.
	Actividad N#3 <ul style="list-style-type: none">✓ Concientizar al personal del uso adecuado del equipo de protección.✓ Exigir el uso de EPP.

11. CONCLUSIONES

En función con los resultados obtenidos con la aplicación de las técnicas de recolección de datos, se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

Con base al primer objetivo específico se pudo observar que la mayoría de los trabajadores del hospital Monseñor Julio Cesar Videa de Pueblo Nuevo afirman que si es obligatorio portar con algún tipo de equipo de protección en las diferentes áreas de trabajo, por lo tanto la unidad de salud si les brinda estos equipos como son: mascarillas, delantales, gorros, guantes de látex, nasobuco, calzado, gafas entre otros que les ayuda a proteger diferentes partes del cuerpo, para evitar que tenga contacto directo con factores de riesgo que le pueden ocasionar una lesión o enfermedad, dependiendo de la actividad que realicen.

Con la realización de este estudio se le pudo dar salida al segundo objetivo específico y se comprobó que esta unidad de salud, está expuesta involuntariamente a diferentes riesgos laborales, tales como pinchazos, golpes, salpicaduras y en un menor porcentaje fracturas e intoxicaciones, los cuales pueden provocar la inestabilidad de sus colaboradores.

Dentro del hospital no todos los trabajadores están al tanto de las políticas de prevención que les facilita el trabajo en condiciones seguras, permite el cumplimiento de las normas vigentes y mejora la gestión del centro hospitalario, la satisfacción de los trabajadores y la motivación.

Se trabajó el tercer objetivo llegando a la conclusión que la actual gestión y manejo de desechos sólidos hospitalarios en el hospital Monseñor Julio Cesar Videa se considera adecuado, ya que se separan de acuerdo a la normativa ya establecida en desechos peligrosos, no peligrosos, cortos punzantes y patológicos, para cada uno de ellos se cuenta con recipientes de identificación, lo que les permite diferenciarlos según su riesgo.

La aplicación de la guía de observación permitió conocer que el personal que realiza el transporte de los desechos portaba los equipos de protección necesarios, también la unidad de salud tiene un horario establecido para el traslado de estos desechos para que no intervenga al momento de llevarle los alimentos para los pacientes, siguiendo la ruta ya establecida por el personal.

12. RECOMENDACIONES

- ✓ Instruir al personal en general; en cuanto a las políticas de prevenciones de accidentes, mediante capacitaciones educativas e informativas, foros, afiches o cualquier otro medio que estimen conveniente para concientizar a los trabajadores, para reducir los accidentes laborales.

- ✓ Seguir correctamente los procedimientos laborales, con el fin de reducir los accidentes.

- ✓ Cuando vaya a manipular un producto químico, solicitar y consultar su ficha de datos de seguridad, utilizar los equipos de protección individual que estén establecidos en la etiqueta y en la evaluación de riesgos.

- ✓ Permitir al personal tener acceso al manual de normas de higiene y seguridad laboral, para obtener conocimiento de este.

- ✓ También se recomienda para la aplicación de medidas de seguridad e higiene laboral de modo permanente, delegar a los responsables de áreas, la función de controlar que se cumplan todas las medidas de seguridad e higiene laboral en las diferentes tareas que se ejecutan en el centro de trabajo, para que constantemente se evalúen riesgos, prevenciones e incumplimiento de los trabajadores.

13. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Pérez Porto , J., & Gardey, A. (15 de 06 de 2016). *Definicion* . Obtenido de Definicion :
(<https://definicion.de/riesgo-fisico/>)
- A.L.E P H. (Abril de 2021). Obtenido de <https://aleph.org.mx/que-es-una-guia-de-observacion-y-ejemplo>
- Aragon Tellez , E. (2016). *Diagnóstico de Higiene y Seguridad Ocupacional para la empresa constructora Eduardo Aragon en el proyecto de urbanizacion Santa Catalina*. Managua: UNAN MANAGUA.
- Asamblea Legislativa , D. (2002). *Ley General de Control Interno* . San Jose .
- Asamblea Nacional. (1996). *Codigo del trabajo*. Managua Nicaragua: Gaceta Diario Oficial.
- Avilés, J. J. (2019). *Evaluación de conocimientos y prácticas del personal de salud sobre el manejo de desechos sólidos hospitalarios* . Managua: UNAN-Managua.
- Bernal Torres, C. A. (2006). *Metodologia de la investigacion*. Mexico: Pearson Educacion .
- Castillo Carrasco, T. L., Talavera Gamez, M. E., & Torres Lagos, S. J. (2017). *Aplicación del control de higiene y seguridad en el proceso productivo en el matadero NICA BEEF PACKERS S.A*. Managua: UNAN MANAGUA.
- CEPIS-OMS. (2015). *Desechos de las actividades de atencion sanitaria* .
- Chiavenato, I. (2002). *Administracion, teoria, proceso y practica*. Colombia: Quebecor World Bogota S.A.
- Consejo Mexicano de la Medicina del trabajo. (2003). Bioseguridad, residuos, patologicos, salud laboral, ecotoxicologia. *Revista Latinoamericana de la salud en el trabajo*, 16.
- Diaz, J. M. (2002). *Seguridad e Higiene del Trabajo* . Mexico : ALFA OMEGA GRUPO EDITOR S.A .
- EAE Business school. (18 de Mayo de 2021). Obtenido de <https://retos-operaciones-logistica.eae.es/en-que-consiste-una-estrategia-de-operaciones/>
- Escuela Europea de Excelencia . (22 de Enero de 2020). Obtenido de Escuela Europea de Excelencia : <https://www.nueva-iso-45001.com/2020/01/riesgos-asociados-a-actos-inseguros-en-el-trabajo/#:~:text=Acto%20inseguro%20en%20el%20trabajo,accidentes%20en%20el%20ámbito%20laboral.>

- Gomez, B. (2016). *Manual de Prevencion de Riesgos Laborales* . Chicago : Marge Books.
- Guantex. (4 de Junio de 2019). *Guantex Seguridad Industrial* . Obtenido de Guantex Seguridad Industrial:
<https://www.guantexindustrial.com.ar/module/owlblog/post/index.php?fc=module&module=owlblog&controller=categoryPost&mainlink=owlblog>
- Heredia, A. (2010). *Riesgos biológicos y bioseguridad* . Bogota-Colombia : Ecoe Ediciones.
- Hernandez Collado, R., Fernandez Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2006). *Metodologia de la investigacion* . Mexico: Infagon web s.a.
- Juretic, J. (07 de Marzo de 2012). Los tres niveles de la estrategia. *Diario concepcion*, pág. 1. Obtenido de <https://www.facea.ucsc.cl/wp-content/uploads/2013/10/Adelantos-DC-UCSC-Conce.pdf>
- Kuant González, Hernaldo Evaristo; Rivera Berrios, Wilber Joel;. (2015). *Administración financiera*. Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua.
- Loguzzo, H. A., Fedi, J. L., & Marcó, F. (2016). *Introduccion a la gestion y administracion en las organizaciones*. Buenos Aires: Instituto de ciencias sociales y administracion Universidad nacional Arturo Jauretche.
- Madrid, U. C. (2011). *Introducción a la empresa*. España: Universidad Carlos III Madrid.
- Mendoza Utel, I. (08 de Agosto de 2013). *UtelBlogUniversidad*. Obtenido de Consejo para las funciones basicas de la empresa: <https://www.utel.edu.mx/blog/10-consejos-para/las-funciones-basicas-de-la-empresa-segun-henry-fayol-2/>
- Ministerio de Salud. (2002). *Manual de Residuos Hospitalarios y Similares*. Colombia: Prerensa Digital e Impresión.
- Nacional, A. (1996). *Codigo del Trabajo*. Managua: Gaceta Diario Oficial.
- OHSAS . (10 de Septiembre de 2015). *Blog Calidad y Excelencia*. Obtenido de Blog Calidad y Excelencia: [esgo-laboral-definicion-y-conceptos-basicos/#:~:text=Se%20entiende%20como%20riesgo%20laboral,salud%20tanto%20ofísico%20como%20psicológico](https://www.ohsas.com/seguro-laboral-definicion-y-conceptos-basicos/#:~:text=Se%20entiende%20como%20riesgo%20laboral,salud%20tanto%20ofísico%20como%20psicológico).
- Participantes del seminario. (1995). *Guia para el manejo interno de residuos solidos en centros de atencion de salud*. GTZ.
- PELCHOR, J. F. (2016). *Manejo de los desechos hospitalarios por el personal de salud, Hospital Dermatologico Mariano*. Cuenca- Ecuador: Universidad de cuencas.

- Polanco Ramirez , I. D., & Ruiz Rodriguez , D. I. (2017). *Evaluacion de los factores de riesgo y accidentes laborales que inciden en el rendimiento laboral de Placensia Cigars*. Esteli : UNAN MANAGUA .
- Programa regional de desechos solidos hospitalario. (1998). *binasss.sa.cr*. Obtenido de <https://www.binasss.sa.cr/protocolos/desechossolidos.pdf>
- Quiroa, M. (07 de Agosto de 2020). *Estrategia funcional*. *Economipedia.com*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/estrategia-funcional.html>
- Raffino, M. E. (29 de Agosto de 2020). *Concepto.de*. Obtenido de <https://concepto.de/estrategia/>.
- Raffino, M. E. (27 de Noviembre de 2020). *Concepto.de*. Obtenido de <https://concepto.de/organizaciones-lucrativas-y-no-lucrativas/>
- Rios, M. G. (2006). *Riesgos ambientales en la industria* . UNED .
- Robleto, H. (2008). *Riesgos Quimicos* . Bogota : Ecoe Ediciones .
- Vanega Chavez , T., & Lopez Fernandez , D. (2007). *Manejo interno de los desechos solidos hospitalarios, en el Hospital Lenin Fonseca Managua*. Managua: UNAN-Managua.
- Vargas Cordero, Z. R. (2009). La investigacion aplicada: Una forma de conocer las realidades con evidencia cientifica . *Revista Educacion* , 157.
- Vasquez, A. (s.f.). *Monografias.com*. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos75/elementos-funciones-empresa/elementos-funciones-empresa.shtml>
- Villena Chavez , J. (1994). *Guia para el manejo interno de residuos solidos en centros de atencion de salud*. Peru: Agencia de cooperacion tecnica de la Republica Alemana .
- Westreicher, G. (06 de Agosto de 2020). *Estrategia*. *Economipedia.com*. Obtenido de <https://economipedia.com/definiciones/estrategia.html>

ANEXOS

14. ANEXO



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí

FAREM Estelí

Cuestionario #1

Buenos días (o tardes). Somos estudiantes V año de la carrera de Administración de Empresa en la FAREM Estelí y estamos realizando una investigación sobre el análisis de los riesgos laborales del personal de salud, por esa razón solicitamos su colaboración con el siguiente cuestionario. Sus repuestas serán tratadas de forma confidencial y la información que nos proporcione será utilizada para fines académicas.

1. Nombre del encuestado y/o empresa:

2. Cargo del encuestado

3. Sexo

3.1. F ____

3.2. M ____

4. Edad

4.1 De 21 a 23 años ____

4.2 De 24 a 26 años ____

4.3 De 27 a mas ____

5. ¿Qué equipos de protección utiliza en su área de trabajo?

- 5.1 Guantes de nitrilo_____
- 5.2 Guantes de látex_____
- 5.3 Delantal_____
- 5.4 Gorro_____
- 5.5 Careta_____
- 5.6 Nasobuco _____
- 5.7 Calzado _____
- 5.8 Gafas_____
- 5.9 Todos los anteriores_____

6. Cree que estos equipos son los adecuados para desempeñar las funciones en su área de trabajo.

- 6.1 Si____
- 6.2 No_____

7. En su trabajo habitual, ¿Es obligatorio el uso de algún equipo de protección individual?

- 7.1 Si_____
- 7.2 No_____
- 7.3 Siempre _____

8. ¿Cuáles serían las consecuencias de no usar el equipo de protección adecuado?

- 8.1 Heridas cortantes_____
- 8.2 Pinchazos de agujas_____
- 8.3 Contaminantes biológicos_____
- 8.4 Lesiones de la espalda_____
- 8.5 Todas las anteriores_____

9. Han recibido capacitación de cómo utilizar los equipos de protección.

- 9.1 Si _____
- 9.2 No _____
- 9.3 Nunca_____

10. ¿Se revisa que los trabajadores porten el equipo de seguridad adecuado?

10.1 Si _____

10.2 No _____

10.3 En algunas ocasiones _____

11. Existe dentro del centro hospitalario un manual sobre el uso adecuado de los equipos de protección.

11.1 Si _____

11.2 No _____

12. La unidad de salud les brinda los equipos de protección necesarios.

12.1 Si _____

12.2 No _____

12.3 A veces _____

13. El centro se encarga del lavado, descontaminación o si es necesario de la destrucción de los equipos de protección, si es si especificar cuál de las antes mencionadas.

13.1 Si _____

13.2 No _____

14 ¿Considera que en su lugar de trabajo existen condiciones que lo expongan a sufrir un tipo de riesgo laboral?

14.1 Si _____

14.2 No _____

15. Considera que en su área de trabajo están bajo estas condiciones laborales:

15.1 Condiciones inseguras en el área de trabajo _____

15.2 Falta de los equipos de protección necesarios _____

15.3 Exposición a diversos agentes ambientales _____

15.4 Ambiente alérgico _____

16. ¿Cree usted que existan normas que ayuden a reducir cualquier tipo de riesgo laboral, si es si estas normas se aplican en el hospital?

16.1 Si___

16.2 No___

17. ¿Se ha desarrollado una política de prevención de riesgos laborales en su unidad de trabajo?

17.1 Si___

17.2 No___

17.3 Nc___

18. Manipula, aplica o está en contacto con sustancias químicas.

18.1 Si___

18.2 No___

19. En su centro de trabajo, ¿Tiene acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral?

19.1 Si___

19.2 No___

20. Recibe capacitación sobre normas de bioseguridad

20.1 Si _____

20.2 No _____

20.3 A veces _____

21. Ha sufrido algún tipo de accidente laboral como:

21.1 Pinchazos _____

21.2 Cortaduras _____

21.3 Caídas _____

21.4 Fracturas _____

21.5 Golpes _____

21.6 Intoxicaciones _____

21.7 Salpicaduras _____

21.7 Ninguna de las anteriores



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA

UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí

FAREM Estelí

Entrevista

Buenos días (o tardes). Somos estudiantes V año de la carrera de Administración de Empresa en la FAREM Estelí y estamos realizando una investigación sobre el análisis de los riesgos laborales del personal de salud, por esa razón solicitamos su colaboración para la siguiente entrevista. Sus repuestas serán tratadas de forma confidencial y la información que nos proporcione será utilizada para fines académicas.

1. Nombre del entrevistado(a):

2. Cargo del entrevistado(a):

1. ¿Existe dentro del centro hospitalario alguna clasificación para el manejo de los DSH?

2. Están definidas las etapas de almacenamiento?

3. Al momento de recolectar estos desechos hacen uso de algún tipo de separado o etiquetado?

4. ¿Qué tipo de recipientes utilizan al momento de la recolección de los DSH?

5. **¿Cuántos viajes de recolección se hacen por área, por cada turno?**
6. **¿Qué proceso se realiza para el manejo DSH?**
7. **¿Qué estrategias en base a sus actividades diarias implementan?**
8. **¿Cómo contrarrestan las amenazas dentro de la institución?**
9. **¿Cómo contrarrestan las debilidades?**
10. **¿A nivel de la institución cuál cree que serían sus fortalezas?**
- 11 **¿A nivel de institución cuál cree que serían sus oportunidades?**
- 12 **¿De acuerdo a las normas de bioseguridad, que estrategias implementan para que estas se cumplan?**



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

Facultad Regional Multidisciplinaria, Estelí

FAREM Estelí

Guía de observación

Áreas observadas _____

Fecha _____

Aspecto a analizar:

- **Señalización**
 - a) Lugares de riegos: Buena___ Regular___ Poca___ Mala___
 - b) Salidas: Si___ No___
- **Equipos de protección**
 - a) Son los adecuados: Si___ No___ Nota _____
 - b) Se utilizan: Sí___ No___ Nota _____
- **Los trabajadores hacen uso del equipo de protección adecuado para cada área a la que corresponden.**
 - a) Si _____
 - b) No _____
- **El establecimiento de salud cuenta con programa de manejo de separado de los desechos sólidos**

a) Si: _____

b) No: _____

- **Se cuentan con los diferentes envases para los desechos infecciosos y punzo cortantes**

a) Si: _____

b) No: _____

- **Los desechos contaminados son transportados con medidas de bioseguridad por el personal de limpieza.**

a) Si: _____

b) No: _____

Gráfico N°9
¿Cuál es su sexo?

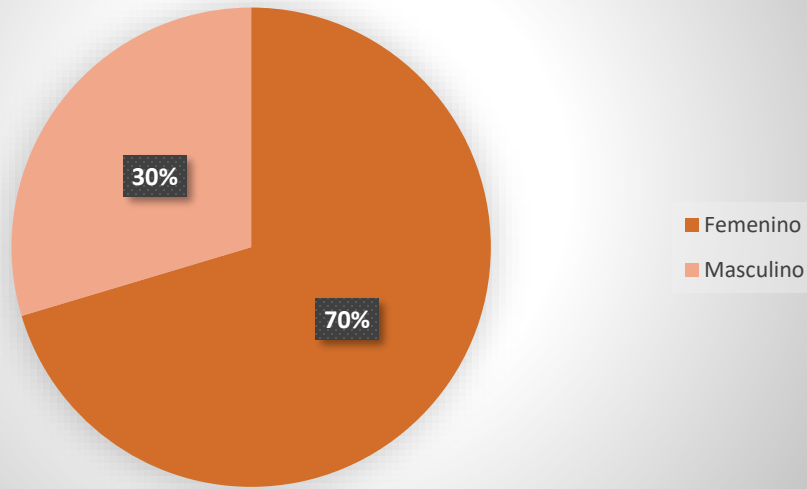


Gráfico N°10
¿Cuál es su edad?

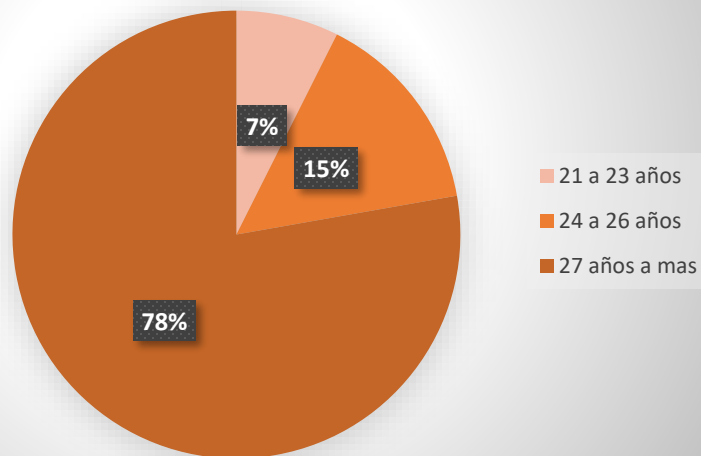
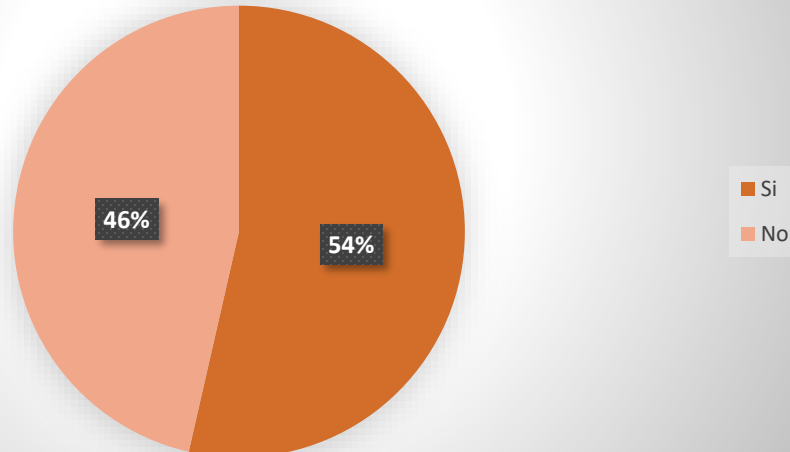


Gráfico N°11

En su centro de trabajo ¿Tiene acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral?



GráficoN°12

¿Recibe capacitación sobre normas de bioseguridad?

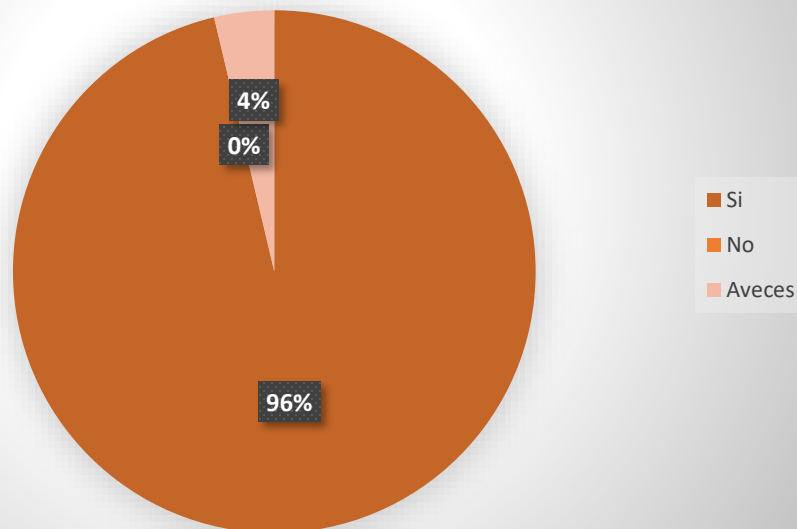
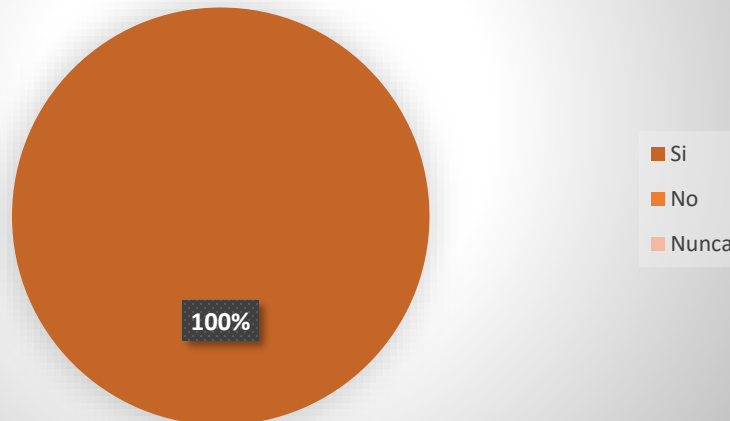


Gráfico N°13
¿Ha recibido capacitación de como utilizar los equipos de protección?



GráficoN°14
¿Cree que estos equipos son los adecuados para desempeñar las funciones en su area de trabajo?

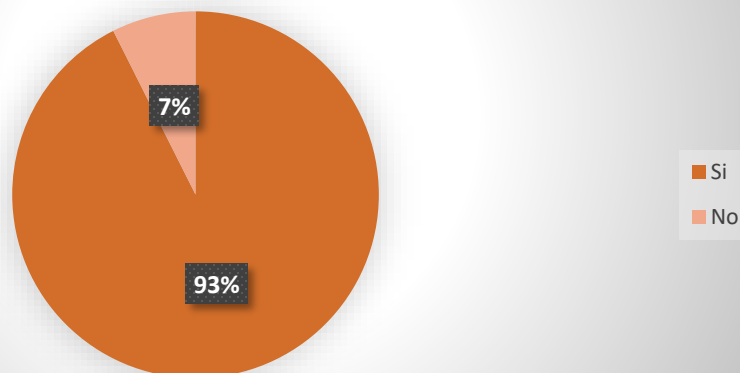


Tabla N⁰⁷

FODA

Fortalezas	Oportunidades
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuenta con articulación con el gobierno municipal que les permite el traslado de desechos al vertedero municipal. ✓ Cuenta agua potable las 24 horas. ✓ Existen planes de vacunación contra la hepatitis B, para el personal que maneja desechos. ✓ Cuenta con los insumos necesarios para el manejo de desechos. ✓ Capacitaciones continuas. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Orientar a los pacientes para que hagan uso adecuado de los desechos sólidos hospitalarios. ✓ Aplicación de nuevos avances médicos y tecnológicos. ✓ Capacitaciones internacionales. ✓ Mejoramiento de la infraestructura.
Debilidades	Amenazas
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Equipos en mal estado. ✓ Falta de presupuesto. ✓ Falta de tecnología actualizada. ✓ Falta de comunicación entre los trabajadores y el personal administrativo. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Planes de contingencia ante posibles pandemias. ✓ Incremento de pacientes. ✓ Mayores costos para actualización en tecnología. ✓ Nuevos virus y enfermedades.

Tabla N°8
Matriz FODA

	<p>Fortalezas internas (F)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuenta con articulación con el gobierno municipal que les permite el traslado de desechos al vertedero municipal. • Cuenta agua potable las 24 horas. • Existen planes de vacunación contra la hepatitis B, para el personal que maneja desechos. • Cuenta con los insumos necesarios. • Capacitaciones continuas. 	<p>Debilidades internas (D)</p> <p>D1: Equipos en mal estado. D2: Falta de presupuesto. D3: Falta de tecnología actualizada. D4: Falta de comunicación entre los trabajadores y el personal administrativo</p>
<p>Oportunidades Externas (O)</p> <p>O1: Orientar a los pacientes para que hagan uso adecuado de los desechos sólidos hospitalarios. O2: Aplicación de nuevos avances médicos y tecnológicos. O3: Capacitaciones inter nacionales.</p>	<p>Estrategia FO</p> <p>F5. O3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seguir Capacitando al personal acerca de los nuevos conocimientos científicos. 	<p>Estrategia DO</p> <p>D1. O2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Restauración y actualización de equipos médicos.

<p>O4: Mejoramiento de la infraestructura</p>		
<p>Amenazas Externas (A)</p> <p>A1: Planes de contingencia ante posibles pandemias. A2: Incremento de pacientes. A3: Mayores costos para actualización en tecnología. A4: Nuevos virus y enfermedades.</p>	<p>Estrategia FA</p> <p>F4. A1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ampliar jornadas de vacunación y habilitar centros asistenciales para una mejor atención. 	<p>Estrategia DA</p> <p>A3. D2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Planeación de reposición de tecnología médica, a través de las donaciones.

Fotografía N°1 incinerador.



Fotografía No2 Recipientes DSH.



Fotografía N°3 Centro Hospitalario.



Fotografía N°4 Personal.

