

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CICLO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
SEDE SAN MARTIN



Universidad Nacional de Cuyo

Tesis final

Tema:

CONTROL DE SALUD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PERRUPATO

Autores:

Espinosa Lorena
Flamant Valeria
Lázaro Victoria

ADVERTENCIAS

Esta investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la universidad de Cuyo, y la misma no podrá ser publicada en toda, en parte o resumirse sin el consentimiento escrito de la Dirección De la Escuela y/o autoras del trabajo

Investigación: Aprobada

Integrantes del Tribunal Examinador:

.....
.....
.....
.....

Mendoza,.....de.....de2011

AGRADECIMIENTOS

- ✿ A Dios, fortaleza creadora de paz y amor por iluminarme en este camino de progreso que me supo orientar hacia la obra más bonita la de “ayudar a los demás”.
- ✿ A nuestras familias porque nos ayudaron en cada paso de nuestra carrera y nos acompañaron a concretar los sueños.
- ✿ A los docentes de esta carrera, por el apoyo y la paciencia brindada de querer ver realizados nuestros estudios.
- ✿ A nuestro buenos compañeros de grupo de estudios, que supimos mantenernos juntos en búsqueda de nuestro futuro.

PRÒLOGO

La enfermería es la [ciencia](#) del cuidado de la salud del ser humano. Es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las [ciencias de la salud](#). También se conoce como enfermería a la profesión basada en dicha ciencia. El amplio campo que abarca la profesión de enfermería en el mundo, tiene como objetivo común, promover la salud, prevenir enfermedades, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento. La enfermería como disciplina permite ser un profesional autónomo, pertenece al equipo de salud, ya sea en el ámbito hospitalario o comunitario en el cual se encarga de diferentes actividades tales como brindar cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión. Es evidente que hasta la fecha se ha dedicado muy poca atención a su salud. Es decir el enfermero esta tan preocupado por restaurar la salud del paciente que a veces descuida su propia salud. La frase que dice " familia de herrero, cuchillo de palo, se ve reflejado también en enfermería. Por motivos tales como problemas familiares, económicos, tiempo, de trabajo y la desmotivación Son frecuente que hace que el enfermero no se realicen controles periódicos de su salud.

Es muy importante que nos cuidemos nosotros mismos y que nos realicemos estos controles para poder prevenir enfermedades (hipertensión diabetes, lumbalgia, entre otras).

INDICE GENERAL

	PÀGINAS
ADVERTENCIAS	II
ACTA DE APROBACIÓN	III
AGRADECIMIENTOS	IV
PROLOGO	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	VII
INTRODUCCIÓN	1
PLANTEO DEL PROBLEMA	2
DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	2
JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS	3
MARCO TEORICO	4
MARCO REFERENCIAL	15
DEFINICIONES CONCEPTUALES	16
HIPOTESIS	18
VARIABLES	18
CONCEPTUALIZACIÓN DE VARIABLES	19
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	20
DISEÑO METODOLÒGICO	21
*Tipo de Estudio	21
*Área de Estudio	21
*Universo	21
*Unidad de Análisis	21
*Muestra	21
*Técnica de Recolección de Datos	21
*Instrumento	21
*Fuente de Información	22
*Procesamiento para la recolección de datos	22
*Presentación de los datos	22
TABLAS DE FRRECUENCIA Y Gráficos	23
ANÁLISIS DE DATOS	36
*Resultado más Relevante	36
*Interpretación de los Resultados	36
PROPUESTAS DE ACCIÓN	37
CONCLUSIÓN	38
RECOMENDACIONES	39
BIBLIOGRAFIA	40
ANEXOS	41
MATRIZ DE DATOS	42
ENCUESTA	43
CODIFICACIÓN	46

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

CONTROL DE SALUD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PERRUPATO SEGÚN:

	Páginas
Tabla N°1: FORMACIÓN PROFESIONAL: Frecuencia Absoluta, Relativa	24
GRÁFICO N°1	24
Tabla N°2: SEXO: Frecuencia Absoluta, Relativa	25
GRÁFICO N°2	25
Tabla N°3: EDAD: Frecuencia Absoluta Relativa	26
GRÁFICO N°3	26
Tabla N°4: AÑOS TRABAJADO EN LA INSTITUCIÓN: Frecuencia Absoluta, Relativa	27
GRÁFICO N°4	27
Tabla N°5: Realización DE CONTROLES DE SALUD ANUALES Frecuencia Absoluta, Relativa	28
GRÁFICO N°5	28
Tabla N° 5: CONTROLES DE SALUD REALIZADOS POR AÑO: (segunda pregunta) Frecuencia Absoluta, Relativa	29
GRÁFICO N°5	29
Tabla N°6: HORAS TRABAJADAS POR DÍA: Frecuencia Absoluta Relativa	30
GRÁFICO N°6	30
Tabla N°7: ENFERMEDADES ACTUALES: Frecuencia Absoluta Relativa	31
GRÁFICO N° 7(primer pregunta)	31
Tabla N°7 TIPOS DE ENFERMEDADES ACTUALES (segunda pregunta) Frecuencia Absoluta, Relativa	32
GRÁFICO N° 7	32
Tabla N°8: RECIBE EXIGENCIAS EN LA REALIZACIÓN DE CONTROLES ANUALES: Frecuencia Absoluta, Relativa	33
GRÁFICO N°8	33
Tabla N°9: RECIBE INFORMACIÓN POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN Frecuencia Absoluta, Relativa	34
GRÁFICO N°9	34
Tabla N° 10: MOTIVOS POR LO QUE NO SE REALIZA CONTROLES DE SALUD Frecuencia Absoluta, relativa	35
GRÁFICO N°10	35

INTRODUCCIÓN

La mayoría de los procesos que se desarrollan en el sector Salud están enfocados a mejorar la atención del paciente; sin embargo, no se debe olvidar que el personal de enfermería es el elemento más valioso de una institución, por lo que ésta debe ofrecerle un ambiente seguro, confortable en donde se estimule al personal a realizarse controles periódicos de salud. Es por ello que importante que cada enfermero tome conciencia que un control periódico tiene como objetivo brindar una mejor calidad de vida y a la vez un reconocimiento del estado de salud del trabajador.

Este trabajo propone analizar cuál es el porcentaje de enfermeros que trabaja en servicio de internación, que no realiza un control anual de salud, en un hospital publico como, el Hospital Perrupato de San Martín Mendoza en el cual se extraen datos de fuente primaria, provienen de encuestas realizadas en 42 enfermeros de diferentes servicios del establecimiento. Se analizaron distintos indicadores del estado de salud y para el análisis de los datos se recurrió al método epidemiológico.

Se hace hincapié sobre la importancia que reviste la realización de los controles de salud, los cuales permiten conocer el estado sanitario del personal de enfermería.

Se espera que este proyecto ocupe un lugar importante en el espacio de producciones científicas y tenga trascendencia y utilidad.

PLANTEO DEL PROBLEMA

El tema planteado falta de control de salud en el personal de enfermería, lo que nos ha motivado a desarrollar una investigación en nuestro lugar de trabajo, Hospital Perrupato, San Martín, Mendoza, abarcando en el segundo semestre del año 2010 y el primer semestre del año 2011. Tomando como referencia de estudio a todo el personal de enfermería que trabaja en ese nosocomio.

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el porcentaje de Enfermeros que trabajan en los servicios de internación, que no se realizan un control anual de salud, en el Hospital Perrupato- San Martín-Mendoza, en el segundo semestre del año 2010 y el primer semestre del año 2011?

JUSTIFICACIÓN DEL PROBLEMA

El control de salud en el personal de enfermería es primordial ya que este es uno de los pilares más importante del sistema de salud. Es decir el personal de enfermería ayuda con su labor diaria a restablecer la salud de los pacientes, descuidando su propia salud, ya sea una de las causas debido a su vertiginoso ritmo de trabajo.

Algunos de los factores como estrés, la falta de tiempo, desmotivación y miedo son los que se establecen en el momento de realizar un control de su salud de forma periódica o anual. Estos hechos que muchas veces, perturban y en otras amenazan el funcionamiento físico, o psicológico del personal que trabaja en salud. Por esto se ha desarrollado este tema para concientizar que es muy importante que se realicen controles de salud anuales y así poder anticiparse o prevenir enfermedades disminuyendo el riesgo de padecer alguna patología de forma crónica.

OBJETIVOS

OBJETIVOS GENERALES

Conocer el porcentaje de enfermeros que no se realiza control de salud anual en los servicios de internación del Hospital Perrupato- San Martín-Mendoza.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar cuáles son los factores que conllevan a los enfermeros a no realizar control de salud.
- Definir cuáles son los controles de salud específicos que debería hacerse el personal de enfermería.

MARCO TEORICO

Concepto de Salud:

Deriva del latín "Salus, -ūtis" es el aspecto más importante de cualquier ser humano, ya que mediante ella nos podemos desenvolver correctamente en nuestro medio; pero como la salud es un concepto bastante complejo de definir, antes de adentrarnos en el necesitamos saber a qué estamos haciendo referencia. La definición de salud nos dice que ésta es una forma física; es la capacidad que el cuerpo humano tiene para satisfacer las exigencias que son impuestas por la vida cotidiana. Dichas forma física es un estado del cuerpo que al mismo tiempo se vincula con los estados mentales; ambos combinados nos ayudan a desarrollar una vida dinámica y positiva.

Según la Organización Mundial de la Salud.

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud es "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de molestias o enfermedades".

Los Factores Que Influyen

Los factores que tienen influencia sobre la salud de los individuos son los alimentos, los microorganismos patógenos, los hábitos, las costumbres, las relaciones laborales y familiares. El máximo grado de salud puede verse limitado ante la aparición de enfermedades congénitas o por secuelas de accidentes sufridos.

La salud es un derecho individual y una responsabilidad social. El estado debe responsabilizarse por la salud de la población, pero el individuo tiene que cuidar su propia salud, utilizar adecuadamente los recursos médicos y mantener conductas higiénicas y sanitarias propicias. Son tres los enfoques a considerar para entender los factores que determinan el nivel de salud. Ellos son a partir de la persona, de la población y del medio ambiente.

➤ **La salud personal**

Tanto los factores hereditarios como el medio ambiente tienen influencia sobre las personas. Los caracteres anatomofisiológicos están dados por los factores hereditarios. Las condiciones del medio ambiente dan lugar a respuestas a los mencionados factores. El fenotipo es la suma de las características de los individuos tales como el sexo, la edad, la raza, las costumbres, etc. La influencia herencia-ambiente da, precisamente, el fenotipo de un individuo como resultado. Por otra parte, se llama genotipo al contenido genético (genoma específico) de un individuo en forma de ADN.

➤ **La Salud Poblacional:**

Se rige por tres factores: calidad de vida, los recursos sanitarios y la participación de los individuos de la población. La calidad de vida de una población se relaciona con la alimentación, la vivienda, la educación y la atención médica. El desarrollo socioeconómico influye notablemente en la salud poblacional, puesto que a mayor desarrollo menor enfermedad, y viceversa. Los recursos sanitarios son aquellos que la población utiliza para prevenir enfermedades y para su curación y/o rehabilitación. Estos recursos comprenden las especialidades médicas y paramédicas y los establecimientos respectivos como hospitales, sanatorios y salas de primeros auxilios. La participación de la población se refiere a que los individuos deben reclamar mejoras médico-sanitarias que beneficien su calidad de vida.

➤ **La salud del medio ambiente**

Los seres vivos forman parte de la biósfera. Su salud está entrelazada con el ambiente que lo rodea y del que forma parte. No es posible mantener la calidad de vida de los individuos si no se adoptan cambios fundamentales en las actitudes y conductas para preservar el medio ambiente. Ejemplos de problemas ambientales que afectan directa o indirectamente a los seres vivos son: mal manejo de residuos o sustancias nocivas, tala indiscriminada de montes y descargas de residuos tóxicos (naciones empobrecidas), entre muchos otros.

CONTROL DE SALUD

En los últimos años, ha quedado claramente establecida la necesidad de realizar controles periódicos con el fin de detectar precozmente ciertas enfermedades o recibir sugerencias sobre hábitos de vida que puedan ser perjudiciales para nuestra salud.

Esta actitud nos pone en contacto con el médico en forma preventiva y no en situaciones de enfermedad. La visita de control de salud, comprende básicamente la recolección de información sobre nuestros antecedentes personales y familiares, nuestros hábitos de vida y el examen físico. Esto permite definir nuestro "perfil de riesgo", el cual indica los problemas de salud a los que somos proclives.

La "rutina" o el "chequeo general" no se compone sólo de una lista de análisis y otros métodos de diagnóstico, sino que existen estrategias "adaptadas a medida" sobre las cuales se realizan prácticas preventivas necesarias para cada uno de nosotros, teniendo en cuenta que sólo deben rastrearse enfermedades cuya detección temprana pueda cambiar el pronóstico de su evolución.

Su médico conoce las recomendaciones publicadas por las diferentes sociedades científicas, qué sugieren el tipo de intervenciones que corresponde a cada grupo, a través de: consejos sobre alimentación, rutina de ejercicios, control de hábitos como el tabaco y el alcohol, búsqueda de factores de riesgo para enfermedades cardiovasculares, lograr el control del peso y estimular el cumplimiento de otras prácticas preventivas sugeridas según la edad. El control de salud constituye además una excelente oportunidad para establecer un fuerte vínculo con médicos dedicados a la atención primaria, tales como los médicos dedicados a la Clínica Médica, Pediatría o Medicina Familiar, quienes ponen especial énfasis en la prevención y en establecer una fuerte relación médico-paciente que le permitan enfrentar situaciones de enfermedad que puedan surgir y a contribuir junto con el paciente a que los cuidados de salud sean integrados.

CONTROL PERIODICO DE SALUD

Desde pequeños, sabemos que es bueno para nuestra salud un control regular periódico de nuestro estado, a eso le llaman chequeo medico o control periódico de salud. Es una visita distinta a otras, tiene un carácter preventivo y ya de grandes muchos lo esquivamos. Hay muchos mitos sobre que estudios o prácticas deben incluirse en el mismo. Este es el control que se le hace a una persona sana, sin quejas sobre su salud, que consulta periódicamente. En caso de manifestar alguna preocupación en algún aspecto de la salud o dolencia, ya el examen se dirige a estudiarlo, por lo que podría incluir en ese caso otros estudios o practicas.

ESTRUCTURA DEL CONTROL PERIODICO DE SALUD

Para un control periódico de salud:

- 1. Interrogatorio:** antecedentes personales y familiares, hábitos, medicación actual, Consumo de alcohol, Depresión, Evaluación visual y auditiva - por interrogatorio. A mayores de 65 puede referir al especialista.
- 2. Examen Físico:** Toma de Tensión Arterial, peso, altura, índice de masa corporal. Piel auscultación cardiaca, palpación de mamas en mujeres mayores de 40 años. Palpación de aneurisma de aorta abdominal en mayores de 60 años tabaquista o Hipertensión arterial.
Palpación testicular si tiene historia de criptorquidia o atrofia testicular.
Examen de la cavidad oral en tabaquista y enolistas
Examen de tiroides en personas con antecedentes de irradiación de cuello.

Listado de estudios y análisis que se deben realizar.

1. Examen físico completo, que abarque todos los aparatos y sistemas incluyendo agudeza visual cercana.
2. Radiografía panorámica de tórax debidamente identificadas con DNI
3. Electrocardiograma.
4. Exámenes de laboratorio
 - Hemograma completo

- Eritrosedimentación
- Uremia
- Glucemia
- Reacción para investigación de enfermedad de Chagas-Mazza
- Orina completa

5. Estudios neuropsicológicos
6. Rx de columna lumbosacra (frente y perfil)
7. Rx de columna cervical (frente y perfil)
8. Audiometría
9. Exámenes psicológicos
10. Pedigrafía
11. Examen bucodental

¿Qué es la Enfermería?

La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano. Es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud. La enfermería constituye un sistema que implica lo anterior, pero que no obvia su necesaria referencia en la práctica desde una óptica determinada. Es decir, constituye un conjunto de conocimientos epistémicos (con la validez de cualquier otra disciplina universitaria) y una práctica dirigida desde una mirada particular: Un saber que se hace, una actividad que se gesta intelectivamente.

Definiciones de enfermería

Según el Consejo Internacional de Enfermeras, la enfermería se define del siguiente modo:

La enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los

enfermos, discapacitados y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.

La anterior definición ha sido ampliada o adaptada como la que propone la Facultad de Enfermería de la Universidad de Moscú, en Rusia, «ciencia o disciplina que se encarga del estudio de las respuestas reales o potenciales de la persona, familia o comunidad tanto sana como enferma en los aspectos biológico, psicológico, social y espiritual».

Consideraciones del personal de enfermería

El personal de enfermería constituye un importante grupo laboral, que representa aproximadamente 60% del recurso humano vinculado a las instituciones hospitalarias, en consecuencia constituye la columna vertebral de los servicios asistenciales. Este grupo presenta condiciones particulares de trabajo, representadas por la continuidad de su servicio durante las 24 horas, las diferentes categorías de riesgo presentes en los sitios de trabajo y la característica de género femenino predominante en quienes ejercen la profesión, aspectos que le imprimen una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, entre la empresa y todo el equipo de enfermería.

Las condiciones de salud y de trabajo del personal de enfermería, han venido deteriorándose progresivamente en todo el mundo, situación que se ha visto reflejada en la disminución de la demanda del ingreso a la carrera y a la deserción de la Profesión. Esta situación ha causado gran alarma en organismos internacionales como la OIT (Organización Internacional del Trabajo) y la OMS (Organización Mundial de la Salud), los cuales consideran esencial el servicio de enfermería para el cuidado de salud de los pueblos. Por este motivo la OIT, expidió desde 1977 el Convenio 149, sobre empleo, condiciones de vida y de trabajo del personal de enfermería y la OMS, en su Asamblea Mundial, realizada en mayo de 1992, expidió la Resolución WHA 42.27, donde recomienda a los países desarrollar estrategias específicas para

el fortalecimiento de la Enfermería. ANEC, en cumplimiento 25 Actual. Enferm. Vol. 6 No. 3 Septiembre 2003 ANEC, en cumplimiento de uno de sus principales objetivos debe velar por el mantenimiento de adecuadas condiciones de vida y de trabajo para las enfermeras, ha creado la Red Nacional de Comités de Salud Ocupacional, conformados por enfermeras especialistas en esta materia y quienes tienen la misión de realizar la asesoría en el tema de salud ocupacional al equipo de enfermería. De otra parte viene desarrollando proyectos de cobertura nacional, con el patrocinio del Fondo de Riesgos Profesionales, ejecutando actividades educativas al personal de enfermería sobre la promoción de la salud y prevención de las enfermedades ocupacionales, con el fin de suministrarles los elementos conceptuales que preserven su salud y la de los usuarios bajo su cuidado.

CATEGORÍAS DE LOS FACTORES DE RIESGO LABORAL ASOCIADOS CON EL TRABAJO DE ENFERMERÍA

Factores de Riesgo Psicosociales: Se definen como fenómenos, situaciones o acciones producidas por la interacción humana con el medio político, social, laboral y cultural, donde su no correspondencia puede afectar la salud física y mental del trabajador, incidiendo en su calidad de vida y en la producción en el trabajo. Los factores de riesgo psicosocial relacionados con el trabajo de enfermería son:

- Inadecuada organización del trabajo: La abolición de los Departamentos de Enfermería, en algunas instituciones de salud, repercute en la pérdida de identidad y autonomía en el trabajo
- Multiempleo y flexibilización laboral: Aspectos que aumentan la exposición a los factores de riesgo laboral
 - Trabajo nocturno y por turnos: Que desequilibra la salud física, mental y social de este grupo laboral.
 - Sobrecarga laboral: Por la jornada de trabajo familiar adicional.

- Ausencia de estímulos y desarrollo profesional: No existe un escalafón salarial, ni acceso a los niveles de sentimientos de angustia y depresión: por el contacto permanente con el dolor y la enfermedad.

Para analizar los principales efectos en la salud de los factores de riesgo psicosocial los agruparemos en las siguientes categorías:

- La fatiga muscular puede generar disminución del rendimiento laboral, disminución de la fuerza y velocidad del movimiento, mayor posibilidad de sufrir enfermedades cardiovasculares, patologías lumbares y de los diferentes segmentos corporales
- La fatiga mental puede producir sensaciones de malestar general, estrés, disminución de la autoestima y la motivación, irritabilidad y preocupación permanentes, insomnio, ansiedad y estados depresivos, alteraciones psicósomáticas (problemas digestivos, enfermedades cardiovasculares, mareos, dolores de cabeza, ausentismo laboral, tendencia a adicciones, como al alcohol, las drogas, entre otras; disminución de las funciones mentales superiores: atención, concentración, memoria y percepción).
- El trabajo por turnos, horas extras, sin períodos de descanso genera aumento de accidentes de trabajo, por disminución del nivel de alerta, alteración del ritmo: sueño - vigilia, fatiga general y crónica, limitaciones de la vida familiar y social, errores frecuentes en procesos muy sencillos, perturbaciones nerviosas y psicósomáticas
- Los estilos de mando y comunicación inadecuadas insatisfacción y desmotivación laboral, apatía e indiferencia por las actividades que desarrolla la Empresa, rabia y agresividad reprimida,

errores en el trabajo, ausentismo laboral, rotación laboral constante, conflictos interpersonales, estrés laboral restricción de la participación social y comunitaria.

Factores de Riesgo Biológico: Son agentes vivos o inertes capaces de producir enfermedades infecciosas o reacciones alérgicas, producidas por el contacto directo de las personas que están laboralmente expuestas a estos agentes.

Los mecanismos de transmisión de las infecciones ocupacionales en el personal de enfermería son percutáneas (pinchazos) o contacto con sangre o fluidos corporales, parenteral, secreciones infectantes y por vía respiratoria.

Los principales agentes virales contaminantes del personal de enfermería son la Hepatitis B y C, por VIH y por bacterias como la Tuberculosis y el Tétanos, entre otros.

Las principales medidas de control del riesgo biológico están asociadas con el desarrollo de un programa de promoción de la salud y prevención de las patologías profesionales por estos riesgos relacionado con las precauciones universales, lo mismo que la aplicación de protocolos adecuados y oportunos para atender los accidentes de trabajo por riesgo biológico.

Factores de Riesgo Ergonómico: Se refieren a las características del ambiente de trabajo que causa un desequilibrio entre los requerimientos del desempeño y la capacidad de los trabajadores en la realización de las tareas.

Estos factores de riesgo están asociados con la postura, la fuerza, el movimiento, las herramientas, los medios de trabajo y el entorno laboral.

Los principales factores de riesgo ergonómico asociados con el trabajo de enfermería.

Factores de riesgo físico- químicos: Los factores de riesgo físicos asociados con el trabajo de enfermería.

Factores de Riesgo de Seguridad: Los principales factores de riesgo de seguridad, sus efectos en la salud y medidas de control se presentan en la tabla.

Tabla: Factores de Riesgo Ergonómico Asociados con el Trabajo de Enfermería

FACTOR DE RIESGO	CONDICIONES DE TRABAJO	DEFICIENCIAS EN EL ÁREA HOSPITALARIA	EFFECTOS EN LA SALUD
Carga física, sobre esfuerzo físico y/o postural	Postura incorrecta	<ul style="list-style-type: none"> • Adopción de posturas inadecuadas • Trabajo prolongado de pie • Movilización y transporte de pacientes • Sobre esfuerzo físico 	<ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones osteomusculares y/o circulatorias • Lumbalgias • Lesiones de discos intervertebrales. • Discopatías • Hernias discales, etc.
Requerimientos excesivos de fuerza.	<ul style="list-style-type: none"> • Requerimiento de fuerza que supera la capacidad • La fuerza se realiza asociada con cargas estáticas altas • Requerimiento de fuerza asociado con cargas dinámicas altas • Uso de métodos incorrectos para el manejo de cargas 	<ul style="list-style-type: none"> • El esfuerzo se realiza en forma repetida • No se cumplen los tiempos de recuperación • No existe capacitación o entrenamiento para la manipulación y transporte de pacientes • Selección inadecuada de personal de acuerdo con los requerimientos específicos del trabajo 	<ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones osteomusculares y/o circulatorias • Lumbalgias • Lesiones de discos intervertebrales. • Discopatías • Hernias discales, etc.
Requerimientos excesivos de movimiento.	<ul style="list-style-type: none"> • El movimiento se realiza sobre una carga estática alta • Repetitividad • Asociación de fuerza y repetitividad 	<ul style="list-style-type: none"> • Movimientos repetitivos • Alta concentración de movimiento • Grandes recorridos durante la jornada laboral 	<ul style="list-style-type: none"> • Lesiones por trauma acumulativo, síndrome de túnel del carpo • Lesiones osteotendinosas • Fatiga crónica
Condición inadecuada de los puestos de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Adecuación deficiente de los puestos de trabajo de enfermería 	<ul style="list-style-type: none"> • Recorridos innecesarios • Accidentes de trabajo • Errores en el desarrollo trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fatiga, malestar general • Agravamiento de lesiones osteomusculares Irritabilidad, cansancio.

MARCO REFERENCIAL

El Hospital Alfredo Ítalo Perrupato, está ubicado a 50km de la ciudad capital de Mendoza en el departamento de General San Martín, cuenta con un nivel de complejidad dos, con una disponibilidad de 200 camas para internación de pacientes clínicos, quirúrgicos, pediátricos y ginecobstetricos.

Brinda una cobertura de salud a toda la zona este de la provincia de Mendoza (departamentos de san Martín, Junín, Rivadavia, Santa Rosa, La Paz). El recurso humano total que se desempeña en la institución es de 420 personas, de los cuales 143 corresponden al personal de enfermería, distribuidos en áreas de internación, critica, y en atención ambulatoria.



Foto de frente del Hospital Perrupato



Foto de perfil del Hospital Perrupato

DEFINICIONES CONCEPTUALES

SALUD: Es el estado completo de bienestar físico, mental, espiritual, emocional y social del ser humano para poder desenvolverse correctamente en su medio y con otros individuos.

ENFERMEDAD: Se denomina enfermedad a toda alteración del equilibrio físico, mental y/o social de los individuos. Todos los organismos vivos están expuestos a padecer alguna enfermedad a raíz de numerosos agentes patógenos alguno de los tres aspectos (físico, mental y social) que gobiernan la salud sufre un desequilibrio provoca un condicionamiento sobre el resto, ocasionando una enfermedad.

RIESGO: Es la probabilidad de ocurrencia de un evento. Ejemplo Riesgo de una caída, o el riesgo de ahogamiento.

FACTORES DE RIESGO: Es la existencia de elementos, fenómenos, ambiente y acciones humanas que encierran una capacidad potencial de producir lesiones o daños materiales y cuya probabilidad de ocurrencia depende de la eliminación o control del elemento agresivo. Se clasifican en: físicos, químicos, mecánicos, locativos, eléctricos, ergonómicos, psicosociales y biológicos.

ERGONOMÍA: Es el análisis de la actividad hacia una serie de acciones consecuentes y lógicas acordes con las capacidades y necesidades del trabajador y de la empresa.

TRABAJO: Es toda actividad que el hombre realiza de transformación de la naturaleza con el fin de mejorar la calidad de vida.

CONTROL DE SALUD DEL ADULTO MAYOR: es la evaluación periódica, evaluar funcionalidad, identificar factores de riesgo y elaborar plan de acción para resolver problemas detectados.

EXÁMENES CLÍNICOS PERIODICOS O DE CONTROL: Los exámenes clínicos tienen como objetivo es hacer prevención, diagnóstico precoz y tratamiento de condiciones de la salud asociadas al trabajo y a las enfermedades comunes. Incluyen laboratorios de rutina, otros sofisticados.

CALIDAD DE VIDA: Es "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes.

PERIÓDICO: Que se repite con frecuencia a intervalos determinados.

RUTINA: Hábito adquirido de hacer las cosas por mera práctica y sin razonarlas.

ENFERMERIA: La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano.

HIPOTESIS

Los enfermeros que no se realizan un control anual de salud, estarían más propenso a padecer una un trastorno de salud que el porcentaje que si se realiza un control de salud.

VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE: Factores determinantes como tiempo, familiares, económicos, trabajo y desmotivación.

VARIABLE DEPENDIENTE: Cantidad de enfermeros que no se realizan control de salud.

Conceptualización de variables

1. Variable

- **Control de salud:** Chequeo médico de carácter preventivo

Dimensión:

Porcentaje: Forma de expresar un número como una fracción de 100 (por ciento, que significa cada “de cada 100”)

2 .Variable

- **Factores determinantes:** Características que afectan o limitan algún tipo de acción

Dimensión:

1 .Tiempo: Es la magnitud física con la que medimos la duración o separación de acontecimientos sujetos a cambio.

2. Familiar: Elemento natural y fundamental de la sociedad.

3. Económica: Medios de necesidad humana y resultado individual o colectivo de la sociedad.

4 .Trabajos: Principal actividad humana y social

5. Desmotivación: Sentimiento de desesperanza ante los obstáculos, estado de angustia y pérdida de entusiasmo.

Operacionalización de variables

	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
FACTORES DETERMINANTES	Tiempo	Edad	{ 21 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 a 60 años 61 a 70 años
		Cantidad de años que trabaja	{ 1 a 5 6 a 10 11 a 15 16 a 20 21 a 25 26 a 30 31 a 35
		Ctas hs trabaja por día	{ 6 horas 8 horas 12 horas 16 horas 24 horas
		Controles realizados	{ Si { 1 -3 4 -6 7 -9 No { Más de 10
	Trabajo	Formación profesional	{ Licenciado Profesional Auxiliar
		La institución exige la realización de controles de salud	{ Si No
	Desmotivación	La institución brinda información a su personal	{ Si No
	Familiares (Biológicos)	Sexo	{ Masculino Femenino
	Otros	Enfermedades Presentes	{ Hipertensión Diabetes Asma E.p.o.c Alergias Gastritis Lumbalgia Várices.

DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de estudio

Cuantitativo: Analiza diversos universos que pueden ser medibles y cuantificables. Traduce en valores numéricos las observaciones.

Descriptivo: Se caracteriza por utilizar el método de análisis, comprende la descripción, registra e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos.

Transversal: Se estudiarán las variables simultáneamente en determinado momento haciendo un corte en el tiempo, es decir desde el segundo semestre del año 2010 hasta. El primer semestre del año 2011.

Retrospectivo: Porque este tipo de investigación se realizo en el segundo semestre del año 2010 y abarcando el primer semestre del año 2011.

Área de estudio: El área de estudio es el Hospital Ítalo Alfredo Perrupato ubicado en Ruta Provincial 50 y Costa Canal San Martín Mendoza.

Universo: Es los 143 integrantes del plantel de enfermería, los cuales están distribuidos en los servicios de internación, áreas críticas y ambulatorios del hospital Alfredo Ítalo Perrupato.

Muestra: La muestra se realizó en los servicio de maternidad, pediatría, traumatología y cirugía, con un total de 42 enfermeros (que representa 30% del universo).

Unidad de análisis: Los enfermeros de los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del Hospital Ítalo Alfredo Perrupato.

Técnica de recolección de datos: Encuestas, en la modalidad de cuestionario con preguntas cerradas.

Instrumento: Para recolectar los datos se utilizara un formulario que se elaboro con 10 preguntas de tipo objetivas y de acción, donde se busca

información acerca de la realización de controles de salud en los enfermeros del hospital Perrupato de los distintos servicios de internación.

Fuente: Se utilizara la fuente primaria, que es por medio de la recolección de datos y encuestas.

PROCESAMIENTO DE DATOS:

Después de realizar las encuestas, se procederá a la codificación de los datos de la misma, para luego ser volcados en una tabla maestra (ver anexo N°3). La información volcada en la tabla maestra presenta un orden y sentidos de los datos a simple vista, que nos llevara para cada rubro o codificación.

PRESENTACION DE LOS DATOS:

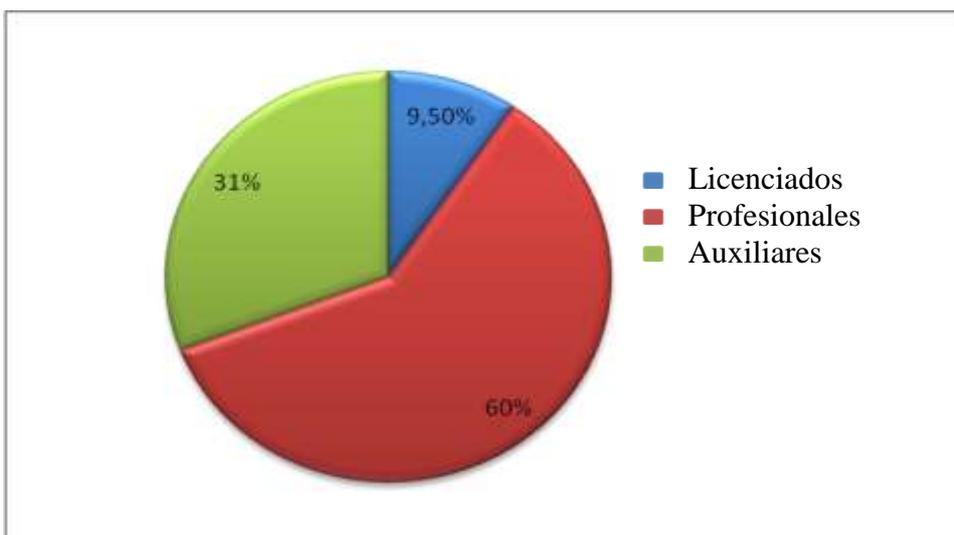
La presentación de los datos se realizara a través de la confección de tablas de distribución de frecuencias con sus correspondientes gráficos, siendo para el tipo de datos del proyecto, gráficos de barras y de sectores.

TABLAS, GRÁFICOS Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Tabla1:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según formación Profesional**

Formación	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
Licenciados	4	9,5%
Profesionales	25	60%
Auxiliares	13	31%
Total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico 1:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según formación Profesional.**

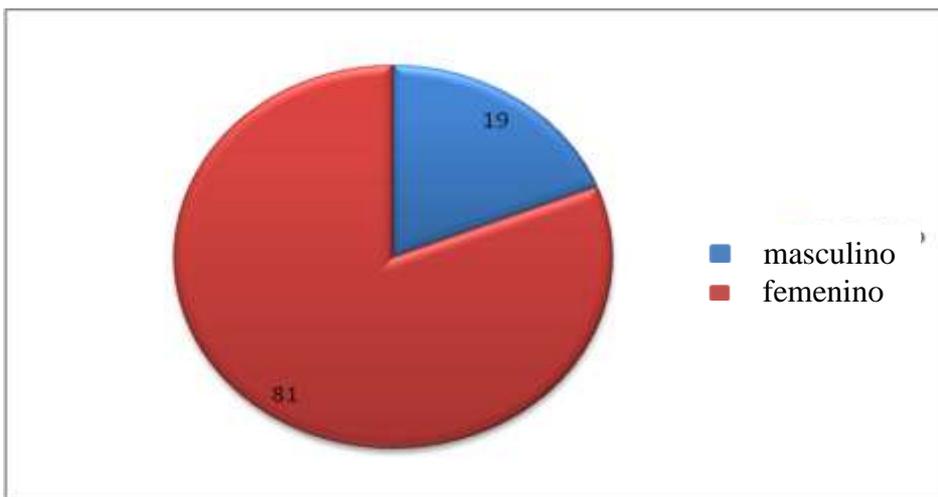
Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Las encuestas realizadas a 42 enfermeros se determinó que el 9.50% de enfermeros son Licenciados, el 31% Auxiliares, y el 60% Profesionales.

Tabla 2:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según Sexo**

sexo	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
Masculino	8	19%
Femenino	34	81%
total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico 2:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según sexo**

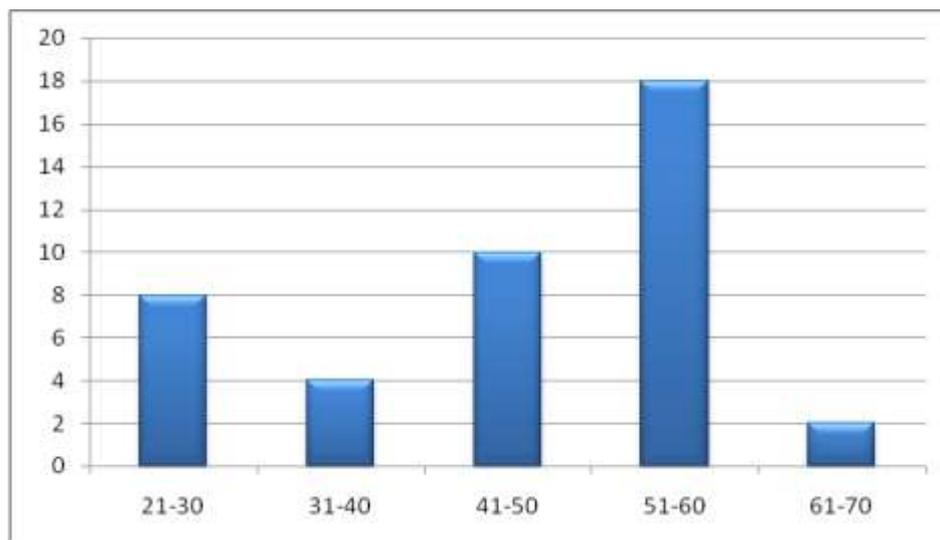
Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Las encuestas determinaron que el 81% de los enfermeros entrevistados son de sexo femenino y siendo el 19% restante masculino.

Tabla 3:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según edad**

Edad	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
21-30	8	19%
31-40	4	9,5%
41-50	10	24%
51-60	18	43%
61-70	2	4,8%
total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico 3:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según Edad**

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Como se puede apreciar en el gráfico, de los enfermeros entrevistados resultó que 18 poseen entre 51-60 años, 10 entre 41-50 años, 8 entre 21-30 años, 4 entre 31-40 años y tan solo 2 entre 61-70 años.

Tabla 4:

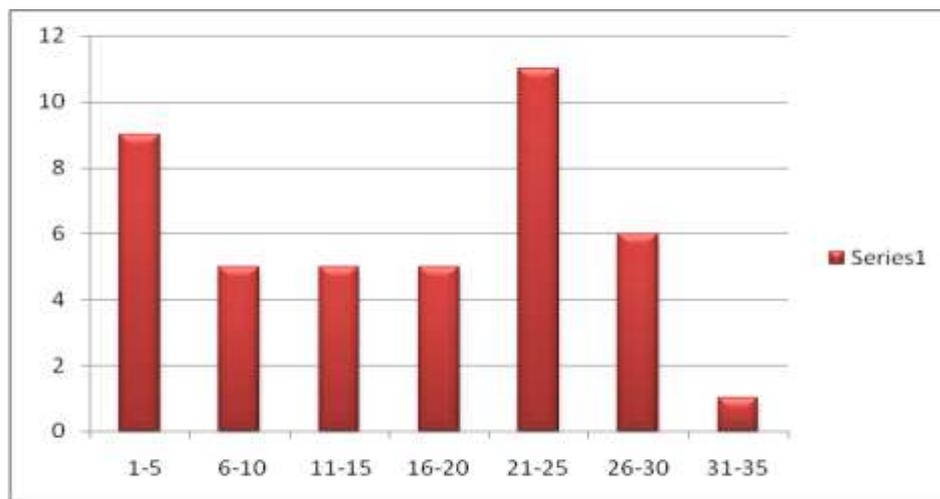
Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según años trabajados en la Institución.

Años	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
1-5	9	21 %
6-10	5	12%
11-15	5	12%
16-20	5	12%
21-25	11	26%
26-30	6	14%
31-35	1	2,4%
Totales	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico 4:

Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según años trabajados en la Institución:



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Las encuestas establecieron que 11 de los Enfermeros qllavan entre 21-25 años trabajando en la institución, mientras que solo 1 lleva entre 31-35 años en la institución.

Tabla 5:

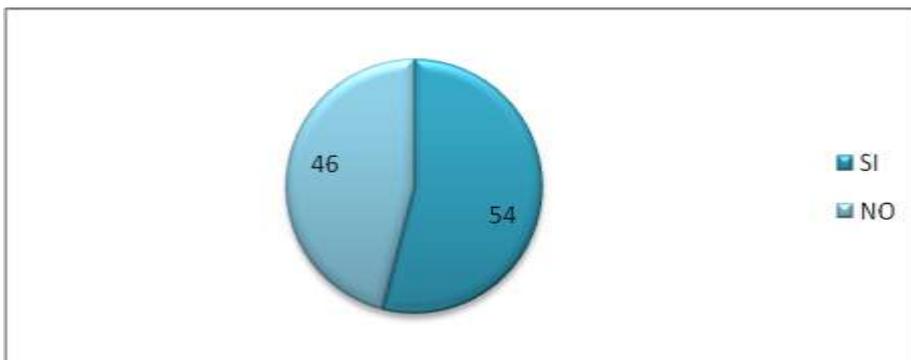
Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según la realización de controles de salud anuales. Primera pregunta

Realización de controles de salud	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
No	19	46%
Si	23	54%
Totales	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráficos 5

Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según la realización de controles de salud anuales. Primera pregunta



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: De los 42 enfermeros encuestados el 54% afirma haberse realizado por lo menos un Control de Salud Anual, mientras que el 46% alega que no se realiza ningún tipo de Control.

Grafico 5

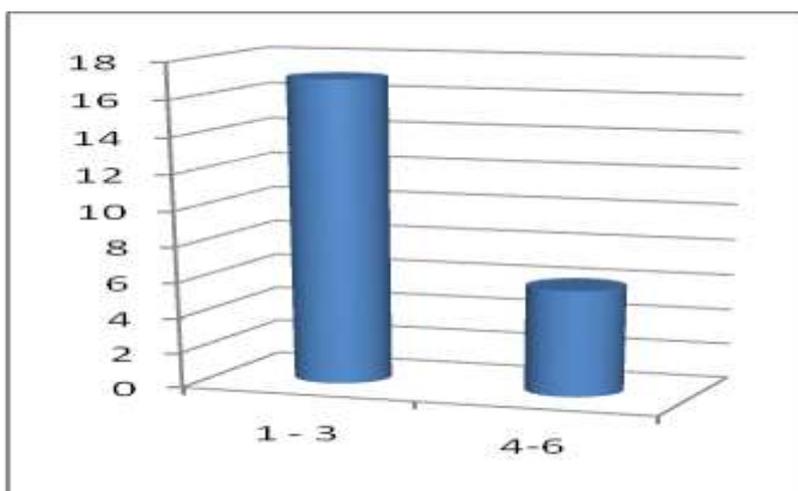
Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según controles de salud realizados por año. Segunda pregunta

Realización de controles de salud	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
1-3	17	40%
4-6	6	14%
7-9	0	0%
+ 10	0	0%
Total	23	54%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico N°5

Título: Personal de enfermería del Hospital Italo Perrupato según cantidad de controles realizados por año. Segunda pregunta



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011

Comentarios: Se determinó que 17 enfermeros se realizaron entre 1-3 controles de salud por año; 6 enfermeros se realizaron entre 4-6 controles anuales.

Tabla 6:

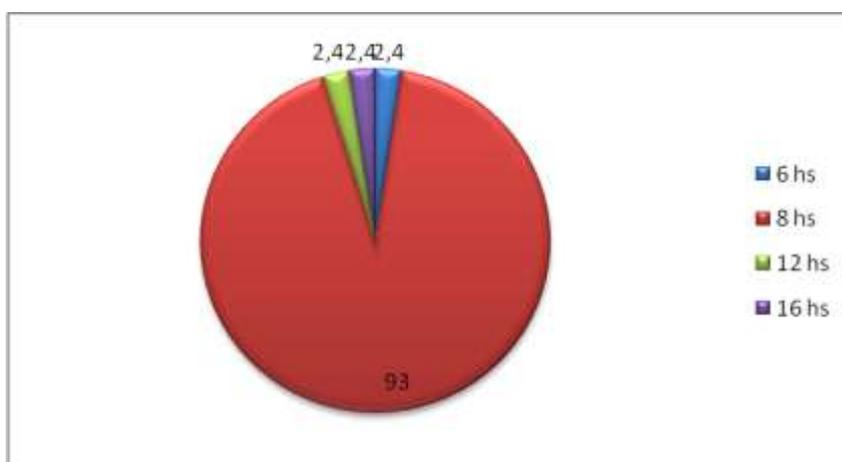
Titulo: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según horas que trabaja por día:

Horas que trabaja por día	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
6	1	2,4%
8	39	93%
12	1	2,4%
16	1	2,4%
24	0	0%
Total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Grafico 6:

Titulo: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según las Horas que trabaja por día.



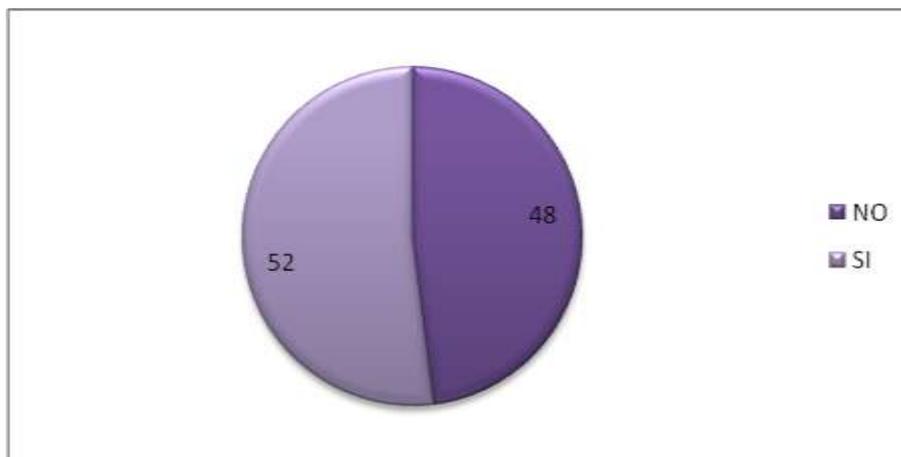
Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Se determinó que el 93% de los enfermeros entrevistados trabaja 8 horas diarias.

Tabla 7:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según Enfermedades Actuales. Primera pregunta**

Enfermedad actual	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
Si	22	52%
No	20	48%
Total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráfico 7:**Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según Enfermedades Actuales Primera pregunta**

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Según las encuestas el 52% de los enfermeros si presenta una enfermedad actual, mientras que el 48% no padece ninguna patología.

Tabla 7:

Titulo: Tipo de Enfermedades que padecen actualmente los enfermeros del Hospital Perrupato. Segunda pregunta

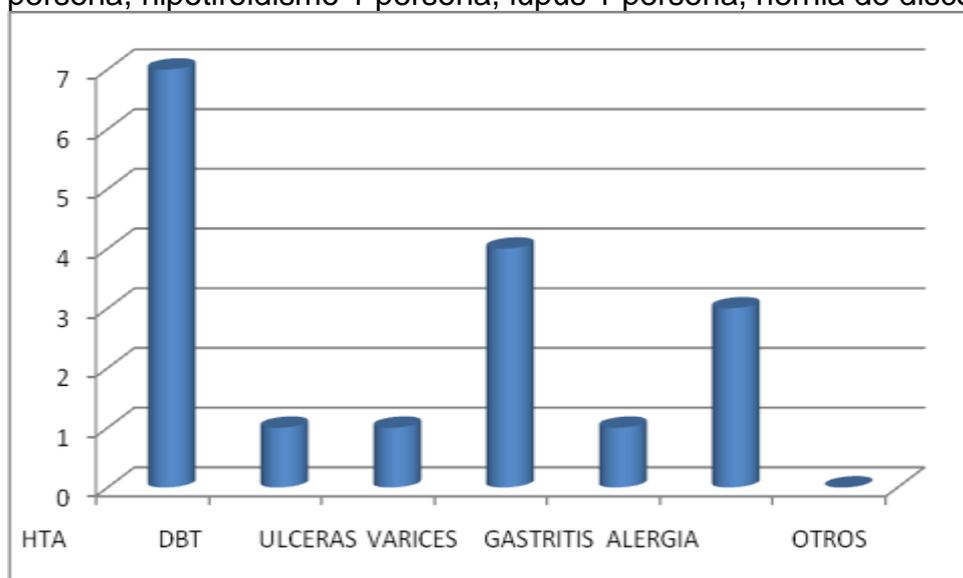
Enfermedad	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
HTA	7	16%
DBT	1	2,4%
Asma	0	0%
EPOC	0	0%
Alergias	3	7%
Gastritis	1	2,4%
Ulceras	1	2,4%
Constipación	0	0%
Varices	4	9,5%
Otros	5	12%
Total	42	100%

Fuente:

Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráfico 7: segunda pregunta

Otros : En las encuestas hace referencia a hipoacusia 1 persona, lumbalgia, 1 persona, hipotiroidismo 1 persona, lupus 1 persona, hernia de disco 1 persona



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: Se puede observar que HTA es la patología que padecen la mayoría de los enfermeros.

Tabla 8:

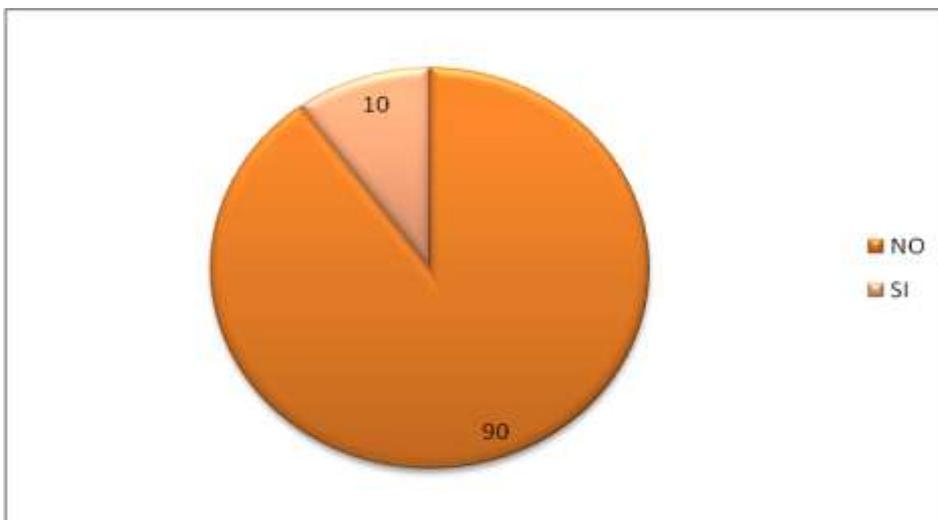
Título: El personal de enfermería del Hospital Ítalo Perrupato recibe exigencias en la realización de controles anuales de salud por parte de dicho nosocomio.

Exigencia en la realización de controles	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
NO	38	90 %
SI	4	9,6%
Total	42	99,6%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráfico 8:

Título: El personal de enfermería del Hospital Ítalo Perrupato recibe exigencias en la realización de controles anuales de salud por parte de dicho nosocomio.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: El 90% de los enfermeros respondió que la institución no les exige la realización de Controles de Salud Anuales.

Tabla 9:

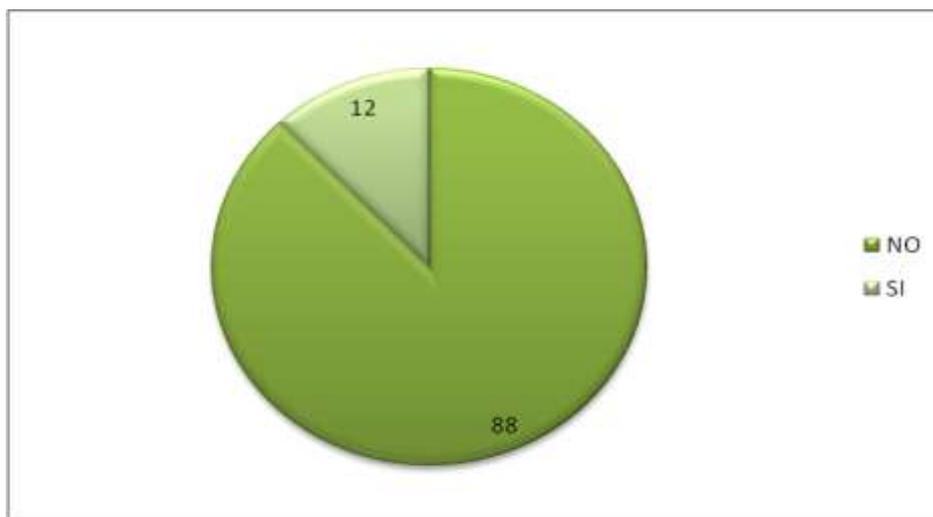
Titulo: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según recibe información por parte de la institución.

Recibe información	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
NO	37	88 %
SI	5	12%
Total	42	100%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráfico 9:

Titulo: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según recibe información por parte de la institución.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: El 88% de los enfermeros respondió que no reciben ningún tipo de información por parte de la institución donde trabajan.

Tabla 10:

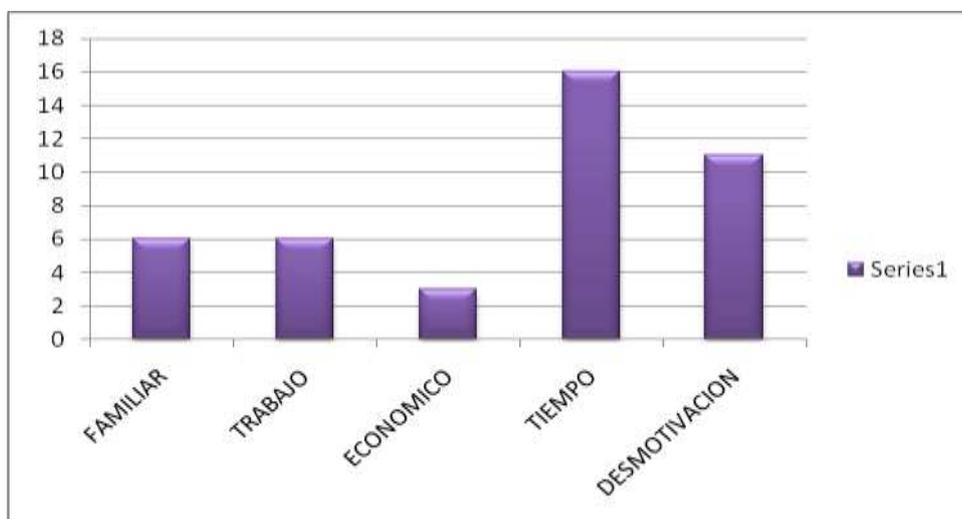
Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según motivos por los que no se realiza controles de salud.

Motivos	F.ABSOLUTA	F.RELATIVA%
Familiar	6	14%
Trabajo	6	14%
Económico	3	7%
Tiempo	16	38%
Desmotivación	11	26%
Otro	0	0%
Total	42	99%

Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Gráfico 10:

Título: Personal de Enfermería del Hospital Perrupato según motivos por los que no se realizan controles de salud.



Fuente: Elaboración propia en base a los datos obtenidos de las encuestas realizadas a los enfermeros que trabajan en los servicios de cirugía, maternidad, pediatría y traumatología del hospital Perrupato en el segundo semestre del año 2010 y primer semestre del año 2011.

Comentarios: La mayoría de los entrevistados afirmó que el motivo por el cual no se realizan ningún tipo de control de salud es debido a la falta de tiempo y desmotivación.

ANALISIS DE LOS DATOS

Los resultados más importantes que podemos encontrar es que a pesar de ser el 54% los enfermeros que si se realizan controles de salud, el 46% sigue siendo una cifra alta para la cantidad de enfermeros que no se realizan ningún tipo de control, el 90% manifiesta no recibir motivación por parte de la institución.

Los resultados concluyeron que solo el 9,5% de los entrevistados son Licenciados en Enfermería, el 31% auxiliar y la mayoría con un 60 % son Profesionales.

El 19% de los entrevistados resulto ser de sexo masculino, y el 81% femenino, siendo la mayoría de una edad aproximada entre 51-60 años y la minoría entre 61-70 años.

Las encuestas establecieron que son 11 los Enfermeros que llevan entre 21-25 años trabajando en la institución, mientras que solo 1 lleva entre 31-35 años en la institución.

De los 42 enfermeros encuestados el 54% afirma haberse realizado por lo menos un Control de Salud Anual, mientras que el 46% alega que no se realiza ningun tipo d Control.

Se determino que 17 enfermeros se realizaron entre 1-3 controles de salud por año, y solo 6 se realizaron entre 4-6 controles anuales de salud.

Se determino que el 93% de los enfermeros entrevistados trabaja 8 horas diarias.

Según la encuesta el el 48% no padece ninguna patologia mientras que el 52% de los enfermeros si presenta una enfermedad actual, resulto ser HTA la enfermedad que padece la mayoría de los encuestados.

El 88% de los enfermeros respondió que la institución no les aporta ningun tipo de información sobre la realización de Controles de Salud Anuales y el 90% refiere que la institución no exige ningun tipo de control, también determinaron que el principal motivo por el cual no se realizan controles de salud es por la falta de tiempo.

PROPUESTAS DE ACCION

Lo que mencionaremos a continuación son propuestas que van a estar dirigidas al director, al departamento de enfermería y compañeros de trabajo de los diferentes servicios del hospital Ítalo Perrupato de San Martín. Las propuestas que llevaremos a cabo son las que tenemos presentes a través de los datos que nos brindaron las encuestas:

Formación de equipo de salud integrado por enfermeros y médicos donde mediante reuniones y charlas informativas en las que se respondan dudas e inquietudes al personal de enfermería de dicha institución.

Realizar reuniones con los integrantes del equipo directivo del hospital para que de esa forma se afiance la importancia en los controles de salud en el personal de enfermería.

Hacer afiches informativos en los cuales se dará a conocer los controles que deberían realizarse el personal de enfermería que trabaja en la institución.

A través de afiches y panfletos difundir la importancia sobre la realización de controles de salud anuales y la prevención de patologías.

Hablar con algún encargado legal del hospital sobre la exigencia de dichos controles y buscar acciones para que puedan lograrse.

Facilitar los turnos para los controles en la misma institución, al personal de enfermería de esta manera se ahorraría tiempo.

Motivar al personal a realizarse los controles dándole un franco compensatorio el día que debe realizarse los controles.

CONCLUSION

Según el concepto creado por la OMS define que la salud es el completo bienestar psíquico físico y social, por el cual una persona puede desenvolverse en su medio y en relación con otros individuos, es por ello que si hablamos de la importancia de la salud en el individuo, la población y por ende en los enfermeros, esta sería la clave principal para poder desarrollar una calidad de vida dinámica y positiva, como también cabe destacar que el cuidado de la salud es un derecho individual y una responsabilidad social de cada persona.

Esta investigación se realizó a fin de demostrar el porcentaje de enfermeros que no se realizan controles de salud anuales, con el objetivo de disminuir a mediano o corto plazo dicho porcentaje, y así prevenir la aparición de trastornos, pudiendo concluir de acuerdo a los resultados que obtenidos por medio de las encuestas realizadas que la mayoría de los enfermeros si se realizan controles de salud anuales (54%), mientras que el 46% sigue siendo una cifra alta para la cantidad de enfermeros que NO se realizan ningún tipo de control, el motivo que más prevalece es el tiempo, y la mayoría coincide en no sentirse motivados por parte de la institución a realizarse algún tipo de control de salud. Es por ello que debemos aprender a cuidarnos a nosotros mismo e inculcar en nuestra cultura la realización de dichos controles de salud. Se reviste con esto la importancia de la realización de los controles de salud, los cuales permiten conocer el estado sanitario del personal de enfermería.

Como profesionales de la salud y pilar fundamental del equipo que integramos, debemos considerar que todo proceso investigativo, tiene un fin determinado, y en nuestra labor sin darnos cuenta, aplicamos de manera sistemática un proceso, un método para cada acción que emprendemos, debemos ser conscientes que nuestra formación debe ir más allá de justificar lo que hacemos sino que es demostrar científicamente que estamos a la altura de cada circunstancia que enfrentamos.

RECOMENDACIONES

Esta presente investigación se basa en el personal de enfermería, a quienes es importante recomendar la realización de forma rutinaria de controles de salud para optimizar el desempeño en su lugar de trabajo y cuidar su organismo; para ello es importante tener hábitos saludables de vida que son costumbres, formas y actitudes, comprobadas de forma científica, para evitar que aparezcan las enfermedades y la dependencia. Las recomendaciones para gozar de una buena salud son las siguientes:

- Actividad física adecuada.
- Dieta bien equilibrada, rica en fibra, vegetales y frutas, y baja en grasas.
- Aporte adecuado de calcio.
- Prevención de lesiones
- Interrupción del tabaquismo y del consumo de bebidas alcohólicas.
- Cuidado dental adecuado, con visitas regulares al odontólogo para que le detecten y traten eficazmente problemas bucales.
- Cuidado adecuado de los pies, con visitas regulares al podólogo para que le traten problemas frecuentes de los pies.
- Evitar la automedicación, tomando sólo lo prescrito por el médico.
- El realizar controles de salud de forma anual o periódico dependiendo de las actividades que realice en el trabajo diario.

BIBLIOGRAFÍA

1. ASTI VERA, A: Metodología de la investigación, Kapeluz Buenos Aires 1982.
2. DANIEL. W. BIOESTADISTICA. Base para el análisis de la Ciencia de la Salud 3º Edición Limusa 1987.
3. GARCIA MANZANEDO H. Manuel de Investigación Aplicada a Servicios Sociales y de Salud. Prensa Medica Mexicana México 1985.
4. MARRED Diccionario enciclopédico, editorial trébol Barcelona año 1996
5. [www.empresalud.com./pág.-examen médico](http://www.empresalud.com./pág.-examen%20médico) Internet.Año 2009
6. www.controldesalud.com.htm.internet.año2002

APENDICE Y ANEXOS

ANEXO 2



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERÍA
CICLO DE LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
SEDE SAN MARTIN

ENCUESTA

La presente encuesta es de carácter anónimo, elaborada por alumnas de la carrera de licenciatura de enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo, cuya finalidad es responder a nuestro tema de tesis falta de controles en el personal de enfermería.

Marcar una cruz la respuesta correcta

- 1- Formación profesional
- Licenciada
 - Profesional
 - Auxiliar
- 2- Sexo
- Masculino
 - Femenino
- 3- Edad
- 21-30
 - 31-40
 - 41-50
 - 51-60
 - 61-70
- 4- Cantidad de años que trabaja en la institución
- 1-5
 - 6-10
 - 11-15
 - 16-20
 - 21-25
 - 26-30
 - 31-35

5- Se realizo anualmente algún control de salud

No

Si

Cuantos por año 1-3

4-6

7-9

Más de 10

6- ¿Cuántas horas trabaja por día?

6 horas

8 horas

12 horas

16 horas

24 horas

7-¿Presenta alguna enfermedad actualmente?

No

Si

Cual

-Hipertensión

-Diabetes

-Asma

-Époc

-Alergias.....

-Gastritis

-Ulceras

-Constipación

-Varices

-Otros.....

8- La institución donde trabaja le exige que se realice control de salud anual

Si

No

9- ¿Recibe algún tipo de información por parte de la institución donde trabaja sobre los controles que debe realizarse anualmente?

Si

No

10- Cual cree usted que sería unos de los motivos de porque no realiza un control de salud anual.

- Familiar
- Trabajo
- Económico
- Tiempo
- Desmotivación
- Otro ¿Cuál?.....

☺Gracias!!!!

ANEXO 3

CODIFICACION DE VARIABLES

1-Formación profesional

A-Licenciada
B-Profesional
C-Auxiliar

2- Sexo

A-masculino
B-Femenino

3- Edad

A- 21-30
B- 31-40
C- 41-50
D- 51-60
E- 61-70

4- Cantidad de años que trabaja en la institución

A-1-5
B-6-10
C-11-15
D-16-20
E-21-25
F-26-30
G-31-35

5- Se realizo anualmente algún control de salud

A- No

B-Si

Cuantos por año 1-3A

4-6B

7-9C

Más de 10D

6- Cuantas horas trabaja por día

A-6 horas
B-8 horas
C-12 horas
D-16horas
E-24 horas

7- Presenta alguna enfermedad actualmente

A-No

B- Si
Cual

- A-hipertensión
- B-diabetes
- C-asma
- D - Époc
- E- alergias.....
- F -gastritis
- G-ulceras
- H-constipación
- I-varices
- J-otros.....

8- La institución donde trabaja le exige que se realice control de salud anual

Si A

No B

9- ¿Recibe información por parte de la institución sobre los controles anuales de salud?

Si A

No B

10- Cual cree usted que sería unos de los motivos de porque no realiza un control de salud anual.

- A- Familiar
- B-Trabajo
- C- Económico
- D- Tiempo
- E-Desmotivación
- F-Otro ¿Cuál?.....