MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS

´´DR. ARNOLDO GABALDON´´

POSGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

Riegos Disergonómicos y su Incidencia en los Trabajadores de Salud de la Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar a especialista en Epidemiologia.

Autora: Onelis Sulbaran

Maracaibo, 2024

CARTA DE APROVACION DEL TRABAJO ESPECISL DE GRADO

Maracaibo 19 de noviembre del 2024

Ciudadanos

Miembros coordinadores del

Posgrado de Epidemiologia

S.A Instituto de Altos Estudios ´Dr. Arnoldo Gabaldón´´

Presente. -

La presente es para comunicarle que, en carácter de tutor del **Trabajo especial de grado**, titulado **RIEGOS DISERGONÓMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD DE LA EMERGENCIA DE ADULTOS DEL SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO**, de la ciudadana **ONELIS PATRICIA SULBARAN GONZÁLEZ,** para optar al título de **Especialista en Epidemiologia**, una vez leído y analizado considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado evaluador que se le designe.

Atentamente. -

JAROHABERT FINOL

C.I. 7.971.423

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTÓNOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
"DR. ARNOLDO GABALDON"

ACTA VEREDICTO DEL PROYECTO, PROPUESTA O PLAN DE TRABAJO

Quienes suscriben, miembros del jurado designado por la Comisión Coordinadora del Programa de Especialización: **Epidemiología,** para examinar el **Proyecto, Propuesta O Plan de Trabajo** presentado por: **Sulbaran Gonzalez Onelis Patricia,** Cédula de identidad **Nº 20.622.050**, bajo el título: **"RIESGOS DISERGONOMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD DE LA EMERGENCIA DE ADULTOS DEL SERVICIO AUTONÓNO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO. "** con la tutoría de **Jarohabert Finol**, titular de la cédula Nº **7.971.423,** con el propósito de cumplir el requisito legal para optar al grado académico de Especialista en **Epidemiología,** dejan constancia de lo siguiente:

1.- Leído como fue dicho **del Proyecto, Propuesta o Plan de Trabajo** por cada uno de los miembros del jurado, se fijó **el día 09 de mayo de 2024, a las 10:20 am,** para que el autor(a) lo defendiera en forma pública, lo que éste hizo en la ciudad de **Maracaibo**, mediante una presentación oral de su contenido, luego de lo cual respondió satisfactoriamente a las preguntas que le fueron formuladas por el jurado, todo ello conforme con lo dispuesto en el Reglamento de Gestión Académica.

2.- Finalizada la defensa oral y revisado el trabajo escrito, el jurado decidió Aprobado, dado que se ajusta a lo dispuesto y exigido en el Reglamento de Gestión Académica.

Jarohabert Finol
C.I: 7.971.423
Jurado

Ninoska Nava
C.I 7.967.684
Jurado

Aroldo Javier Caldera
C.I: 10.406.191
Presidente del Jurado

DEDICATORIA

A mi tío Jesús y mi prima Maria con su amor y apoyo significativo me permitieron tener salud lograr una de mis grandes metas, gracias por su apoyo incondicional y por enseñarme el significado de la familia, de siempre brindarme su ayuda incluso en los momentos más difíciles.

A mis amados sobrinos: Maximiliano que con sus ocurrencias y su personalidad me saca siempre una sonrisa, Pedro, Aranza y Anna por siempre entregarme su amor, a Mónica por su compañía y apoyo incondicional.

. Finalmente, quiero dedicar este trabajo especial de grado a mi Madre quien siempre será mi mayor motivación.

Onelis Sulbaran

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios Todopoderoso, fuente de fortaleza, guía y sabiduría en cada paso de mi vida. Su infinita bondad me ha permitido superar los desafíos y alcanzar esta meta tan importante.

Extiendo mi más sincero agradecimiento a la Institución IAES Dr. Arnoldo Gabaldón , por brindarme las herramientas y el conocimiento necesario para mi desarrollo académico y profesional. Su compromiso con la excelencia ha sido fundamental en este proceso.

A mis profesores, quienes con dedicación y paciencia me guiaron, compartieron su experiencia y me motivaron a dar siempre lo mejor de mí. Su apoyo ha sido invaluable y su enseñanza quedará marcada en mi camino.

A mi familia, por ser mi refugio y mi pilar incondicional. Gracias por creer en mí, por su amor, comprensión y sacrificio, que me inspiraron a seguir adelante. A mis amigos, quienes con su apoyo y compañía hicieron de este trayecto una experiencia inolvidable.

A todos los que de una u otra manera contribuyeron a la realización de este trabajo, les expreso mi profunda gratitud.

Onelis Sulbaran

LISTA DE CONTENIDO

CARTA DE APROBACION DEL TUTOR.....ii

ACTA DE VEREDICTO DEL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO.....iii

Dedicatoria.....iv

Agradecimiento.....v

LISTA DE CONTENIDO.....vi

LISTA DE TABLAS.....vii

RESUMEN.....viii

ABSTRACT.....ix

1.1 INTRODUCCION.....1

1.2 OBJETIVOS.....7

Objetivo general.....7

Objetivos específicos.....7

1.3 METODOLOGIA.....7

RESULTADOS.....10

DISCUSION.....13

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....16

ANEXOS.....19

LISTA DE CUADROS

CUADRO N° 1 ……9

CUADRO N° 2……...10

CUADRO N° 3……...……11

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1……..……..12

TABLA N° 2……..……..13

TABLA N°3……..……..14

TABLA N° 4……..……1

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
´´DR. ARNOLDO GABALDON´
POSGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

Riegos Disergonómicos y su Incidencia en los Trabajadores de Salud de la Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo

Trabajo Especial de Grado presentado como requisito parcial para optar a especialista en Epidemiologia.

Autora: MC: Onelis Sulbaran
Tutor académico: Dr. Jarohabert Finol
Noviembre 2024

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo analizar los riesgos disergonómicos y su incidencia en los trabajadores de salud de la emergencia de adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo durante 2023-2024. El estudio es de tipo cuantitativo, enmarcado en el paradigma positivista, de carácter descriptivo, con un diseño transversal no experimental. La muestra de población estará conformada por 35 profesionales de salud de la emergencia de adultos del hospital mencionado, quienes responderán a una encuesta compuesta por 27 ítems, evaluadas mediante una escala de Likert. Para el análisis de los datos se utilizará estadística descriptiva expresada en frecuencias y porcentajes, con el apoyo del software SPSS 23; Además, se empleará un baremo para determinar los niveles de riesgo. Los resultados obtenidos revelaron una presencia significativa de factores de riesgo disergonómicos entre los trabajadores evaluadores. En particular, se identificó un nivel alto de riesgo relacionado con factores psicosociales, específicamente en las relaciones interpersonales; un nivel alto de riesgo vinculado al ambiente físico laboral; y un nivel muy alto de riesgo asociado a las tareas realizadas. Estos hallazgos subrayan la importancia de los riesgos disergonómicos como factores que afectan tanto el bienestar físico y emocional como el desempeño laboral del personal de salud. En conclusión, se destaca la necesidad de implementar estrategias preventivas y correctivas enfocadas en mitigar estos riesgos, mejorando las condiciones laborales y promoviendo un entorno de trabajo más seguro y saludable para los trabajadores del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Campo o área de investigación: salud Colectiva

Línea de Investigación: Vigilancia epidemiológica en centros de trabajo, Evaluación y fortalecimiento de la gestión en salud.

MINISTRY OF PEOPLE'S POWER FOR HEALTH
AUTONOMOUS SERVICE INSTITUTE OF HIGHER STUDIES
´´DR. ARNOLDO GABALDON´
POSTGRADUATE DEGREE IN EPIDEMIOLOGY

Disergonomic Risks and their Impact on Adult Emergency Health Workers of the Autonomous Service University Hospital of Maracaibo

Special Degree Project presented as a partial requirement to qualify for specialist in Epidemiology.

Author: M.C. Onelis Sulbaran

Methodological Tutor: Med. Esp. Jarohabert Finol

Noviembre 2024

The present research aims to analyze ergonomic risks and their impact on healthcare workers in the adult emergency department of the Autonomous Service of Maracaibo University Hospital during 2023-2024. The study is quantitative, framed within the positivist paradigm, descriptive in nature, and designed as a non-experimental cross-sectional study. The population sample will consist of 35 healthcare professionals from the adult emergency department of the mentioned hospital, who will respond to a 27-item survey assessed using a Likert scale. Data analysis will employ descriptive statistics expressed in frequencies and percentages, supported by SPSS 23 software; additionally, a rating scale will be used to determine the risk levels. The results obtained revealed a significant presence of ergonomic risk factors among the evaluated workers. Specifically, a high level of risk related to psychosocial factors, particularly in interpersonal relationships, was identified; a high level of risk was also linked to the physical work environment, and a very high level of risk was associated with the tasks performed. These findings highlight the importance of ergonomic risks as factors that affect both the physical and emotional well-being and the work performance of healthcare personnel. In conclusion, the study emphasizes the need to implement preventive and corrective strategies aimed at mitigating these risks, improving working conditions, and promoting a safer and healthier work environment for the healthcare workers at the Autonomous Service of Maracaibo University Hospital.

Field or area of research: Collective Health

Research Line: Epidemiological surveillance in workplaces, Evaluation and strengthening of health management

INTRODUCCIÓN

Los trabajadores de la salud son la columna vertebral del funcionamiento del sistema de salud. Si bien sus esfuerzos contribuyen al disfrute del derecho a la salud para todos, los trabajadores de la salud también deben disfrutar del derecho a condiciones de trabajo seguras y saludables para salvaguardar su propia salud, ya que enfrentan una variedad de riesgos ocupacionales, sí mismo las principales causas de los cambios en el estado de salud de los trabajadores sanitarios están relacionadas principalmente con actividades como posturas de trabajo inadecuadas, estar de pie durante mucho tiempo, movimientos repetitivos, sobreesfuerzos y levantamientos excesivos, por lo que es importante promover los estándares ergonómicos necesarios y suficientes en los centros de salud para garantizar el esfuerzo suficiente del personal. Por otro lado, proteger la salud y la seguridad de los trabajadores de la salud debe ser parte de la misión fundamental del sector salud: proteger y restaurar la salud sin causar daño a los pacientes ni a los trabajadores. Mantener la salud, la seguridad y el bienestar de los trabajadores puede prevenir enfermedades profesionales, mejorar la calidad y seguridad de los recursos humanos para la salud y la sostenibilidad ambiental en el sector salud (OMS, 2022), en este orden de ideas de acuerdo con el informe conjunto de la Organización Internacional del Trabajo sobre la situación laboral de unos 1200 millones de trabajadores del mundo, ´´existen marcadas diferencias en cuanto a horas de trabajo, importantes niveles de trabajo intensivo y emocionalmente exigente, y las personas con menor nivel de formación son las que tienen peores condiciones de trabajo y menos posibilidades de desarrollar sus capacidades´´ (Eurofund, 2022, p. 11), por eso la importancia señalada de estudiar los riesgos disergonómicos es necesaria para identificarlos, ya que sólo así se pueden tomar medidas correctivas y así pensar en el futuro a la hora de implementar planes de acción, que crean estrategias de prevención que pueden minimizar o incluso revertir las

consecuencias en el entorno laboral y que estén comprometidos a generar un centrado en el buen vivir, de esta manera la gestión de los riesgos ergonómicos en una organización es vital porque, además de garantizar el máximo bienestar físico, mental y social de los empleados, también pretende crear y mantener un entorno de trabajo seguro y saludable. El trabajo es un determinante social de la salud, al igual que la organización social del trabajo, los estilos de gestión y las relaciones sociales en el lugar de trabajo, además, según el informe conjunto de la Organización Internacional del Trabajo sobre la situación laboral de unos 1.200 millones de trabajadores en todo el mundo, en esta gama de ideas existen "diferencias significativas en los horarios de trabajo, niveles importantes de trabajo intensivo y emocionalmente exigente". y las personas con niveles educativos más bajos tienen peores condiciones laborales y menos oportunidades para desarrollar sus habilidades" (Eurofund, 2022, p. 11), de la misma forma la Organización Mundial de la Salud muestra que como resultado de accidentes o enfermedades alrededor de dos millones de hombres y mujeres mueren en el lugar de trabajo. considerando que en los accidentes no mortales pueden ocurrir en el lugar de trabajo, resultando en un promedio de al menos tres días de ausentismo por invalidez y 160 millones de nuevos casos por enfermedad trabajar. Esto se debe a los riesgos laborales, donde el nivel global representando el 8 por ciento. Teniendo esto en cuenta, el propósito de esta investigación es realizar un estudio sobre los riesgos disergonómicos y su incidencia en los Trabajadores de Emergencia de adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo durante el periodo 2023-2024, brindando posibles prácticas ergonómicas con una visión global para satisfacer a los trabajadores y fortalecer los servicios de salud. En este sentido, para el desarrollo de la investigación, se formula la siguiente pregunta como premisa para el abordaje del problema y por ende para los objetivos de investigación que de él se derivan: ¿Cuáles son los riesgos Disergonómicos y su Incidencia en loa Trabajadores de Salud de la Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo?, en el proceso primario de toda investigación es necesario conocer si existen trabajos previos vinculados sobre el tema en desarrollo, así mismo resulta relevante conocer antecedentes del problema de estudio, a este respecto, la investigadora consultó diferentes fuentes relacionados con la variable que guardan relación con el tema estudiado, de esta

manera iniciando a nivel Internacional se realizó una revisión de antecedentes similares a esta investigación, donde se encontraron los siguientes: el siguiente articulo científico titulado ´´Riesgos disergonómicos: Biometría postural de los trabajadores de plantas industriales en Ecuador el´¨ el objetivo del presente artículo es ver la exposición al riesgo disergonómico en los procesos productivos de las plantas industriales en Ecuador, Se elaboró una investigación descriptiva y cuantitativa, en diferentes empresas de producción, considerando las incapacidades médicas 2018-2019. Entre los resultados destacan la postura forzada (14,06%), movimientos repetitivos (13,83%) y levantamiento de carga frecuente (13,38%), como condiciones de salud por trastorno musculoesquelético. G, Neurus y colaboradores, (2019). Así mismo Cruz M. (2018) ejecutó un trabajo especial de grado llamado “Lesiones músculo esqueléticas y factores de riesgo ocupacionales en cirujanos dentistas en ejercicio profesional, Arequipa. 2018”, que buscó determinar qué relación existe entre factores riesgos con afectaciones musculares y esqueléticas de estomatólogos. Se trató de un estudio con un diseño no experimental de tipo transversal, en el que participaron 92 profesionales, los principales resultados fueron que los factores de riesgo ocupacionales físicos, el ruido tiene relación estadística con la presencia factores de riesgo ocupacionales cuyo principal factor fueron los movimientos repetidos, consideran excesivo de ellas (65%), y de ellos el 87%. Por otro laso Castillo Quinto, M. E. (2019), realizo una investigación que permitió identificar el ´´Nivel de riesgo psicosocial en los trabajadores de un hospital público en el cercado de Lima.2018´´, con enfoque cuantitativo, prospectivo, de corte transversal, descriptivo y observacional. Al término de este estudio se obtuvo el resultado de un 22% de nivel bajo, 40% nivel medio y 38% de nivel alto de riesgo psicosocial, siendo los principales factores de riesgo: relaciones interpersonales y autonomía, por lo que se debe considerar la postura forzada como un factor de riesgo derivado de las tareas.De la misma forma Martínez (2018), las bases teóricas constituyen la esencia del trabajo de investigación, pues es sobre éste que se construye todo el trabajo, representa una estructura sobre la cual se diseña el estudio. De esta manera la incidencia se define como el número de casos nuevos de una enfermedad que se desarrollan en una población durante un período de tiempo determinado. Hay dos tipos de medidas de incidencia: la incidencia acumulada y la tasa de incidencia, también denominada

densidad de incidencia. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la tasa de incidencia se define como el número de nuevos casos de una enfermedad en una población determinada durante un período específico de tiempo, dividido entre el tamaño de la población y el período de tiempo considerado**.** Riesgos disergonómicos Se definen como aquel conjunto de atributos de la tarea o del puesto, más o menos claramente definidos, que inciden en aumentar la probabilidad de que un sujeto, expuesto a ellos, desarrolle una lesión en su trabajo. Incluyen aspectos relacionados con la manipulación manual de cargas, sobreesfuerzos, posturas de trabajo y movimientos repetitivos, es decir todo lo opuesto a los objetivos que persigue la ergonomía cual es la de adaptar el puesto de trabajo al trabajador considerando la relación hombre, máquina y ambiente de trabajo, tomando en cuenta las características fisiológicas y psicológicas del ser humano, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p. 6). Los Factores psicosociales derivados de los riegos disergonómicos: son aquellas condiciones que se encuentran presentes en la condición laboral y que están directamente relacionadas con el ambiente, la organización, el contenido del trabajo y la realización de las tareas, y que afectan el bienestar o a la salud (física, psíquica y social) del trabajador, así como al desarrollo del trabajo. Disergonómicas: son un conjunto de atributos de la tarea o del puesto que inciden en aumentar la probabilidad de que un trabajador desarrolle una lesión en su trabajo. (Gutiérrez, C., Sánchez, G, Pedraza 2018). Así mismo las relaciones Interpersonales entre otros, quedarían incluidos como factores de riesgo los siguientes: Inexistente o inadecuado apoyo social entre el personal de la empresa, Relaciones interpersonales malas o de poca calidad. Relaciones personales inexistentes (aislamiento). Exposición a conflictos interpersonales, situaciones de violencia, de discriminación o de conductas inadecuadas. Inadecuada gestión, por parte de la empresa, de las situaciones de conflicto, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST, 2022, p. 1). La carga Mental tiene que ver con los aspectos que definen tanto la cantidad de trabajo como los aspectos cualitativos del mismo, así como con el ritmo de trabajo, sus condicionantes y con cuestiones como los niveles de atención requeridos para la ejecución de las tareas. Entre otros, quedarían incluidos como factores de riesgo los siguientes: Cantidad de trabajo insuficiente o excesivo. Ritmos elevados de trabajo. Información inadecuada

para el desempeño de la tarea (por exceso o defecto, por incompleta o por mal presentada). Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST, 2022, p. 2). Al respecto la autonomía se refiere a la escasa participación o falta de esta en la toma de decisiones sobre cuestiones como las tareas a realizar, su orden, distribución de estas, procedimiento, resolución de incidencias. Baja capacidad de control sobre la carga de trabajo, el método de trabajo, Baja capacidad de control sobre el ritmo de trabajo. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST, 2022, 3). Aparte de los aspectos señalados los Riesgos Disergonómicos Derivados del Ambiente físico como Sonido de baja intensidad, generalmente uniforme y continuo, que subyace un un cierto entorno y que puede resultar perturbador, (Real academia española, 2022). Temperaturas extremas**:** ambiente térmico inadecuado frio/calor que puede originar una reducción del rendimiento físico y mental, con la consiguiente disminución de la productividad, y un incremento de las distracciones, debido a las molestias ocasionadas, pudiendo ser estas distracciones la causa de accidentes laborales, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p. 5). La Iluminación se refiere a una iluminación inadecuada constituye un riesgo en cuanto que la apreciación errónea de la posición forma o velocidad de un objeto puede provocar errores y accidentes, debidos, en la mayoría de los casos, a la falta de visibilidad y deslumbramiento. Asimismo, una iluminación inadecuada puede provocar la aparición de fatiga y otros trastornos visuales y oculares. Los riesgos Disergonómicos Derivados de las Tareas son los detalles de trabajo que requieran la admisión de posiciones retenidas, acciones periódicas, manejo de cargas, exposición a oscilaciones mecánicas, etc. acarrean una disposición de que ocurran trastornos musculoesqueléticos, Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p.3). Los movimientos repetidos son actos continuos progresivos que se dan en una labor la cual involucra la actividad muscular y de articulaciones, así como de huesos, y nervios de una fracción de todo el cuerpo, que podría provocar debilidad del músculo, exceso de carga, molestia hasta la propia lesión. El trabajador repite el mismo movimiento muscular más de 4 veces/min, en los siguientes grupos musculares: cuello, hombros, codos, muñecas y manos, Si se manipula y sujeta en pinza un objeto de más de 1 kg. Si las muñecas están flexionadas, en extensión, giradas o

lateralizadas haciendo un agarre de fuerza. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p.4). Posturas Forzadas**:** son aquellos enfoques de quehacer que presumen que uno o diversos sectores anatómicos dejan de estar en una postura originaria de comodidad para pasar a cambios posicionales con la consecuente aparición de contusiones por sobrecarga, Las manos por encima de la cabeza. Codos por encima del hombro. Espalda inclinada hacia adelante más de 30 grados. Espalda en extensión más de 30 grados. Cuello doblado / girado más de 30 grados. Estando sentado, espalda inclinada hacia adelante más de 30 grados. Estando sentado, espalda girada o lateralizada más de 30 grados. De cuclillas. De rodillas. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p.5). El levantamiento manual de cargas se refiere a cualquier operación de transferencia o sostenimiento de una carga por parte de uno o varios obreros, como el levantamiento, la colocación, el empuje, el arrastre o el deslizamiento, que por sus rasgos ergonómicos inoportunos suponga inseguridades, sobre todo a nivel dorso – lumbar, para los trabajadores, 40 kg. una vez / día. 5 kg. más de doce veces / hora. 5 kg más de dos veces / minuto. Menos de 3 kg. más de cuatro veces / min. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo, O.A., M.P. (INSST,2022, p.3

OBJETIVOS DE ESTUDIO

Objetivo General**:** Analizar los riesgos disergonómicos y su incidencia en los Trabajadores de salud de la emergencia de adultos del Servio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo 2023-2024

Objetivos Específicos:

Caracterizar los factores psicosociales derivados de los riesgos disergonómicos y su incidencia en los trabajadores de salud de la emergencia de adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Describir los riesgos disergonómicos del ambiente físico y su incidencia en los trabajadores de salud de la emergencia de adultos en el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Identificar los riesgos disergonómicos derivados de las tareas y su incidencia en los Trabajadores de Salud de salud de la emergencia de adultos en el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Difundir lineamientos estratégicos orientados a disminuir los riesgos disergonómicos y su incidencia en el personal de salud de la emergencia de adultos en el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

METODOLOGIA

En el presente capítulo se describen los diferentes elementos metodológicos aplicados en cada una de las etapas del proceso de investigación; para lo cual se presentan de manera detallada el conjunto de métodos y técnicas empleadas así como cada uno de los pasos que se utilizarán en la investigación objeto de estudio, teniendo en cuenta aspectos tales como: el tipo de investigación, diseño, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, debidamente validados que se requieren para recopilar la información necesaria con los demás procedimientos a seguir para la realización del análisis. Así mismo la presente investigación, se desarrolló bajo el paradigma positivista, Cuantitativo, descriptiva. La investigación positivista es aquella que se basa en la observación y la medición de los hechos sociales, siguiendo el modelo de las ciencias naturales. El positivismo sostiene que sólo el conocimiento factual es digno de confianza y que el papel del investigador es recoger e interpretar los datos de forma objetiva[2]. El positivismo busca la explicación causal y la predicción de los fenómenos sociales, mediante el uso de métodos lógicos y matemáticos (Villamar 2015). Partiendo de lo expuesto, la presente investigación es de tipo descriptiva porque se orientó a identificar, describir, caracterizar la naturaleza actual de la variable incidencia de los riesgos disergonómicos, tal como fueron observadas por la investigadora. Al respecto los autores como Montero (2016). Por otra partes el diseño de la investigación es no experimental, así como lo indica Hernández, Fernández y Baptista (2014), el diseño de la investigación se presenta como una articulación de los elementos descritos en el planteamiento del problema y en el referente teórico con la formula o modelo operativo constituido por los métodos, técnicas, así como los procedimientos, los cuales se integran para construir un marco lógico, metodológico. Asimismo, Hurtado (2011) refiere que los estudios transversales tienen como objetivo indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables. El procedimiento consiste en medir en un grupo de personas u objetos una o generalmente más variables y proporcionar su descripción. Así mismo la población

muestra o Unidad de análisis de este trabajo se estableció con una muestra de 35 trabajadores de salud de emergencia de adultos del Servicio autónomo Hospital Universitario de Maracaibo, representando el 10% de una población de 350 trabajadores de salud que laboraron durante los años 2023-2024, de los cuales fueron 20 médicos, 10 enfermeros (a) y 5 del personal de mantenimiento, se expresa en el cuadro Nro. 1. Población De Estudio, Personal de salud del área de emergencia de adultos, Muestra Médicos 20 y Enfermeros (a) 10 Personal de mantenimiento 5 para un Total 35 Población De Estudio. Criterios de inclusión: Participar voluntariamente en la investigación, ser personal contratado/fijo, responder todas las preguntas de la encuesta. Criterios de exclusión**:** Tener antecedente de lesiones y/o trastornos musculoesqueléticos previos al inicio de su actividad laboral en Servicio autónomo Hospital Universitario de Maracaibo. Encontrarse de vacaciones y/o con descanso médico en el momento de recolectar la información. Procedimiento, técnica e Instrumento de recolección de dato: se realizó una breve reunión con los participantes, para la aplicación del cuestionario, y confirmar la participación voluntaria del personal en condición de encuestado. El Instrumento que se aplicará de manera presencial en la emergencia de adultos al personal de salud del Servicio autónomo Hospital Universitario de Maracaibo. El cuestionario es de tipo respuestas cerradas, es decir, se establece para cada ítem, un número o alternativas fijas de respuestas para seleccionar, el cuestionario diseñado está compuesto por un conjunto de ítems presentados en forma de afirmaciones o juicios antes los cuales se solicitan la reacción de los encuestados. Aplicando una escala actitudinal tipo Likert con cinco (5) alternativas de respuesta para cada ítem, codificadas como: (5) Siempre, (4) casi siempre (3) a veces, (2) casi nunca (1) nunca, que estarán vinculados con los distintos indicadores de la variable objeto de estudio. Cuadro Nro.2

Baremo para la valoración de los ítems

Escala	Puntaje
Siempre	5
Casi Siempre	4
Algunas Veces	3
Casi Nunca	2
Nunca	1

Confiabilidad del Instrumento

Hernández, Fernández y Baptista (2014), definen la confiabilidad como el grado en donde su aplicación repetida al mismo sujeto u objeto produce iguales resultados o la consistencia de estos en una única aplicación. También establecen que la confiabilidad se calcula y evalúa para todo el instrumento de medición, considerando cada variable y cada escala. Para el análisis de los resultados se utilizará la estadística descriptiva expresada en frecuencia y porcentaje utilizando el programa SPSS 23, analizados por medio de un baremo establecido por la autora, las cuales permiten determinar en forma clara y precisa del número de repeticiones de las respuestas que arroja una alternativa, además se puede observar el porcentaje que representa cada una de ellas Ver cuadro 3.

Cuadro Nro. 3

Baremo para la interpretación del promedio

1,00 ≥ x < 1,80	Muy baja
1,80 ≥ x < 2,60	Baja
2,60 ≥ x < 3,40	Moderada
3,40 ≥ x < 4,20	Alta
4,20 ≥ x ≤ 5,00	Muy alta

Además, se utilizara la tasa de incidencia Tasa de Incidencia = (Número de nuevos casos en un período de tiempo) / (Tamaño de la población) x (Período de tiempo). Aspectos bioéticos, Normas de Ética y Bioética para la Investigación: La Asociación Médica Mundial publicó una declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos de investigación médica en personas, incluido el estudio de material humano e información identificada. la aplicación debe considerarse como un todo, y el párrafo debe aplicarse teniendo en cuenta todos los demás párrafos relevantes, asimismo pide a otros involucrados en la investigación médica en personas a adoptar estos principios: El deber del médico es fortalecer y garantizar la salud, la buena ley y los derechos de los pacientes, incluidos los involucrados en la investigación médica. El objetivo principal de la investigación médica sobre las personas es comprender las

causas, la evolución y las consecuencias de las enfermedades y mejorar las intervenciones preventivas, diagnósticas y terapéuticas (métodos, procedimientos y tratamiento). Los estudios médicos están sujetos a estándares éticos que sirven para ayudar y garantizar el respeto de todas las personas y proteger sus derechos individuales y de salud. Aunque el objetivo principal de la investigación médica es la generación de nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener la primacía de los derechos e intereses de la persona involucrada en la investigación, **(**declaración de Helsinki de la AMM - Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, 2023, p.)

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la investigación, el cual se basó en una estadística descriptiva mediante tablas expresadas en frecuencias y porcentajes.

Tabla 1

Factores Psicosociales

Derivados de los Riegos Disergonómicos
del personal de salud de Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo en el periodo octubre 2023 a octubre 2024

Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Nivel
Relaciones Interpersonales Conflictos por no compartir las mismas Ideas			
Siempre	8	22,9	
Casi Siempre	**15**	**42,9**	**Alto**
Algunas veces	8	22,9	
Casi Nunca	1	2,9	
Nunca	3	8,6	
Total	**35**	**100,0**	

En la tabla número uno se puede observar que existe una incidencia del 42.9% de los trabajadores encuestados tienen un nivel alto de riesgo a factores psicosociales como las relaciones interpersonales ya que los mismos refirieron que casi siempre se generan conflictos por no compartir las mismas ideas, representando un riesgo alto este resultado revela que los mismos están expuestos a un nivel alto de riesgos disergonómicos cuyo principal factor fueron las relaciones interpersonales.

Tabla 2

Riesgos Disergonómicos del Ambiente Físico del personal de salud de Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo en el periodo octubre 2023 a Octubre 2024

Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Nivel
Ruidos			
Ruidos incomodos			
Siempre	**20**	**57,1**	
Casi siempre	3	8,6	
Algunas veces	6	17,1	
Casi nunca	3	8,6	
Nunca	3	8,6	
Total	**35**	**100,0**	

La tabla número cuatro indica una incidencia del 57.1 %, ya los encuestados refieren que siempre existen ruidos incomodos, siendo un nivel alto a la exposición de los riesgos disergonómicos derivados del ambiente físico como el ruido.

Tabla 3

Riesgos Derivados de las Tareas

del personal de salud de Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo en el periodo octubre 2023 a octubre 2024

Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Nivel
Levantamiento Manual de Carga Acompañamiento en cargas de Peso excesivo			
Siempre	1	2.9	
Casi siempre	5	14,3	
Algunas veces	5	14,3	
Casi nunca	**20**	**57,1**	**Alto**
Nunca	4	11,4	
Total	35	**100**	

La tabla número tres representa los riesgos disergonómicos derivados de las tareas a los que están expuestos los trabajadores de salud encuestados, que cuya incidencia es del (57.1%) ya que no existe un acompañamiento en las cargas de peso excesivo, siendo un nivel alto de riesgo debido al levantamiento manual de carga.

Tabla 4

Riesgos Derivados de las Tareas

del personal de salud de Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo en el periodo octubre 2023 a Octubre 2024

Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Nivel
Posturas Forzadas De pie por largos periodos			
Siempre	**23**	**65,7**	**Alto**
Casi siempre	3	8,6	
Algunas veces	6	17,1	
Casi nunca	1	2,9	
Nunca	2	5,7	
Total	35	100,0	

La tabla número cuatro indica un índice del 65.7% a que los trabajadores refieren que el trabajo lo obliga a mantenerse de pie por tiempos prolongados durante la jornada laboral siendo este un nivel de riesgo alto y el principal facto fueron las posturas forzadas.

Tabla 5

Riesgos Derivados de las Tareas

del personal de salud de Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo en el periodo octubre 2023 a Octubre 2024

Indicador	Frecuencia	Porcentaje	Nivel
Movimientos repetidos			
Movimientos de muñeca			
Siempre	**20**	**80,0**	**Muy alto**
Casi siempre	3	8,6	
Algunas veces	3	8,6	
Casi nunca	1	2,9	
Nunca	35	100,0	
Total	20	80,0	

Por último, la tabla número cinco, el mayor porcentaje de los trabajadores de salud encuestados con una incidencia del (80%) presenta un riesgo muy alto a los riesgos disergonómicos derivados de las tareas, cuyo principal factor fueron los movimientos repetidos ya que durante las horas de trabajo ejecutan movimientos repetidos de muñeca.

DISCUSION

.

Los resultados de esta investigación coinciden con el estudio de Castillo, (2019), quien en su investigación concluyó que el 38% de los trabajadores de un Hospital Público tiene un nivel alto de riesgos psicosociales y los principales factores de riesgo fueron las relaciones interpersonales. Por otra parte, los resultados que coinciden con Neuros y colaboradores (2017), cuyos resultados uno de los principales factores de riesgo fue, el levantamiento manual de carga f (13,38%), como condiciones de salud por trastorno musculoesquelético. Así mismo lo hace similar al estudio de Human, (2017), quien en su investigación determino que el 41% del personal labora bajo posturas forzadas, como mantenerse de pie durante la atención al paciente, Así mismo los resultados son semejantes a los de Neuros y colaboradores (2019), cuyos principales resultados destacan como factores de riesgo derivados de las tareas, las posturas forzadas (14.06).

CONCLUSIONES

De esta manera según los objeticos planteados por la investigación, se exponen las siguientes conclusiones: Los trabajadores de salud de la emergencia de adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo presentan un nivel alto de riesgos psicosociales cuyos principales factores de riesgo fueron las relaciones interpersonales, carga mental y autonomía. Se observo que los riesgos del ambiente a los que están expuestos los trabajadores fueron, el ruido en un nivel de riesgo moderado, las temperaturas extremas en un nivel alto ya que estas disminuyen el rendimiento físico. Se concluyo que los trabajadores Siempre están expuestos a un nivel riesgos derivados de las tareas altos y muy altos, cuyo mayor porcentaje corresponde a los movimientos repetidos de las muñecas, seguido de las posturas forzadas al estar de pie por tiempos prolongados y por el levantamiento manual de cargas, ya que casi nunca existe acompañamiento en las cargas excesivo

Recomendaciones

En virtud de los hallazgos encontrados en el estudio, se proponen lo siguientes: establecer un comité de seguridad y salud laboral según lo indica el art. 48 de la Ley orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo, para que estos creen un programa de seguridad en el trabajo y la vigilancia de su cumplimiento, indicar al trabajador crear un grado de autonomía adecuado en el ritmo y organización básica del trabajo, así mismo que mantenga la calma y alterne la actividad con otro compañero. Crear nuevas estrategias de prevención y brindar charlas educativas que brinden el conocimiento he importancia a estos trabajadores s para que puedan conocer las posturas Ergonómicas correctas y evitar posturas Disergonómicas prolongadas. Proponer a la dirección adecuar la iluminación del puesto trabajo para favorecer la percepción visual, así como la temperatura evitando la reducción del rendimiento mental, así mismos programas de ingeniería que ayuden a la digitalización de historias clínicas. Establecer uso de técnicas apropiadas para la mejor manipulación de cargas, además de buscar otras posibilidades que permitan la rotación del personal si la tarea frecuentemente es demasiado pesada. Se sugiere fortalecer y orientar el desarrollo de pausas activas durante los turnos de trabajo, lo cual permita el descanso físico y mental de los trabajadores de este servicio; además de, evitar realizar labores repetitivas por más del 50% del ciclo de trabajo, el cual debe durar más de 30 segundos. Por último, basados en los resultados de la investigación los trabajadores de salud ocupacional deben involucrarse en los procesos ergonómicos aplicables y productivos en todas las áreas, con formación organizacional multidisciplinaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFIACAS

Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo. (2018, 10 de octubre). Trastorno musculoesquelético de origen laboral . Recuperado de: https://osha.europa.eu/es/themes/musculoskeletal-disorders

Álvarez. (2020). Clasificación de las investigaciones . Nota Académica 2. Recuperado el 18 de abril de 2021 , de https://repositorio.ulima.edu.pe

Arenas, L., & Cantú, O. (2013). Factores de riesgo de trastornos musculoesqueléticos crónicos laborales. Medicina Interna de México . Recuperado de https ://www.imbiomed.com.mx.

Ley orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo. Artículos 59, 60, 61 y 62. (2005). Gaceta Oficial No. 38.236, 26 de julio.

Asociación Internacional de Ergonomía. (2019). ¿Qué es ergonomía? . Recuperado de http://www.ergonomos.es/ergonomia.php

Beltrán, J., & Botero, J. (2019). Agotamiento profesional en personal de enfermería y factores de riesgo psicosocial. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica, 38 (4). Recuperado de https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964256022

Crowe Venezuela. (2021, 24 de agosto). La presencia de la salud ocupacional es de vital importancia. Recuperado de https ://www .crowe .com /ve .

Cruz, M. (2014). Lesiones musculoesqueléticas y factores de riesgo ocupacional en cirujanos dentistas en ejercicio profesional (Tesis de grado). Universidad Católica Santa María.

Asociación Médica Mundial. (2023). Declaración de Helsinki: Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos . Recuperado de https://www.wma.net

Ejecutivo de Salud e Higiene HS. (2022). Enfermedades laborales . Recuperado de https://www.hse.gov.uk/statistics/pdf /cost-to-britain.pdf

Huamán Valiente, N. (2018). Riesgo disergonómico frente a posturas forzadas del profesional de enfermería durante la atención al paciente servicio de emergencia Hospital Regional Docente (Tesis de especialidad). Universidad Nacional de Cajamarca, Perú.

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST). (2022). Directrices básicas para la gestión de los riesgos psicosociales . Recuperado de https://www.insst.es

Katherine de Bienassis, Slawomirski, L. y Klazinga, NS (2021). La economía de la seguridad del paciente. La seguridad en el trabajo como base de los sistemas de salud resilientes . Documentos de trabajo de salud de la OCDE, 130.

Medina Siesquén, diputado (2019). Sobrecarga laboral y riesgos ergonómicos de los enfermeros del hospital Gustavo Lanatta Luján (Tesis de maestría). Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Recuperado de https://unjfsc.edu.pe

Organización Internacional del Trabajo. (2021). Seguridad y salud en el trabajo: Todos los trabajadores deben estar protegidos de las enfermedades laborales . Recuperado de https://www.ilo.org .

Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. Revista Internacional de Morfología, 35 (1), 227–232. https://doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037

Palomino, M., & Crisóstomo, A. (2020). Factores de riesgo disergonómicos asociados al dolor músculo-esquelético en miembro superior en fisioterapeutas de la Región IV-2020 (Tesis para optar al grado de especialista). Escuela Académica Profesional de Tecnología Médica.

Pule, SA (2017). Análisis de ergonomía biométrica, para los galponeros de la granja avícola La Concepción (Tesis de pregrado). Universidad Técnica del Norte, Ibarra, Ecuador.

RIMAC Seguros. (2017). Riesgos disergonómicos asociados al trabajo . Recuperado de https://prevencionlaboralrimac.com .

Sanidad de Castilla y León – SACYL. (2017). Riesgos ergonómicos y psicosociales . Recuperado de https://www.saludcastillayleon.es

Suárez, A. (2023). Tipos de investigación y su clasificación: Guía completa . Recuperado de https://www.expertouniversitario.es

ANEXOS

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD

SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS

´´DR. ARNOLDO GABALDON´´

POSGRADO DE EPIDEMIOLOGIA

Riegos Disergonómicos y su Incidencia en los trabajadores de Salud de la Emergencia de Adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Proyecto presentado como requisito parcial para optar a especialista en Epidemiologia.

Autora:

MC: Onelis Sulbaran

Turor Académico:

Dr. Jarohabert Finol

Zulia, 2024

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud | Servicio Autónomo Instituto de Altos Estudios Dr. Arnoldo Gabaldon

ANEXO 4

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
SERVICIO AUTONOMO INSTITUTO DE ALTOS ESTUDIOS
DR. ARNOLDO GABALDON
POSTGRADO: EPIDEMIOLOGÍA

TITULO DEL T.E.G.:

Riesgos Disergonomicos y su Incidencia en los trabajadores de la emergencia de adultos del Servicio Autonomo Hospital Universitario de Maracaibo.

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

AUTOR

NOMBRES Y APELLIDOS: Onelia Patricia Sulbaran Gonzalez

C.I. V-: 20622050 POSTGRADO: Epidemiologia ESTADO: Zulia

COMITÉ ACADEMICO

MIEMBRO 1	MIEMBRO 2
NOMBRES Y APELLIDOS: Nivoska Nava	NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible]
C.I. V-: 7967684	C.I. V-: 7971423
ESPECIALIDAD: Metodologia Inv	ESPECIALIDAD: Bioest. Salud Publ
FIRMA: [signature]	FIRMA: [signature]

CIUDAD. Maracaibo DIA 20 MES 11 AÑO 2024

Escaneado con CamScanner

ENCUESTA

Por medio de la presente, solicito su valiosa colaboración en esta investigación cuyo objetivo general es: "**Riegos Disergonómicos y su Incidencia en los trabajadores de Salud de la Emergencia de adultos del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo, 2023-2024.",** conteste con una X la alternativa que usted crea Conveniente, será de total confiabilidad, si no desea no se identifique. Gracias por su colaboración. **Marque la alternativa que considere pertinente:**

No	ITEMS	SIEMPRE 5	CASI SIEMPRE 4	ALGUNAS VECES 3	CASI NUNCA 2	NUNCA 1
1	En el hospital el apoyo social entre el personal es de poca calidad.					
2	En el hospital se encuentra en conflicto con el equipo de trabajo.					
3	**Por conductas de los compañeros donde no comparte las mismas ideas se genera un conflicto.**					
4	Las actividades del puesto de trabajo generan tensiones por los Ritmos elevados de trabajo.					
5	Las actividades del puesto de trabajo generan tensiones inducidas por la Imprevisibilidad de las tareas.					
6	Las actividades del puesto de trabajo generan tensiones inducidas por el exceso de procesamiento de información para la toma de decisiones.					
7	En los requerimientos de las tareas mantiene una baja capacidad de control sobre la carga de trabajo.					
8	En los requerimientos de las tareas mantiene una baja capacidad de control sobre aspectos del tiempo de trabajo.					
9	En los requerimientos de las tareas mantiene una bajo control sobre la tecnología.					
10	En las actividades de trabajo existen sonidos que puede resultar perturbador.					
11	En las actividades de trabajo existen sonidos, continuos que le permiten perder la concentración.					
12	En las actividades de trabajo existen sonidos, que puede resultar incomodos.					
13	En el ambiente de trabajo el calor **le** genera una reducción del rendimiento					

No	ITEMS	SIEMPRE 5	CASI SIEMPRE 4	ALGUNAS VECES 3	CASI NUNCA 2	NUNCA 1
	físico.					
14	En el ambiente de trabajo el calor **le** genera una reducción del rendimiento mental. .					
15	En el ambiente de trabajo el feio **le** genera una reducción del rendimiento mental.					
16	La iluminación en el puesto de trabajo le favorece la percepción visual.					
17	La iluminación en el puesto de trabajo es adecuada para realizar las tareas.					
18	La iluminación en el puesto de trabajo es adecuada para realizar las tareas evitándole contratiempos.					
19	En las operaciones de trabajo para levantar cargas se ajustan a inseguridades, sobre todo a nivel dorso.					
20	En las operaciones de trabajo para levantar cargas se ajustan a inseguridades, sobre todo a nivel lumbar.					
21	En las operaciones de trabajo para manipular cargas hay acompañamiento para evitar el peso excesivo.					
22	La actividad de trabajo lo obliga a mantener la posición del troco hacia adelante por largos periodo de tiempo.					
23	La actividad de trabajo lo obliga a mantener los brazos por encima de la cabeza.					
24	La actividad de trabajo lo obliga a mantenerse de pie por largos periodo de tiempo.					
25	La actividad de trabajo lo obliga a repetir movimientos más de 4 veces/min,					
26	La actividad de trabajo lo obliga a realizar movimientos continuos de las manos..					
27	La actividad de trabajo lo obliga a realizar movimientos continuos de la muñeca.					

Gracias por su colaboración

9	En los requerimientos de las tareas mantiene una bajo control sobre la tecnología.					
10	En las actividades de trabajo existen sonidos que puede resultar perturbador.					
11	En las actividades de trabajo existen sonidos, continuos que le permiten perder la concentración.					
12	En las actividades de trabajo existen sonidos, que puede resultar incomodos.					
13	En el ambiente de trabajo el calor **le** genera una reducción del rendimiento físico.					
14	En el ambiente de trabajo el calor **le** genera una reducción del rendimiento mental. .					
15	En el ambiente de trabajo el feio **le** genera una reducción del rendimiento mental.					
16	La iluminación en el puesto de trabajo le favorece la percepción visual.					
17	La iluminación en el puesto de trabajo es adecuada para realizar las tareas.					
18	La iluminación en el puesto de trabajo es adecuada para realizar las tareas evitándole contratiempos.					
19	En las operaciones de trabajo para levantar cargas se ajustan a inseguridades, sobre todo a nivel dorso.					
20	En las operaciones de trabajo para levantar cargas se ajustan a inseguridades, sobre todo a nivel lumbar.					
21	En las operaciones de trabajo para manipular cargas hay acompañamiento para evitar el peso excesivo.					
22	La actividad de trabajo lo obliga a mantener la posición del troco hacia adelante por largos periodo de tiempo.					

23	La actividad de trabajo lo obliga a mantener los brazos por encima de la cabeza.					
24	La actividad de trabajo lo obliga a mantenerse de pie por largos periodo de tiempo.					
25	La actividad de trabajo lo obliga a repetir movimientos más de 4 veces/min,					
26	La actividad de trabajo lo obliga a realizar movimientos continuos de las manos..					
27	La actividad de trabajo lo obliga a realizar movimientos continuos de la muñeca.					

Gracias por su colaboración

Solicitud Para Aplicar Instrumento De Trabajo Especial De Grado
En el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo

Para: Dr. Jarohabert Finol
Jefe de la Division de Planificación Docencia e Investigación.
De: M.C.: Onelis Sulbaran

Reciba un saludo Institucional. La presente solicitud aplicar un instrumento de recolección de datos de mi trabajo de investigación titulado: **RIESGOS DISERGONÓMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD DE LA EMERGENCIA DE ADULTOS DEL SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO**. Cuyo objetivo general es analizar los riesgos disergonómicos y su incidencia en el personal de salud de la emergencia de adultos en el Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

JAROHABERT FINOL
C.I. 7.971.423

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la Investigación:
RIESGOS DISERGONÓMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE LA EMERGENCIA SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO

Investigador:
M.C: Onelis Sulbaran

Descripción del Estudio:
Este estudio tiene como objetivo identificar y analizar los riesgos disergonómicos y su incidencia en los trabajadores del Servicio Autónomo Hospital Universitario de Maracaibo.

Participación Voluntaria:
Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Puede decidir no participar o retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su relación laboral o atención médica.

Procedimiento:
Si decide participar, se le pedirá que complete un cuestionario que incluye preguntas sobre sus condiciones de trabajo, hábitos y cualquier malestar físico que pueda experimentar

Riesgos y Beneficios:
No se prevén riesgos significativos asociados con su participación en este estudio. Los beneficios de su participación pueden incluir la identificación de áreas de mejora en las condiciones laborales y la contribución a la promoción de la salud y la ergonomía en el trabajo.

Confidencialidad:
Toda la información recopilada será tratada de manera confidencial y se utilizará únicamente con fines de investigación. Los datos serán anonimizados y almacenados de manera segura.

Consentimiento:
Al firmar este documento, usted confirma que ha leído y comprendido la información proporcionada, que tiene la oportunidad de hacer preguntas y que consiente participar en este estudio de investigación.

Firma del Participante:

_____

Nombre del Participante: _____

Fecha: _____

Firma del Investigador:

_____

Nombre del Investigador: _____

Fecha: _____

RESUMEN DE BIBLIOTECA
HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
(Para ser incluido en el Boletín de Biblioteca)

TÍTULO:
RIESGOS DISERGONOMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD DE LA EMERGENCIA DE ADULTOS DEL SERVIVIO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSOTARIO DE MARACAIBO.

AUTOR: ONELIS SULBARAN
PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN DE EPIDEMIOLOGIA.
AÑO: 2023

CONTENIDO:

EL PRESENTE TRABAJO TIENE COMO OBJETIVO GENERAL ANALIZAR LOS RIESGOS DISERGONOMICOS Y SU INCIDENCIA EN LOS TRABAJADORES DE SALUD DE LA EMERGENCIA DE ADULTOS DEL SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MARACAIBO.

METODOLOGÍA:
ESTA INVESTIGACION SE DESARROLLO EN UN PARADIGNA POSITIVISTA DE TIPO CUANTITATIVA, DESCRIPTIVA CON DISEÑO NO EXPERIMENTAL, TRANSVERSAL, SE UTILIZO UNA ENCUENTA TIPO PREGUNTAS CERRADAS CPN 27 ITEMS A LA CUAL SE LE APLICO UNA ESCALA DE LINKERT Y UN BAREMO PARA CALCULAR EL RIESGO, ADEMAS SE UTILIZO LA TASA DE INCIDENCIA.

CONCLUSIONES:
LOS RIESGOS DISERGONÓMICOS ENTRE LOS TRABAJADORES EVALUADOS S. EN PARTICULAR, SE IDENTIFICÓ UN NIVEL ALTO DE RIESGO RELACIONADO CON FACTORES PSICOSOCIALES, ESPECÍFICAMENTE EN LAS RELACIONES INTERPERSONALES; UN NIVEL ALTO DE RIESGO VINCULADO AL AMBIENTE FÍSICO LABORAL; Y UN NIVEL MUY ALTO DE RIESGO ASOCIADO A LAS TAREAS REALIZADAS. ESTOS HALLAZGOS SUBRAYAN LA IMPORTANCIA DE LOS RIESGOS DISERGONÓMICOS COMO FACTORES QUE AFECTAN TANTO EL BIENESTAR FÍSICO Y EMOCIONAL COMO EL DESEMPEÑO LABORAL DEL PERSONAL DE SALUD. EN CONCLUSIÓN, SE DESTACA LA NECESIDAD DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS ENFOCADAS EN MITIGAR ESTOS RIESGOS, MEJORANDO LAS CONDICIONES LABORALES Y PROMOVIENDO UN ENTORNO DE TRABAJO MÁS SEGURO Y SALUDABLE PARA LOS TRABAJADORES DEL SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE.

PALABRAS CLAVES:
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN CENTROS DE TRABAJO_Y FORTALECIMIENTO EN LA GESTION EN SALUD.
DESCRIPTORES DE CONTENIDO:

RESUMEN DE BIBLIOTECA
HOJA INFORMATIVA SOBRE EL TRABAJO ESPECIAL DE GRADO
(Para ser incluido en el Boletín de Biblioteca)

TÍTULO:
DISERGONOMIC RISKS AND THEIR IMPACT ON ADULT EMERGENCY HEALTH WORKERS OF THE AUTONOMOUS SERVICE UNIVERSITY HOSPITAL OF MARACAIBO

AUTOR: ONELIS SULBARAN
PROGRAMA: SPECIAL DEGREE PROJECT PRESENTED AS A PARTIAL REQUIREMENT TO QUALIFY FOR SPECIALIST IN EPIDEMIOLOGY.
AÑO: 2023

CONTENIDO:
THE PRESENT RESEARCH AIMS TO ANALYZE ERGONOMIC RISKS AND THEIR IMPACT ON HEALTHCARE WORKERS IN THE ADULT EMERGENCY DEPARTMENT OF THE AUTONOMOUS SERVICE OF MARACAIBO UNIVERSITY HOSPITAL DURING 2023-2024.

METODOLOGÍA:
THE STUDY IS QUANTITATIVE, FRAMED WITHIN THE POSITIVIST PARADIGM, DESCRIPTIVE IN NATURE, AND DESIGNED AS A NON-EXPERIMENTAL CROSS-SECTIONAL STUDY. THE POPULATION SAMPLE WILL CONSIST OF 35 HEALTHCARE PROFESSIONALS FROM THE ADULT EMERGENCY DEPARTMENT OF THE MENTIONED HOSPITAL, WHO WILL RESPOND TO A 27-ITEM SURVEY ASSESSED USING A LIKERT SCALE. DATA ANALYSIS WILL EMPLOY DESCRIPTIVE STATISTICS EXPRESSED IN FREQUENCIES AND PERCENTAGES, SUPPORTED BY SPSS 23 SOFTWARE; ADDITIONALLY, A RATING SCALE WILL BE USED TO DETERMINE THE RISK LEVELS.

CONCLUSIONES:
THE RESULTS OBTAINED REVEALED A SIGNIFICANT PRESENCE OF ERGONOMIC RISK FACTORS AMONG THE EVALUATED WORKERS. SPECIFICALLY, A HIGH LEVEL OF RISK RELATED TO PSYCHOSOCIAL FACTORS, PARTICULARLY IN INTERPERSONAL RELATIONSHIPS, WAS IDENTIFIED; A HIGH LEVEL OF RISK WAS ALSO LINKED TO THE PHYSICAL WORK ENVIRONMENT, AND A VERY HIGH LEVEL OF RISK WAS ASSOCIATED WITH THE TASKS PERFORMED. THESE FINDINGS HIGHLIGHT THE IMPORTANCE OF ERGONOMIC RISKS AS FACTORS THAT AFFECT BOTH THE PHYSICAL AND EMOTIONAL WELL-BEING AND THE WORK PERFORMANCE OF HEALTHCARE PERSONNEL. IN CONCLUSION, THE STUDY EMPHASIZES THE NEED TO IMPLEMENT PREVENTIVE AND CORRECTIVE STRATEGIES AIMED AT MITIGATING THESE RISKS, IMPROVING WORKING CONDITIONS, AND PROMOTING A SAFER AND HEALTHIER WORK ENVIRONMENT FOR THE HEALTHCARE WORKERS AT THE AUTONOMOUS SERVICE OF MARACAIBO UNIVERSITY HOSPITAL.

PALABRAS CLAVES:
LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: EPIDEMIOLOGICAL SURVEILLANCE IN WORKPLACES, EVALUATION AND STRENGTHENING OF HEALTH MANAGEMENT
DESCRIPTORES DE CONTENIDO: