TEMA

linfluencia de la jornada laboral en el consumo de cigarrillo del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital San Vicente De Paul 2010 - 2011.

DEDICATORIA

Dedico a Dios, por el regalo de la vida, por guiar mis pasos y cuidarme

siempre y no dejarme caer, aun en los momentos más difíciles de la vida, por

permitirme culminar esta profesión.

A mi abuelita quien en momentos de mi vida cuando caía y no encontraba la

salida me supo apoyar levantar y enseñarme a no dejarme vencer ante las

adversidades que te pone la vida con su ejemplo de sobrevivencia ante su

enfermedad que es el cáncer, me llego a enrumbar en el camino de la

enfermería y a ser un profesional que trate a los pacientes con la calidad y

calidez merecida.

A mis padres por darme la vida y saberme hacer crecer como un hombre de

bien en especial a mi madre que me supo apoyar con sus palabras de ánimo

y su amor infinito sin dejar que decaiga en los momentos de crisis y dolor en

mi vida estudiantil.

A mis hermanos por sus palabras de aliento y a todas las personas que

directa e indirectamente me brindaron su apoyo hasta el final.

Juan Fernando Lasso

ii

AGRADECIMIENTO

A mi directora de tesis la Msc. Morayma Vaca por su orientación que brindó en la elaboración de este trabajo investigativo.

A los docentes que con sus conocimientos supieron guiarme a lo largo de toda mi formación académica, por su apoyo que me brindaron sirviéndome a futuro para desarrollarme como excelente profesional de la salud.

A mis queridos compañeros con los que compartimos momentos inolvidables y siempre los llevaré en mi corazón.

A todos los profesionales de la salud encuestados del servicio de emergencias del Hospital San Vicente De Paul que permitieron la realización del presente estudio, ya que sin su ayuda no hubiese sido posible la elaboración de esta investigación, a todos GRACIAS.

INDICE GENERAL

Tema	
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice general	iv
Índice de gráficos y tablas	vii
Resumen	X
Sumary	xiii
Introducción	xiv
CAPITULO I	
1. EL PROBLEMA	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.1.1. Formulación del problema	3
1.2. Justificación	4
1.3. Objetivos	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Preguntas directrices	6
CAPITULO II	
2. MARCO TEORICO	7
2.1Tabaco	7
2.1.2 La planta de tabaco	7
2.1.3- Aspectos farmacológicos de la nicotina.	9
2.1.3.1- Las formas de administración	9

2.1.3.2 Mecanismo de acción	11
2.1.4 Tabaquismo	15
2.1.4.1 La adicción al tabaco	16
2.1.4.2 Modelos explicativos de la adicción al tabaco	16
2.1.4.2.1Teoría de la personalidad	16
2.1.4.2.2 Teorías farmacológicas basadas en el papel de	la nicotina
17	
2.1.4.2.3 Teorías de regulación de la activación (arousal)	20
2.1.4.2.4 Teorías genéticas	23
2.1.4.2.5 Teorías psicoanalíticas	24
2.1.4.2.6 Teorías conductistas	24
2.1.4.2.7 El Burnout	29
2.1.5 El modelo multidimensional sistémico de la drogode	ependencia
31	
2.2 Clasificación de los fumadores	33
2.3 Causas de iniciación del consumo de cigarrillo	35
2.4 El cigarrillo como Factor de Riesgo	36
2.5 El consumo de cigarrillo en el personal de salud	38
2.6 Consecuencias asociadas al consumo de cigarrillo	40
2.6.1 Cáncer de pulmón	41
2.6.2 Cáncer de laringe	41
2.6.3 Cáncer de esófago	41
2.6.4 Cáncer de vejiga	41
2.6.5 Otros tipos de cáncer	41
2.6.6 Enfermedad coronaria	41
2.6.7 Enfermedad cerebro-vascular	42
2.6.8 Enfermedad oclusiva arterial periférica	42
2.6.9 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	42
2.6.10 Ulcera péptica	42
2.6.11 Efectos sobre el embarazo	42
2.7 Promoción y consumo de tabaco en Ecuador	43
2.8 Variables	45

CAPITULO III

3 METODOLOGÍA	50
3.1 Tipo de estudio	50
3.2 Diseño de la investigación	50
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	50
3.4 Población	50
3.4.2 Validez y confiabilidad	51
3.4.3 Criterios de inclusión y exclusión	51
3.5 Análisis e interpretación de resultados	51
3.6 Resultados	52
3.7 Discusión de resultados	73
3.8 Conclusiones	74
3.9 Recomendaciones	75
CAPITULO IV	
4 MARCO ADMINISTRATIVO	76
4.1 Recursos	76
4.1.1 Talento humano	76
4.2Recursos materiales	76
4.2.1 Técnicos	76
4.2.2 Tecnológicos	76
4.2.3 Recursos presupuestarios	77
4.3 Cronograma	78

CAPITULO V

5 MARCO PROPOSITIVO	79
5.1 Título	79
5.2 Introducción	79
5.3 Objetivos	79
5.4 Desarrollo de la propuest	ta 80

GLOSARIO

BIBLIOGRAFÍA LINCOGRAFÍA ANEXOS

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

TABLA Nº1: (del servicio 2011	de emerge	ncias Hospi	tal "San V	icente De	Paul" 2010
TABLA Nº2: 6 enfermería de -2011	el servicio de	e emergencia	s Hospital "	San Vicente	De Paul" 201
TABLA Nº3: A de emerge 2011	ncias Hos	spital "San	Vicente	De Pa	ul" 2010
TABLA Nº4: I emergencias 2011	Hospital	"San	Vicente	De Paul'	" 2010
TABLA Nº5: enfermería de 2011	l servicio de	emergencias	Hospital "S	an Vicente [De Paul" 2010
TABLA Nº6: personal de e Paul" 2011	nfermería de	el servicio de	emergencia 2010	s Hospital "S	San Vicente D
TABLA №7: \ Hospital 2011	"San	Vicente	De	Paul"	le emergencia 2010 60

servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº9: Problemas del trabajo llevados a casa del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº10: Toma de descansos correspondientes del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº11: Jornada laboral como centro de vida del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº12: Agotamiento después de jornada laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº13: Esfuerzo al trabajar en jornada laboral personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº14: Estrés por jornada laboral del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011
TABLA Nº15: Endurecimiento emocional del personal de enfermería del servicio de emergencias Hospital "San Vicente De Paul" 2010 - 2011

TABLA Nº16: C	Culpa de prot	olemas al	personal	de enfe	rmería de	l servicio	de
emergencias	Hospital	"San	Vicente	De	Paul"	2010	-
2011							69
TABLA Nº17: [Demasiado tra	abajo del	personal o	de enfei	mería de	I servicio	de
emergencias	Hospital	"San	Vicente	De	Paul"	2010	-
2011							.70
TADLA N040 6						, ,	
TABLA Nº18: C		-	_				
Burnout del per	sonal de enfe	ermería d	el servicio d	de emer	gencias F	lospital "S	San
Vicente	De		Paul"		2010		-
2011							71
TABLA Nº19: (ronsumo de	cigarrillo	en el luc	ar de t	rahain v	el sevo	del
		_	_				
personal de enf	ermena dei s	servicio di	•	cias nos	spitai Sai	vicente	De
Paul"			2010				-
2011							.72

RESUMEN

El consumo de cigarrillo en el personal de salud a nivel mundial es un problema de salud pública, que se traduce en la presencia de patologías como: EPOC, cáncer de pulmón, cáncer de pecho, cáncer faríngeo, cáncer de boca, cáncer de útero, enfermedad coronaria, enfermedad cerebro vascular, enfermedad oclusiva arterial periférica, ulcera péptica, prematurez en el embarazo, muerte fetal y neonatal.

El presente trabajo de investigación pretende relacionar la jornada laboral como una causa para el consumo de cigarrillo en los profesionales de la salud, personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital San Vicente de Paul, de la ciudad de Ibarra, durante el periodo 2010 – 2011.

Objetivo: Determinar la relación existente entre la jornada laboral que cumple el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital San Vicente de Paul y el consumo de cigarrillo en el período 2010-2011.

Metodología: El tipo de estudio fue descriptivo transversal, prospectivo, no experimental y se estudió al total de profesionales de enfermería del servicio de emergencias (23). Las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, fueron una encuesta previamente elaborada para el efecto y que fuera validada mediante prueba piloto en una población de características similares a la del estudio y que contiene las variables socio demográficas, antecedentes patológicos personales y familiares, entorno laboral en donde ejercen su actividad, morbilidad más frecuente en los trabajadores; se utilizo la entrevista para llenar las encuestas.

Los datos fueron procesados con el software Excel y los resultados se presentaron a través de gráficos y cuadros. La misma que fue validada mediante juicio de expertos y prueba piloto.

Resultados: después de realizarse la investigación se evidencio la relación que existe entre la jornada laboral con el consumo de cigarrillo es cual esta demostrado con mas de la mitad del porcentaje en la mayoría de resultados el cual lo demuestra, el riesgo por complicaciones es muy alto, así como también nos muestra que el consumo de cigarrillo y su relación con el agotamiento emocional, la despersonalización el cual es mas frecuente en el personal de genero femenino, dando a conocer el grupo de mas riesgo que existe en el servicio.

Palabras claves: Profesionales, jornada laboral, Consumo de tabaco, nicotina, activo, pasivo, agotamiento emocional, despersonalización, realización.

SUMMARY

Cigarette smoking in health workers is a worldwide public health problem, resulting in the presence of diseases such as COPD, lung cancer, breast cancer, pharyngeal cancer, oral cancer, uterine cancer, coronary artery disease, cerebrovascular disease, peripheral arterial occlusive disease, peptic ulcer, pregnancy, prematurity, stillbirth and neonatal mortality. This research work aims to link the work day as a cause of cigarette smoking on health professionals, nurses, emergency services at the Hospital San Vicente de Paul, the city of Ibarra, during the period 2010 - 2011.

Objective: To determine the relationship between working hours which meets the nursing staff of the emergency services of the Hospital San Vicente de Paul and cigarette smoking in the period 2010-2011.

Methodology: The present study was cross sectional, prospective, non-experimental and studied the total nurses emergency service (23). The techniques and instruments used for data collection, were a previously developed for the purpose, which was validated through pilot testing in a population with characteristics similar to that of the study and contains socio-demographic variables, personal and family medical history, work environment in which they operate, most common disease in workers using the interview to fill out surveys.

The data were processed with Excel software and the results are presented through graphs and charts. the same as was validated by expert opinion and pilot.

Results: After performing the research, the relationship that exists between the workday with cigarette smoking is what is shown with more than half the rate in which most of the results shows, the risk of complications is very high and also shows that cigarette smoking and its relationship to emotional exhaustion, depersonalization which is more frequent in female gender staff, informing the group that there is more risk in the service.

Keywords: Professionals, working hours, snuff consumption, nicotine, active and passive.

INTRODUCCION

El tabaco es una de las principales causas prevenibles de enfermedad y muerte en el mundo, además de ser una sustancia adictiva, socialmente aceptada y de consumo legal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que de la población mundial 30% de los adultos son fumadores, y de estos fumadores 3.5 millones fallecen al año, lo que equivale a la muerte de siete personas cada minuto por enfermedades relacionadas con el tabaquismo.¹,²

A pesar de que en la actualidad se conocen los daños a la salud causados por fumar, el tabaquismo continúa en ascenso, especialmente en los países en desarrollo; por las proporciones alcanzadas se le considera una epidemia universal. Globalmente, hay casi 1 100 millones de fumadores, de los cuales 300 son de países desarrollados (relación de dos hombres por cada mujer), en comparación con los 800 en países en desarrollo (siete hombres por cada mujer). Estos datos apoyan la teoría de que la epidemia del tabaquismo ha llegado a su máximo punto en países desarrollados, pero se encuentra en ascenso en los países en desarrollo.3

Proyecciones de la OMS indican que, si continúa el consumo actual, para el año 2020 habrá 10 millones de muertes anuales por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, de las cuales siete de cada diez ocurrirán en países en desarrollo.4 Además, los países en desarrollo, como Ecuador, serán el blanco de las estrategias de las industrias tabacaleras transnacionales en busca de nuevos mercados de potenciales fumadores, en particular, entre los jóvenes y las mujeres.

La Alianza para el Convenio Marco, una coalición de 350 organizaciones no gubernamentales de más de 100 países, ha dado recursos, entrenamiento y otro tipo de apoyo para el desarrollo, adopción y ratificación del Convenio Marco alrededor del mundo y, en particular, en los países de América Latina y el Caribe, informó la OPS/OMS.

El Día Mundial Sin Tabaco se celebra el 31 de mayo cada año, como forma de llamar la atención sobre los efectos nocivos del uso de tabaco y para promover medidas de salud pública que apunten a reducir el consumo de productos tabacaleros y la exposición al humo de tabaco.⁵

Los estudios disponibles en la literatura demuestran índices de alrededor de 42,7% en Chile, 43,1% en México, 30% en Brasil y 22,1% en Argentina, se puede afirmar que los estudios se realizaron en enfermeras hospitalarias, que en su mayoría eran mujeres.⁶

Dentro de los resultados obtenidos se encontró la existencia de consumo de cigarrillo en el personal de enfermería del servicio de emergencias, así también la presencia de agotamiento emocional, despersonalización y una parte que se encuentra en un estado de realización personal, mostrando que existe relación entre el consumo de cigarrillo y la jornada laboral.

¹ World Health Organization. The smoking epidemic- A fire in the global village. 25th August, Ginebra: 1997, Press Release WHO/61.

² Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Tabaco o salud: situación en las Américas. Washington, D.C.: OPS/OMS, 1992; Publicación Científica Núm. 536

³ Op.Cite. World Health Organization. The smoking epidemic- A fire in the global village

⁴ Ibid

⁵ Consumers International: América Latina: avanza lucha contra el humo del cigarrillo. http://es.consumersinternational.org/news-and-media/news/2011/05/tabaco

⁶ Revista Latino-Americana de Enfermagem version ISSN 0104-1169