

**UNIVERSIDAD TECNICA DEL NORTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**Tesis previa a la obtención del Título de
Licenciado en Enfermería**

**AUTOR: JUAN FERNANDO LASSO YEPEZ
DIRECTORA DE TESIS: MSC. MORAYMA VACA**

TEMA

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



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.

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 personal de enfermería hospitalarias, que en su mayoría eran mujeres.



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



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.

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 vías de desarrollo; por las proporciones alcanzadas se le considera una epidemia universal. Algunos estudios mencionan, que globalmente, hay casi 1100 millones de fumadores, de los cuales 300 mil son de países desarrollados, con una relación de dos hombres por cada mujer, en comparación con los 800 mil en países en proceso de desarrollo donde la relación es de 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.

La OMS, advierte que las proyecciones indican que, si continúa el ritmo de consumo actual, para el año 2020 habrá 10 millones de muertes anuales por patologías relacionadas con el consumo de tabaco, de las cuales siete de cada diez ocurrirán en países en desarrollo

Dentro de las 10 primeras causas de mortalidad se encuentran las patologías que según la información bibliográfica revisada tiene como una de las causas el consumo de cigarrillo así; Enfermedad cardio vascular 5.7%, hipertensión arterial 5.4%, influenza neumonía 5.3%, isquemias del corazón 4.6%, insuficiencia cardiaca 3.9%, y otras complicaciones a nivel nacional; en cuanto a nivel provincial enfermedad cardio vascular 6.5%, hipertensión arterial 2.6%, influenza neumonía 4.1%, isquemias del corazón 5%, insuficiencia cardiaca 3.6%. El 61% del consumo inicia a los 13 años, el 15% consumió cigarrillo durante el último mes y el 5% consumió más de 10 cigarrillos.

FORMULACION DEL PROBLEMA



¿Existe relación entre la jornada laboral y el consumo de cigarrillo en el personal de enfermería del servicio de emergencias en el hospital San Vicente de Paul de la ciudad de Ibarra?



OBJETIVOS

Objetivo general:

❖ 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.



OBJETIVOS ESPECIFICOS

➤ Identificar las características socio demográficas del grupo en estudio.

➤ Analizar la relación existente entre la jornada Laboral y el consumo de cigarrillo en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del HSVP.

➤ Determinar la presencia de Síndrome de Burnout en el personal de enfermería del servicio de Emergencias del HSVP.

➤ Elaborar una guía de conocimientos sobre prevención de consumo de cigarrillo.

PREGUNTAS DIRECTRICES

- ¿Cuáles son las características socio demográficas del grupo en estudio?
- ¿Cuál es relación entre la Jornada Laboral y el Consumo de Cigarrillos en el personal de Enfermería del Servicio de Emergencia de HSVP?
- ¿Existe relación entre el consumo de cigarrillo y la presencia de stress?
- ¿Cómo se puede prevenir el consumo de cigarrillo, en los profesionales de enfermería del servicio de Emergencia del HSVP?

JUSTIFICACION

La OPS (2001) en su informe anual, menciona que de continuar las tendencias actuales, para el año 2030 en el mundo morirán 10 millones de personas, por causas relacionadas con el uso del tabaco, de éstas el 50% vivirá en los países en vías en desarrollo. Estas cifras se tornan aún más preocupantes si se analizan los datos nacionales y provinciales respecto del consumo de cigarrillo, y los efectos en las causas de mortalidad, Dentro de las 10 primeras causas de mortalidad se encuentran las patologías que según la información bibliográfica revisada tiene como una de las causas el consumo de cigarrillo así; Enfermedad cardio vascular 5.7%, hipertensión arterial 5.4%, influenza neumonía 5.3%, isquemias del corazón 4.6%, insuficiencia cardiaca 3.9%, y otras complicaciones a nivel nacional; en cuanto a nivel provincial enfermedad cardio vascular 6.5%, hipertensión arterial 2.6%, influenza neumonía 4.1%, isquemias del corazón 5%, insuficiencia cardiaca 3.6%. El 61% del consumo inicia a los 13 años, el 15% consumió cigarrillo durante el último mes y el 5% consumió más de 10 cigarrillos.

Es importante mencionar que en nuestro país Ecuador, no existen estudios actualizados, según un estudio del CONSEP el 61% del consumo inicia a los 13 años, el 15% consumió cigarrillo durante el último mes y el 5% consumió más de 10 cigarrillos. Tampoco existen estudios realizados sobre el consumo de cigarrillo en el personal sanitario en el Ecuador, así también no existen estudios específicos de la relación entre la jornada laboral y el consumo de cigarrillo, estudios que son necesarios para realizar recomendaciones tendientes a disminuir el consumo de cigarrillo y la presencia de patologías derivadas del mismo.

Como profesional de enfermería en formación, y preocupado por este problema de Salud Pública, es mi deseo realizar este trabajo y elaborar una Guía para la Prevención del Consumo de Cigarrillo dirigido al personal de enfermería del hospital “San Vicente de Paúl”

A decorative horizontal scroll graphic with a dark blue outline and rounded ends, featuring small circular details at the corners. The text is centered within the scroll.

MARCO TEORICO

•MARCO TEORICO	7
2.1.-Tabaco	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
2.1.4.2.1.-Teoría 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 drogodependencia	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

Leucemia Mieloide
15% a 20%

Disminución del flujo
sanguíneo cerebral
40% a 45%

Cáncer de laringe y boca
15% a 20%

Cáncer de esófago
15% a 20%

Cáncer de pulmón **70%**

11 de cada 12 personas que
contraen cáncer de pulmón
es a causa del cigarrillo.

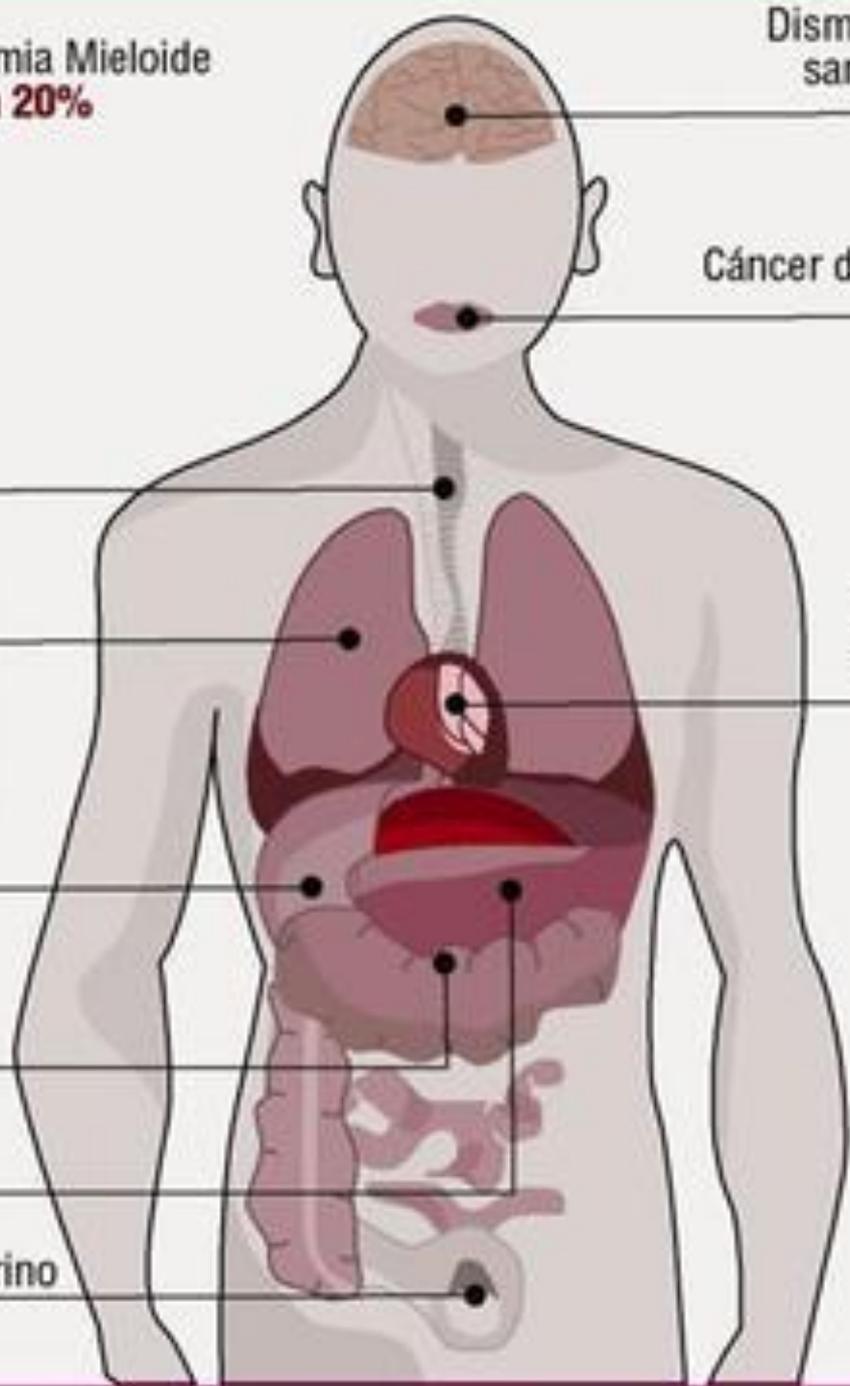
Arritmias, taquicardias,
infartos, muerte súbita,
45%

Cáncer de hígado
15% a 20%

Cáncer de páncreas
15% a 20%

Cáncer de estómago
15% a 20%

Cáncer de vejiga / cuello uterino
40% a 45%



VARIABLES

```
graph BT; C[CONSUMO DE CIGARRILLO] --> D[DEPENDIENTE]; J[JORNADA LABORAL] --> I[INDEPENDIENTE]; D --> V[VARIABLES]; I --> V;
```

DEPENDIENTE

INDEPENDIENTE

**CONSUMO DE
CIGARRILLO**

JORNADA LABORAL

VARIABLES	DEFINICION	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	MANEJO DE DATOS
Características socio demográficas	El género es una <u>categoria taxonomica</u> que se ubica entre la <u>familia</u> y la <u>especie</u> .	Sexo	Género de cada profesional de enfermería	Masculino y femenino	Cuali-cuantitativo Describir Proporciones
	Tiempo que ha vivido una persona, animal o planta. Duración de las cosas materiales, a contar desde que empezaron a existir. Tiempo, época.	Edad	Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad de cada profesional de enfermería.	21 – 30 años 31 – 40 años >40 años	Cuantitativo Describir Proporciones
	Conjunto humano caracterizado por factores lingüísticos, somáticos y culturales.	Etnia	Agrupación de individuos que presentan afinidades somáticas, lingüísticas o culturales y que habitan un espacio geográfico determinado.	Mestiza Afro-Ecuatoriana Nacionalidades y Pueblos Indígenas	Cuali-cuantitativo Describir Proporciones
	Situación en que está una persona o cosa en relación con los cambios que influyen en su condición:	Estado civil	Condición de soltería viudez, matrimonio, entre otros, de un individuo.	Soltero Viudo Divorciado Unión libre	Cuali-cuantitativo Describir Proporciones
	Hecho de vivir en un lugar determinado	Residencia	Lugar donde reside actualmente el trabajador.	Urbana Rural	Cuantitativo Describir Proporciones

Antecedentes patológicos personales y familiares	Toma de alimentos o bebidas y otras sustancias que pueda ingerir el ser humano	Consumo de cigarrillo	Frecuencia de consumo de cigarrillo	<p>Nunca</p> <p>Menos de 2 veces a la semana</p> <p>De 2 a 3 veces a la semana</p> <p>4 ó más veces a la semana</p> <p>Todos los días</p>	<p>Cuantitativo</p> <p>Describir</p> <p>Proporciones</p>
	Que antecede o precede a lo referido de una sola persona singularmente Circunstancia anterior que sirve para juzgar hechos posteriores	Antecedentes patológicos Personales	Enfermedades que haya sufrido el trabajador.	Enfermedades que refiera el trabajador	<p>Cualitativo</p> <p>Describir</p> <p>proporciones</p>
	Son documentos gráficos o escritos de las enfermedades y afecciones presentes en una familia.	Antecedentes patológicos familiares	Enfermedades que afecten a los familiares de los trabajadores.	Enfermedades que refiera el trabajador que presenta alguno de sus familiares directos	<p>Cualitativo</p> <p>Describir</p> <p>proporciones</p>

Jornada laboral	Gasto o consumo total de algo, cansancio extremado	Agotamiento emocional	Agotamiento emocional, que se refiere a la disminución y pérdida de recursos. Emocionales en el personal de enfermería.	Siempre Casi siempre A veces Nunca
	Ordenación armoniosa y regular, basada en los acentos y el número de sílabas, que puede establecerse en el lenguaje, Velocidad a que se desarrolla algo	Ritmo de trabajo	Se refiere al tiempo necesario para realizar una determinada tarea de enfermería, que se manifiesta en trabajar a una cierta velocidad	Muy rápido Rápido Regular
	Acción de atender, cortesía, urbanidad, demostración de respeto	Grado de atención	Nivel de atención que presta el profesional de enfermería durante la jornada de trabajo.	Alto Medio Bajo
	Resolución o determinación acerca de algo dudoso, Cumplimiento de las obligaciones o cuidado al hacer o decidir algo, Obligación de responder ante ciertos actos o error	Decisiones de mucha responsabilidad	Una decisión es el producto final del proceso mental-cognitivo específico de un individuo o un grupo de personas u organizaciones, la cual la enfermera debe tomar en cuenta a la hora de actuar con pacientes.	Siempre Casi siempre A veces Nunca
	Alteración física o psíquica de un individuo por exigir a su cuerpo un rendimiento superior al normal	Estrés por trabajo directo con pacientes.	Es una reacción fisiológica del organismo en el que entran en juego diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenazante o de demanda incrementada.	Siempre Casi siempre A veces Nunca

METODOLOGIA

Tipo de estudio

La presente investigación consiste en un estudio descriptivo, explicativa, no experimental, transversal, observatorio, propositivo por que aspira a dar a conocer la realidad que vive el personal de enfermería del servicio de emergencias del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra. Los resultados de esta investigación son valiosos ya que nos permitirán proponer acciones de prevención de esta enfermedad.

Diseño de la investigación

El diseño de este trabajo se lo tomo de acuerdo al consumo de cigarrillo en el personal y el cruce de variables, relacionándolas con la jornada laboral, agotamiento emocional, la despersonalización y realización personal.

Técnicas e Instrumentos utilizados

Se elaboró una encuesta especialmente diseñada para el presente trabajo, la misma que fue validada en una población de características similares a las del estudio, con los resultados obtenidos son utilizados para describir la realidad en la que se encuentra el personal de enfermería del servicio de emergencias en relación con las jornadas laborales y el consumo de cigarrillo.

Población

La población de sujeto de estudio está constituida en un total de 23 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencias del Hospital San Vicente de Paúl de la ciudad de Ibarra

Validez y confiabilidad

La validez y confiabilidad se determinó mediante juicio de expertos y la aplicación de una prueba piloto, la cual fue realizada en un grupo de profesionales con características semejantes a la población de estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

•**Criterios de inclusión:** todos los profesionales de enfermería que laboren en el servicio de emergencias del hospital San Vicente de Paul exclusivamente ya sean estos de planta, o contrato.

•**Criterios de exclusión:** Enfermeros/as que no pertenezcan al servicio de emergencias, personal que no pertenezca a esta institución de salud, personal de aseo, administrativos, personal médico y personal de mantenimiento, personas en general que no pertenezca al hospital San Vicente de Paul.

Análisis e interpretación de resultados

El procesamiento y sistematización del texto se lo realizó con la ayuda de Microsoft Word. Para el respectivo análisis e interpretación de resultados que se recabaron mediante las encuestas realizadas a la población en estudio se aplicó la estadística descriptiva en donde, a través de un cuadro de doble entrada se determinó la variable con cuadro de frecuencia y porcentaje de equivalencia y respectiva representación gráfica, con la ayuda del programa Microsoft Excel. Los datos obtenidos a través de la presente investigación serán procesados, analizados y sistematizados estadísticamente utilizando el programa Software Excel, Epi info.



RESULTADOS

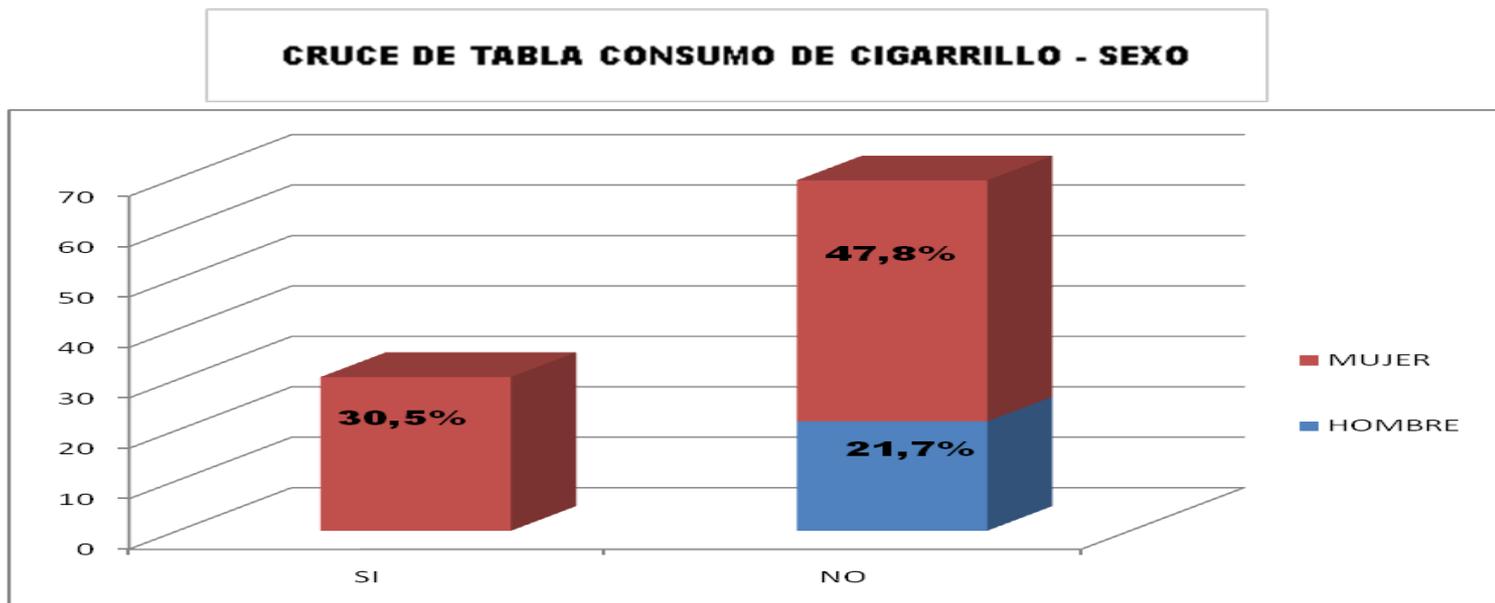
TABLA N°1
CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

VARIABLE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EDAD		
21 – 30 años	6	20%
31 – 40 años	14	68%
>40 años	3	12%
TOTAL	23	100%
GENERO		
Femenino	18	78%
Masculino	5	22%
Total	23	100%
ESTADO CIVIL		
Soltera	4	9%
Unión libre	1	2%
Casada	11	25%
Divorciada	5	11%
Viuda	1	2%
Total	23	100%
SECTOR RESIDENCIA		
Urbana	17	77%
Rural	5	23%
Total	23	100%
CONSUMO CIGARRILLO		
Nunca	9	39%
Menos de 2 veces a la semana	7	30%
3 o más veces a la semana	5	22%
Todos los días	2	9%
Total	23	100%
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS PERSONALES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE CIGARRILLO FARINGITIS, ALITOSIS, ICTERICIA, RONQUERA, AFONIA, LARINGITIS, DISNEA, FATIGA, GINGIVITIS.		
SI	17	74%
NO	6	26%
Total	23	100%
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS FAMILIARES RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE CIGARRILLO CANCER DE PULMON, LARINGE, TRAQUEA, PANCREAS, HIGADO, ESTOMAGO, ARRITMIAS.		
SI	19	86%
NO	3	14%
Total	23	100%

Los resultados que anteceden nos permiten evidenciar las características socio demográficas del personal de enfermería del servicio de emergencias, la mayor parte del personal es femenino porque es una profesión que en sus inicios era netamente femenino, siendo la mayoría de los encuestados de estado civil casados, se asume que el personal de enfermería cumple un triple rol al asumir tareas propias del hogar, al observar el sector de residencia la mayoría vive en el sector urbano, al analizar el consumo de cigarrillo miramos que el 61% manifiesta consumir de alguna manera, se puede observar la existencia de antecedentes de las patologías y sus síntomas asociadas al consumo de cigarrillo tanto familiares así como personales del personal de enfermería.

TABLA N°2
CONSUMO DE CIGARRILLO EN EL LUGAR DE TRABAJO DEL PERSONAL DE
EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE
PAUL” 2010 - 2011.

GRAFICO N°2



Se realizo el cruce de variables entre consume de cigarrillo y el sexo del personal del servicio el cual nos muestra que el 30.5% del género femenino consume cigarrillo, mientras un 47,8% no lo consume en cuanto al género femenino, en lo referido al género masculino se evidencia que no existe consumo mostrado en un 21.7%, pudiendo deberse a que representan una cantidad inferior en relaciona al femenino, y mostrando quienes están con mayor riesgo ante el consumo de cigarrillo.

TABLA N°3
AGOTAMIENTO EMOCIONAL DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Agotamiento emocional	Porcentaje	Grafico N°3
Siempre	26.1%	
Casi siempre	30.4%	
A veces	43.5%	
Total	100.0%	

Los datos nos dan a conocer que el porcentaje superior de profesionales sienten agotamiento emocional durante la jornada laboral, datos que coinciden con el mayor número de personal del estudio que consume cigarrillo, entre los estudios revisados a nivel de Sudamérica está el de Perú el cual fue realizado en el 2010 en el hospital nacional el cual manifiesta que existe relación entre estado anímico por la jornada laboral con el consumo de cigarrillo.

TABLA N°4
AGILIDAD EN EL RITMO DE ATENCION DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Ritmo de atención	Porcentaje	Grafico N°4
Muy rápido	39.1%	
Rápido	56.5%	
Regular	4.3%	
Total	100.0%	

Dentro del servicio se necesita un ritmo rápido durante la jornada laboral para la realización de las tareas por parte del personal de enfermería, lo que lleva a un agotamiento físico, mental y psicológico al culminar la jornada laboral, el cual en algunos casos es remediado mediante el consumo de cigarrillo, por los efectos relajantes que produce, pero siendo más importantes todos los efectos adversos que causa su consumo, poniendo en riesgo la salud del profesional de enfermería, así como también la de los pacientes.

TABLA N°5

DEMANDA DE ATENCION DURANTE LA JORNADA LABORAL DEL PERSONAL ENFERMERIA SERVICIO EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE PAUL” 2010 – 2011.

Demanda Atención	Porcentaje	Grafico N°5
Alto	65.2%	
Medio	34.8%	
Total	100.0%	

La demanda de atención en el servicio es alta en mayor porcentaje, sobre todo con la reforma de Sistema Nacional de Salud y la gratuidad de la atención de los servicios, la afluencia masiva de usuarios, a razón de ello el personal debe cumplir muchas actividades con los pacientes y en tiempos determinados, siendo una causa para que el consumo de cigarrillo se vea influenciado por la jornada laboral que se realiza, por esta razón el consumo y la jornada laboral tienen una gran relación.

TABLA N°6
PRESION A LA TOMA DECISIONES EN LA JORNADA LABORAL PERSONAL ENFERMERIA
SERVICIO EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE PAUL” 2010 – 2011.

Presión toma decisiones	Porcentaje	Grafico N°6
Siempre	39.1%	
Casi siempre	34.8%	
A veces	17.4%	
Nunca	8.7%	
Total	100.0%	

Un porcentaje considerado del personal respondió que existe presión siempre ante la toma de decisiones durante las atenciones en el servicio, mientras que un uno casi igual con poca diferencia manifestó que casi siempre, mientras un en más bajos porcentajes manifestó que a veces, y el porcentaje más bajo asumió que nunca. Dado que el servicio requiere gran concentración en las actividades que se realizan, ya que las personas que acuden al servicio por atención llegan en malas condiciones de salud que llegan a poner en riesgo su vida.

TABLA N°7
VALORES DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMGERGENCIAS
HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Valores	Porcentaje	Grafico N°7
Siempre	30.4%	
Casi siempre	43.5%	
A veces	21.7%	
Nunca	4.3%	
Total	100.0%	

En el servicio se fomentan distintos valores ya sean estos éticos, morales y profesionales, los cuales en muchas ocasiones concuerdan con los personales de cada profesional de enfermería que labora dentro del servicio, una parte del personal se pronuncio que siempre, mientras que casi la mitad del porcentaje casi siempre, seguido por a veces y nunca según el personal en muy bajo porcentaje mostrando la concordancia que existe de pensamientos entre el trabajador y la institución.

TABLA N°8
RECONOCIMIENTO DEL TRABAJO DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Reconocimiento trabajo enfermería	Porcentaje	Grafico N°8
Siempre	26.1%	
Casi siempre	73.9%	
Total	100.0%	

Dentro del servicio de emergencias la mayor parte del personal pronuncio que casi siempre existe el reconocimiento al trabajo que realiza durante la jornada laboral, y que siempre en un porcentaje considerado por lo que demuestra que si se reconoce la labor que se realiza por parte de enfermería, reflejando la atención que brindan los profesionales a diario.

TABLA N°9
PROBLEMAS DEL TRABAJO LLEVADOS A CASA DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL
SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Problemas de trabajo a casa	Porcentaje	Grafico N°9
Siempre	30.4%	
Casi siempre	17.4%	
A veces	13.0%	
Nunca	39.1%	
Total	100.0%	

Muchos de los pacientes así como sus familiares por la condición en la que se encuentran, mas la alta demanda de atención inmediata producen problemas negativos al personal de enfermería durante la atención, como la falta de respeto por parte de los familiares, agresión física, psicológica hacia el personal afectando la calidad de atención y causando daño al personal, el cual manifiesta un porcentaje considerable que siempre estos problemas se trasladan hacia el hogar, influyendo en el consumo de cigarrillo, seguido por un porcentaje no muy elevado casi siempre, no obstante en pequeña cifra a veces en mayor porcentaje nunca, afectando así la calidad y calidez de atención.

TABLA N°10
TOMA DE DESCANSOS CORRESPONDIENTES DEL PERSONAL DE
EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE
DE PAUL” 2010 - 2011.

Descansos correspondientes	Porcentaje	Grafico N°10
Siempre	21.7%	
Casi siempre	43.5%	
A veces	34.8%	
Total	100.0%	

Durante la jornada laboral en el servicio es necesario la toma de descansos correspondientes para así poder realizar de una manera tranquila, consiente y de mejor manera las actividades con los pacientes, por lo cual la mayoría de los profesionales de enfermería del servicio dijeron que casi siempre toman un descanso necesario, en un porcentaje más bajo siempre, un marcado porcentaje menciona que a veces lo que se relaciona mucho al consumo de cigarrillo, siendo un porcentaje notable por lo que se encuentra en un continuo riesgo a patologías derivadas por el cigarrillo o el humo del mismo.

TABLA N°11
LA JORNADA LABORAL COMO CENTRO DE VIDA DEL PERSONAL DE
EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE
DE PAUL” 2010 - 2011.

Jornada laboral centro de vida	Porcentaje	Grafico N°11
Siempre	26.1%	
Casi siempre	39.1%	
A veces	30.4%	
Nunca	4.3%	
Total	100.0%	

Dado que el cumplimiento de la jornada laboral por parte del personal de enfermería requiere de la una gran demanda de tiempo diario, más que tiempo que se dedica a la familia por lo que se convierte el trabajo en el centro de atención, el centro de vida según un buen número de profesionales del servicio dijo que siempre, en mayor porcentaje casi siempre, seguido de un número muy aproximado al anterior que ha dicho a veces y en un pequeño porcentaje nunca, lo que deja al descubierto la prioridad del trabajo, la jornada laboral, ante la familia provocando así el aumento de consumo de cigarrillo a efecto de ello.

TABLA N°12
AGOTAMIENTO DESPUES DE JORNADA LABORAL DEL PERSONAL DE
EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN
VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Agotamiento después de jornada laboral	Porcentaje	Grafico N°12
Siempre	26.1%	
Casi siempre	39.1%	
A veces	34.8%	
Total	100.0%	

La jornada laboral en el servicio de emergencia requiere de un gran esfuerzo por la demanda de atención inmediata y la gratuidad, por lo que el agotamiento que existe luego contribuye al aumento del consumo de sustancias relajantes tales como el cigarrillo, lo que contribuye al aumento de personas afectadas en su salud por el consumo del cigarrillo así como también por efectos del humo del mismo, por lo que la mayoría de profesionales de enfermería del servicio están de acuerdo en la existencia de agotamiento después de realizada la jornada laboral.

TABLA N°13
ESFUERZO AL TRABAJAR EN JORNADA LABORAL PERSONAL DE
EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN
VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Esfuerzo jornada laboral	Porcentaje	Grafico N°13
Medio	43.5%	
Alto	56.5%	
Total	100.0%	

El esfuerzo para la realización de muchas de las actividades que requiere el paciente por parte del personal de enfermería es alto, dado a las actividades como movilización de pacientes, entre otras requieren la utilización de fuerza que influye luego en problemas de salud que empeoran con el consumo de cigarrillo siendo más de la mitad de profesionales que expresan que el esfuerzo es alto, y un considerado porcentaje que es un esfuerzo medio, evidenciando el alto riesgo que corren los profesionales con el consumo de cigarrillo.

TABLA N°14
ESTRÉS POR JORNADA LABORAL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL
SERVICIO DE EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 -
2011.

Estrés	Porcentaje	Grafico N°14
Casi siempre	26.1%	
Siempre	52.2%	
A veces	21.7%	
Total	100.0%	

La jornada laboral que realiza el personal de enfermería en el servicio de emergencias produce estrés siempre mostrado con un porcentaje de mas e la mitad del personal que lo asegura , casi siempre por un porcentaje menor, a veces un porcentaje considerado, por lo que es muy evidente la presencia del estrés dentro del servicio, lo que contribuye al consumo de cigarrillo por parte del personal de enfermería siendo un problema tanto para el profesional de forma individual así como del grupo de trabajo del servicio.

TABLA Nº15
ENDURECIMIENTO EMOCIONAL DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL
SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 -
2011.

Endurecimiento emocional	Porcentaje	Grafico Nº15
Siempre	26.1%	
Casi siempre	30.4%	
A veces	17.4%	
Nunca	26.1%	
Total	100.0%	

Dado que el trabajo que realiza el personal de enfermería durante su jornada laboral, el cual es directo con los pacientes y demás personas así como familiares de los mismos, aparece el endurecimiento emocional como una manera de afrontar el estrés, como un recurso necesario para poder cumplir otra jornada más de trabajo, y este endurecimiento emocional se encuentra presente en el servicio con un gran porcentaje que dijo casi siempre, seguido de uno poco más bajo siempre, y el menor porcentaje a veces, siendo notorio los porcentajes que acumulados muestran que existe este endurecimiento a medida de afrontar el estrés producido durante la jornada lo que influye de igual manera al consumo de cigarrillo en los profesionales.

TABLA N°16
CULPA DE PROBLEMAS AL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Culpa de problemas al personal	Porcentaje	Grafico N°16
Siempre	17.4%	
Casi siempre	39.1%	
A veces	21.7%	
Nunca	21.7%	
Total	100.0%	

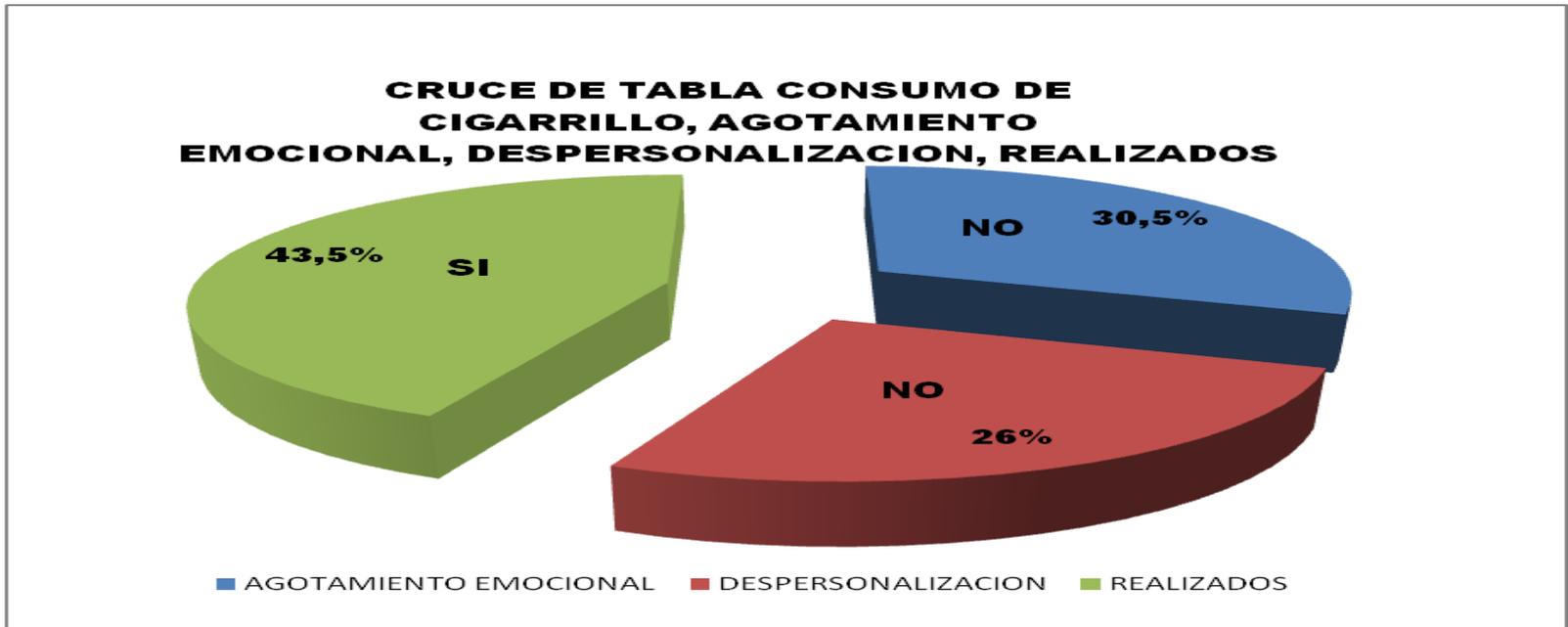
Quando un paciente se encuentra en malas condiciones de salud presenta muchas emociones como la ira, el miedo, infelicidad, dolor, etc, así como también de parte de sus familiares, las cuales en muchos de los casos actúan de manera muy negativa, siendo el personal de salud, en este caso el personal de enfermería del servicio que es el que pasa más tiempo con los pacientes el afectado y contribuyendo al aumento del consumo de cigarrillo, evidenciado en la mayoría del porcentaje que aseguro que siempre, casi siempre y a veces el personal es culpado ya sea con acciones o palabras, de los problemas que traen consigo los pacientes que acuden a ser atendidos en el servicio.

TABLA N°17
DEMASIADO TRABAJO DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE
EMGERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.

Demasiado trabajo	Porcentaje	Grafico N°17
Siempre	26.1%	
Casi siempre	34.8%	
A veces	21.7%	
Nunca	17.4%	
Total	100.0%	

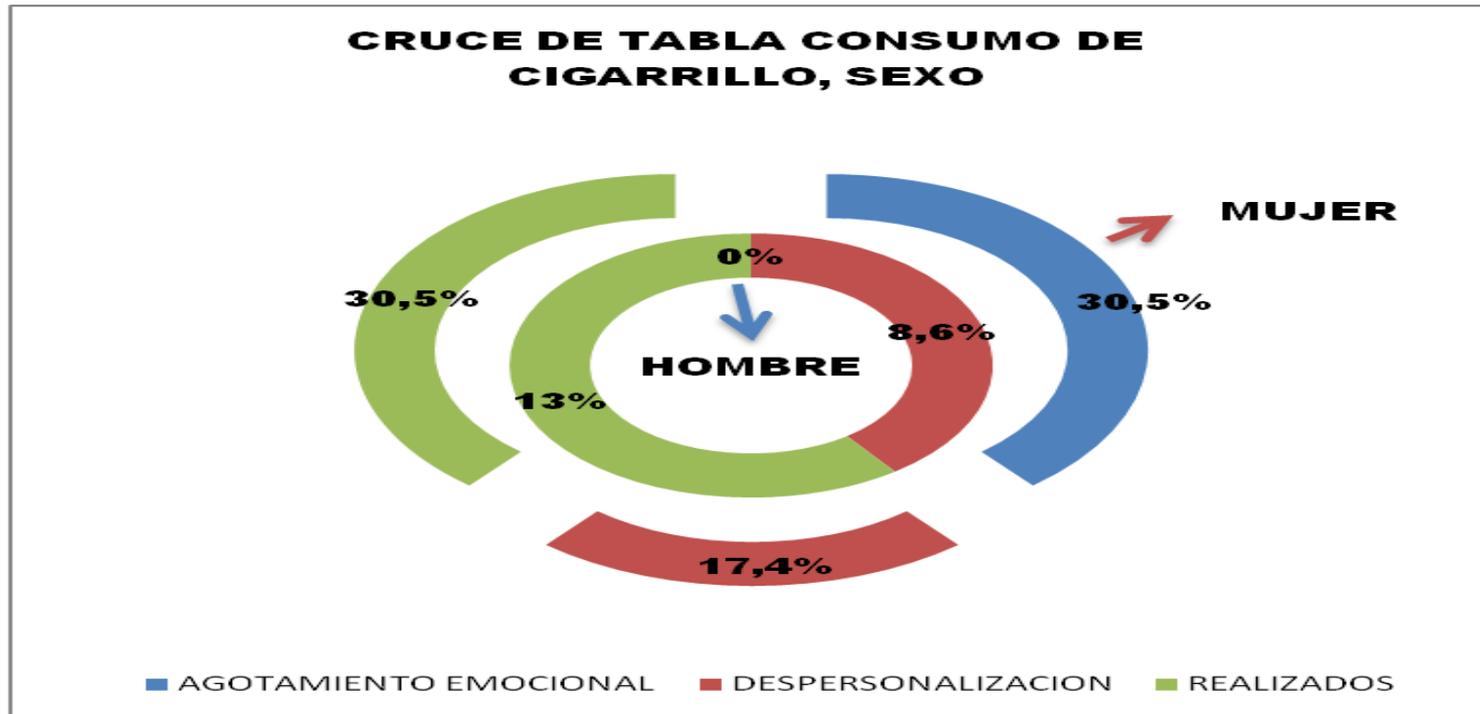
Por la alta demanda y la gratuidad de la atención la mayor parte de personal ha evidenciado la existencia de mucho trabajo durante la jornada laboral siendo más de la mitad del personal de enfermería quien lo asegura, dando a mostrar la relación entre el estrés, mas el trabajo, y el consumo de cigarrillo que existe en el servicio por parte del personal, y siendo un porcentaje muy bajo en relación al expuesto que no hay tanto trabajo durante la jornada laboral.

TABLA Nº18
CONSUMO DE CIGARRILLO EN EL LUGAR DE TRABAJO Y EL SINDROME DE BURNOUT DEL PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.



Se realizó el cruce de variables, entre consumo de cigarrillo y las respuestas que entregó el personal de enfermería del servicio en la cual se puede evidenciar que en un 30,5% padece agotamiento emocional, mientras que 26% presenta una despersonalización, y un 43,5% se encuentra en estado de realizado, mostrando la situación del servicio.

TABLA N°19
CONSUMO DE CIGARRILLO EN EL LUGAR DE TRABAJO Y EL SEXO DEL
PERSONAL DE EMFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIAS
HOSPITAL “SAN VICENTE DE PAUL” 2010 - 2011.



Se realizó el cruce de variables mostrando los siguientes resultados, el 30,5% de mujeres consume cigarrillo y por lo cual presenta agotamiento emocional, 17,4% muestra despersonalización y un 30,5% están realizados, en cuanto al sexo masculino se evidencia lo siguiente, el 8,6% presenta despersonalización, 13% está realizado, y cabe mencionar que en este género no existe agotamiento emocional, dando así a conocer la relación entre el consumo de cigarrillo y el grupo que más susceptible del servicio el cual es el femenino.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

- Por una parte el gobierno ha aportado con leyes que son positivas, como la de no fumar en lugares públicos y peor aun en instituciones de salud.
- Según los resultados obtenidos con los efectos relacionados a las alteraciones de Burnout y el consumo de cigarrillo durante la jornada laboral en el trabajo, se puede observar que la mayor parte del personal se encuentra en un estado civil casada, por lo que se asumen que cumplen un triple rol al asumir tareas propias del hogar, se determino consumo de cigarrillo por parte del personal de enfermería durante la jornada laboral, siendo el grupo que se encuentra en mayor riesgo en sufrir complicaciones derivadas al consumo de cigarrillo el femenino, pudiendo ser debido a que el mayor porcentaje es conformado por las mujeres ya que la profesión desde sus inicios era netamente femenino, mediante el procesamiento de los datos se puede destacar la existencia de agotamiento emocional por parte del personal de enfermería del servicio, así como también la presencia de despersonalización, pero de igual manera mediante las respuestas obtenidas se mira que una parte también se encuentra en un estado de realización personal.

CONCLUSIONES



- No existen datos bibliográficos actualizados sobre el consumo de cigarrillo a nivel del Ecuador, y peor aún sobre el tema de investigación, lo que refiere en falta de investigación.
 - Es evidente que en el Ecuador hace falta el fomento a la investigación, dado que durante la revisión bibliográfica no se encontró ningún estudio relacionado, siendo lo contrario fuera del país donde el tema ha captado mucha atención por parte de los investigadores.
 - La investigación es muy importante porque nos permite prevenir las patologías derivadas del consumo de cigarrillo mejorando la calidad de vida de las personas así como también de nosotros mismos.
- 

RECOMENDACIONES

- Se debe profundizar en posteriores investigaciones que permitan desarrollar estrategias para eliminar el consumo de cigarrillo en el personal de enfermería.
- Desarrollar un Plan de intervención incorporando las buenas prácticas para la prevención de consumo de cigarrillo.
- Actualizar datos para posteriores trabajos de investigación.
- Se recomienda énfasis de la cátedra de salud pública capacitando alternadamente al personal de salud para que no consuman cigarrillo en el servicio.

LLENADO DE ENCUESTAS



INSTITUCIONES LIBRE DE HUMO



EMERGENCIAS



