

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS**



ESCUELA DE ENFERMERÍA

**TESIS DE GRADO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TEMA:

INCIDENCIA DE MORBILIDAD DIAGNOSTICADA EN LA POBLACIÓN LABORAL EN EL SERVICIO DE MEDICINA PREVENTIVA EN EL HOSPITAL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS) DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS DURANTE LOS MESES DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2014.

AUTORA

MINA CAICEDO MARIA EUGENIA

ASESORA

MTR. MEMI ANGULO

ESMERALDAS, JUNIO 2015

HOJA DE DISERTACIÓN

Disertación aprobada luego de dar el cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de la P.U.C.E.S.E. previo a la obtención del título de enfermera.

Director (a) de Disertación

Lector (a) 1

Lectora (a) 2

Directora de Escuela

Fecha.....

AUTORÍA

Yo, MARIA EUGENIA MINA CAICEDO con C.I. 080228012-3 declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo es absolutamente original, autentica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora.

MARIA EUGENIA MINA CAICEDO
C.I. 080228012-3

DEDICATORIA

Al creador JEHOVÁ de los ejércitos quien me ha sostenido de su mano para no caer y perseverar hasta llegar a la meta, y por rodearme de salud.

De igual forma a mi Abuela, mi Madre y a mis Tíos quienes han sabido ser el consejo y el abrazo justo en los momentos difíciles de mi vida, que cuyo vivir me ha mostrado que en el camino hacia la meta se necesita de la dulce fortaleza para aceptar las derrotas y del sutil coraje para derribar miedos.

A mis docentes que compartieron generosamente sus conocimientos durante estos años de formación profesional.

A todas aquellas personas, sin excluir a ninguno, mil gracias por todos los momentos que hemos pasado juntos y porque han estado conmigo siempre en la alegría y en la tristeza que me llevaron a ser lo que soy un futuro profesional de enfermería.

María Eugenia Mina Caicedo

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por haberme cuidado y guiado en todo el camino de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad en mi camino, que muchas veces me quisieron hacer desistir de mis objetivos.

A mis Tíos y Abuela por todo el apoyo incondicional y ser mi fuente de inspiración para luchar día a día contra las adversidades para la consecución de este triunfo.

María Eugenia Mina Caicedo

INDICE

HOJA DE DISERTACIÓN	ii
AUTORIA	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
INDICE	vi
LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x

CAPITULO N° I

INTRODUCCIÓN	1 - 10
--------------	--------

CAPITULO N° II

TEXTO	11
MATERIALES Y MÉTODOS	11
TIPO DE INVESTIGACIÓN	11
TIPO DE ESTUDIO	11 - 12

AREA DE ESTUDIO	12
UNIVERSO, POBLACION Y MUESTRA	12
CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	12 - 13
TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	13
PROCEDIMIENTO	13
FUENTE DE INFORMACIÓN	14

CAPITULO N° III

RESULTADOS	15
DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES	22
RECOMENDACIONES	23
BIBLIOGRAFÍA	24 - 26

CAPITULO N° IV

LISTA DE ILUSTRACIONES Y GRÁFICOS

GRAFICO N° 1 DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJES POR GRUPOS DE GÉNERO	16
GRAFICO N° 2	

DISTRIBUCION EN PORCENTAJE POR EDADES	16
GRAFICO N° 3 DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJE POR LA UBICACIÓN DE DOMICILIO	17
GRAFICO N°4 DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJE POR EL LUGAR LABOR	17
GRAFICO N°5 DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJE POR LAS PATOLOGÍA DE MAYOR INCIDENCIA	18
GRAFICO N°6 DISTRIBUCIÓN EN PORCENTAJE POR LA RELACIÓN DE LA OFERTA DE DEMANDA DE LA POBLACIÓN LABORAL	18

CAPITULO N° V

ANEXOS

ANEXO N° 1	MODELO DE GUÍA DE ENTREVISTA
ANEXO N° 2	MODELO DE GUÍA DE OBSERVACION
ANEXO N° 3	MODELO DE GUÍA DE ESTADÍSTICA
ANEXO N° 4	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
ANEXO N° 5	ARBOL DE PROBLEMAS
ANEXO N° 6	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES
ANEXO N° 7	PRESUPUESTO

RESUMEN

Esta investigación trata la incidencia de morbilidad diagnosticada en la población laboral del servicio de medicina preventiva en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de la Ciudad de Esmeraldas durante los meses de Julio a Diciembre del año 2014. Se plantea determinar la morbilidad en la población laboral e identificar las patologías de mayor incidencia. Conociendo que las enfermedades laborales son aquellas adquiridas en el lugar de trabajo que afectan directa o indirectamente al trabajador por el uso de maquinarias pesadas, sustancias químicas, entre otros; conllevando a afectar la salud tanto física como psicológica. De acuerdo a los estudios realizados a nivel internacional y nacional se considera que las enfermedades que más afectan a la clase laboral son las alteraciones osteo-articulares, alergias, dermatitis, problemas auditivos, respiratorios, etc. Es importante resaltar que existen muchos factores que pueden influir negativamente en la calidad de vida de los empleados y trabajadores de las diferentes empresas, entre los que se menciona: bajo rendimiento laboral, mayor costo económicos para las empresas que elaboran, la incorrecta distribución del tiempo, mala alimentación y deterioro del autocuidado por falta de interés; todo esto causa demanda de servicio de paciente en las casas de salud, al no tener los controles preventivos a tiempo. Se utilizó datos estadísticos existentes en la Institución a través de la exploración de historias clínicas, se trató de un estudio retrospectivo de forma cualitativa y cuantitativa. Los recursos con los que cuenta la Institución para brindar este servicio es un médico especializado, equipos no actualizados para brindar una atención con calidad y calidez; teniendo como resultado que las patologías de mayor incidencia encontradas corresponde el 21% de parasitosis, el 15% hiperuricemia, 4% diabetes, 2% gastritis, 1% gastroenteritis y el 55% realizan sus control mensual. Por último la población laboral que asiste a sus controles preventivos es el 7% y el 93% no participa en la prevención. Concluyendo que pese a que el MSP decreto que todas las Empresas deben participar en los exámenes preventivos para un buen vivir de la población, no todas lo cumplen.

Palabras clave: Morbilidad, Medicina preventiva, Población laboral.

ABSTRACT

This research is the incidence of disease diagnosed in the workforce of the department of preventive medicine at the Ecuadorian Social Security Institute (IESS) of the City of Esmeraldas during the months from July to December 2014. It is proposed to determine the disease in the population labor and identify diseases with the highest incidence. Knowing that occupational diseases are those acquired in the workplace that affect the employee directly or indirectly from the use of heavy machinery, chemicals, among others; leading to affect health both physically and psychologically. According to the study of national and international level it is considered that the diseases that most affect working class are the osteo-articular disorders, allergies, dermatitis, hearing, breathing, etc. Importantly, there are many factors that can negatively influence the quality of life of employees and workers from different companies, among which are mentioned: poor work performance, increased economic cost to companies that produce the wrong time distribution , poor diet and lack deterioration of self interest; all this because of patient demand for services in nursing homes, having no time preventive controls. existing statistical data was used in the institution through the exploration of medical records, it was a retrospective study of qualitative and quantitative way. The resources available to the institution to provide this service is a specialized medical, outdated equipment to provide quality care and warmth; with the result that the conditions of higher incidence found corresponds to 21% of parasitosis, 15% hyperuricemia, diabetes 4%, 2% gastritis, gastroenteritis 1% and 55% make their monthly check. And finally the working population attending their preventive controls is 7% and 93% not involved in prevention. Concluding that although the MSP decree that all companies should be involved in preventive examinations for a good living of the population, not all comply.

Keywords: Morbidity, preventive medicine, occupational population.

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

A partir de la década de los 80 aparece la famosa declaración o Carta de Ottawa en una Conferencia Internacional de Promoción de la Salud organizada por la OMS, la Asociación Canadiense de Salud Pública y el Ministerio de Salud y Bienestar Social de Canadá. (Tania Y. 2009. 2 Ed.). La conferencia tomó como punto de partida los progresos alcanzados tras la Conferencia de Alma-Ata sobre la atención primaria, el documento "Los Objetivos de la Salud para Todos" de la Organización Mundial de la Salud, y el debate sobre la acción intersectorial para la salud sostenido recientemente en la Asamblea Mundial de la Salud. Surgió como respuesta a la necesidad de buscar un nuevo acercamiento a los múltiples problemas de salud que aún hoy exigen solución en todas las partes del globo. Los cambios tan rápidos e irreversibles que caracterizan a los tiempos en que vivimos, obligan a proyectarse constantemente hacia el futuro, pero los sistemas de salud ni siquiera han logrado avanzar al ritmo que imponen las necesidades sentidas por las poblaciones.

A partir de entonces se originó un movimiento en el cual estamos aún, donde se discute la aplicación de conceptos y prácticas de la Promoción de la Salud. Tradicionalmente la medicina ha sido definida como el arte y la ciencia de prevenir y curar las enfermedades; donde habría dos enfoques de la medicina preventiva como prevención y curación, que incluye el conjunto de actuaciones y consejos médicos dirigidos específicamente a la curación de la enfermedad.

Tanto en Cuba, Colombia, Canadá y otros países, se encuentran vinculado con el programa de atención primaria, logrando profundizar los factores de riesgo que afecta la salud, donde emprende el equipo de salud dirigido a la prevención, recuperación y mantenimiento de la salud del individuo, familia y comunidad; los mismo que han

venido tomando fuerza en la salud pública fomentando la educación, información y concienciación. De igual manera, sugiriendo conceptos primarios, secundarios y terciarios de acuerdo a la intervención de tipo preventivo.

Dentro de este estudio investigativo que trata de la morbilidad en la población laboral atendida en Medicina Preventiva del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de Esmeraldas se destaca las enfermedades de mayor incidencia de acuerdo a las patologías, así como metabólicas, degenerativas, neurológicas, catastróficas, entre otros. Se identifica también el tipo de usuarios que acuden a la consulta preventiva, de acuerdo al tipo de seguro, edad, etnia, género y grupo laboral en el que se desempeñan.

Siendo la Medicina Preventiva la aplicación razonada de los procedimientos de los niveles de prevención en cada acto médico asistencial, es indispensable basarse en las evidencias científicas existentes. El eje central de la Medicina Preventiva es la aplicación en la Salud pública, que es el conjunto de actividades organizadas por los gobiernos para la aplicación vinculada a los tres niveles de prevención en la comunidad. Por tanto la medicina preventiva es una rama de carácter profiláctico que actúa tratando de identificar y eliminar todas aquellas causas que puedan provocar en el ser humano alguna enfermedad o accidente, vigilando en forma constante el estado de salud en toda la población. Su propósito es actuar oportunamente para evitar que una serie de hechos que se hayan desarrollado durante años lleven a una enfermedad conformada y manifiesta.

Las diferentes condiciones sociales, económicas y ambientales en que se encuentran susceptibles a las enfermedades pueden ser factores de riesgos que hacen variable a la morbilidad dentro de la atención previa. La prevención es actuar sobre las causas y los factores de riesgo logrando transformar, eliminar y ayudar a la población, mejorando sus hábitos, costumbres y capacitándolos para que optimice el entorno en que se desenvuelven. La idiosincrasia de nuestra población es un factor determinante que influye en el tipo de alimentos asociado a ello; lo que consigue en su medio laboral con facilidad, le da mayor gusto dejando de lado el equilibrio nutricional y aumentando el

nivel de riesgo para desencadenar enfermedades metabólicas en el consumo de proteínas y carbohidrato que son altas, en comparación con vitaminas, minerales y fibras son bajas; por ende las cifras de enfermedades cardio vasculares y otras van en aumento, siendo uno de los motivos de consulta, logrando obtener datos para recopilar diagnóstico, signo, síntomas y necesidad de usuario, para brindar una calidad de atención.

El hospital del IESS brinda una atención oportuna de forma directa y específicos con un diagnóstico precoz, rehabilitación, protección, tratamiento y promoción de la salud en las familias, individuo, comunidad y geográficos.

El Planteamiento del Problema se inicia haciendo referencia que “Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (2009), la cual pretende conducir a todos los pueblos al nivel de salud más elevado posible, la misma viene desarrollando desde entonces un amplio campo de actividades que intentan extender la cooperación internacional a todos los aspectos de la medicina preventiva y de la promoción de la salud, así como coordinar las tareas relativas a la investigación y la enseñanza médicas.

Según estima la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), se registra a diario 770 casos de enfermedades en la población laboral. En las Américas existen 468 millones de trabajadores y aunque el registro de estas patologías es muy bajo, su presencia se considera invisible pues “pueden causar enfermedades graves como neumoconiosis, dermatosis, sordera, asma e intoxicaciones, así como dolores lumbares, estrés, depresión y cánceres”, sostuvo la asesora regional en Salud de los Trabajadores y Consumidores de la (OPS/OMS, Julietta Rodríguez.)

En el Ecuador existe una población de 492.88 por cien mil afiliado que se consideran afectados por enfermedades. En la provincia de Esmeraldas existen diferentes tipos de

empresas o instituciones, donde el trabajador se encuentra expuesto a químicos que puede causar alguna alteración en el aparato respiratorio o problemas auditivos causado por el ruido, donde se considera problemas laborales lo más comunes. No existen estudios comparativos que nos indique cual son las enfermedades que afecta a la población laboral.

Las enfermedades laborales son aquellas que se adquieren en el lugar del trabajo afecta directa o indirectamente al trabajador por el uso de maquinarias pesadas, sustancias químicas, entre otros; que conllevan afectar la salud tanto física como psicológica que existen en nuestro medio. De acuerdo a los estudio realizado a nivel internacional y nacional se considera las enfermedades que más afecta a la clase laboral son la fracturas, luxaciones, esguince, alergias, dermatitis, problemas auditivos, respiratorios, hernias discales, etc.

Por otra parte están las afecciones de la salud mental, como el estrés laboral, la fatiga ocupacional, el burn out (Síndrome de Agotamiento Profesional) y el mobbing (acoso psicológico), que a su vez pueden producir trastornos gastrointestinales e hipertensión arterial. Otros males que se convierten en desafíos para la salud, higiene y medicina ocupacional en nuestro medio son el cáncer y los efectos del trabajo sobre la reproducción (abortos, malformaciones). Mismos problemas que se ven ligados directamente al manejo de la materia prima y maquinaria, bioseguridad laboral y eliminación de desechos de producción, dando lugar a la aparición de nuevas enfermedades profesionales y el aumento de las ya existentes.

La medicina preventiva es la especialidad médica encargada de la prevención de enfermedades, esta basadas en un conjunto de actividades y consejos médicos, va dirigido a la promoción y prevención del estado de salud del usuario en relación con las condiciones de riesgos a los que están expuestos, con el fin de ubicarlos en un sitio acorde con sus condiciones físicas y psicológicas.

El servicio de medicina preventiva del Hospital Instituto Ecuatoriano Seguro Social (IESS) de Esmeraldas, brinda una atención primaria para que el usuario se mantenga en buena condición de salud. De esta manera promocionar la salud y prevenir las enfermedades a los afiliados de todas las empresas o instituciones del cantón de Esmeraldas que asiste al programa de medicina preventiva con una atención oportuna de calidez y calidad.

El objetivo principal es prevenir la enfermedad en los usuarios afiliados que asiste oportunamente a sus controles médicos de diferentes instituciones de acuerdo a sus derechos y deberes de cada servidor público; donde se determinará, la morbilidad en la población laboral y establecer los grupos demográficos en el servicio de medicina preventiva del Hospital Instituto Ecuatoriano Seguro Social (IESS) de la ciudad de Esmeraldas de Julio a Diciembre del año 2014.

En las **Bases conceptuales** se puede indicar que la palabra morbilidad es utilizada para indicar la cantidad de personas que se encuentran enfermos en un determinado tiempo y espacio, esta palabra es frecuentemente utilizada por los médicos y científicos. La morbilidad es considerada también un dato estadístico de suma importancia, ya que su función es de informar la cantidad de personas que sufren un tipo de enfermedad o trastorno en un lugar y tiempo determinado, sus procesos y tratamientos requeridos para tratar la afección. Es utilizada en la disciplina epidemiológica, rama de la medicina encargada principalmente en tratar las diferentes tipos de epidemias, sus efectos y avances que se producen en la población.

Se distinguen 4 tipos que son: Morbilidad sentida; Es denominada también percibida, se basa en la definición dada por la persona a partir de la percepción de síntomas o molestias que tenga. Morbilidad diagnosticable; Desprende de cuando la morbilidad sentida debe ser sometida a un proceso de diagnóstico. Morbilidad diagnosticada; Es objeto de un diagnóstico por parte de los profesionales para conocer el estado de salud de la persona, tiene similitud a la morbilidad diagnosticable. Morbilidad Real; Se refiere a los tres tipos de morbilidad anteriores, y también a la patología del paciente

asintomático, sean no diagnosticables o diagnosticados. (Registros en atención primaria: fundamentos, utilidad, aplicación a la práctica, 1990, pág. 92).

Se considera hiperuricemia al aumento de los niveles de ácido úrico producidos en la sangre. En la mayoría de los casos, los pacientes no presentan síntomas y en pocos casos se presentan los síntomas como la gota que se refleja con malestar en las articulaciones; pero si no es tratada a tiempo puede empeorar y llegar a presentarse este síntoma y también problemas renales. Esta enfermedad es producida en las personas por alimentos con elevados porcentajes de purina, por la obesidad, por el exceso de ejercicios y la ingesta de bebidas alcohólicas, gaseosas, etc.

La parasitosis es una enfermedades que son transmitidas por la presencia de parásitos en el cuerpo humano, ya sea externa o internamente, estos se pueden presentar por el mal aseo de el mismo, y se pueden ingerir por medio de alimentos crudos o que no se encuentren bien lavados, etc.

Gastroenteritis es una inflamación que se da en el estómago, y específicamente en la membrana interna del intestino, transmitida por un virus o bacteria que se encuentren en alimentos o agua ingerida, la misma que se refleja en síntomas como diarrea, cólico estomacal, vómitos; en algunos casos hipertermia, cefalea, y pérdida del apetito, estos síntomas se pueden ver reflejados en un lapso de tiempo de entre 4 a 48 horas después de ingerir el alimento contaminado. La gastroenteritis en la mayoría de los casos desaparece sin tratamiento, y en algunos casos necesitara de prescripción médica.

Diabetes mellitus Es una enfermedad crónica que es producida por el aumento de los niveles de glucosa innecesarios en la sangre, los mismos que producen que el organismo disminuya la secreción de insulina necesaria para convertir la glucosa en energía para nuestro cuerpo.

Amenorrea es la palabra utilizada en medicina para describir la falta del ciclo menstrual en las mujeres, como causa principal de la falta de menstruación puede ser el embarazo, pero también existen causas diversas como el estrés, desequilibrio hormonal, quistes, abuso de anticonceptivos, etc.

Gastritis es una enfermedad muy frecuente producida por varios factores como lo son: estrés, infecciones, bebidas alcohólicas, alimentación desordenada, por medicamentos, alergias, etc. Se da por la inflamación de la mucosa del esófago y estómago, produciendo con ellos síntomas como vómitos, dolor abdominal, náuseas, falta de apetito y diarrea.

La infección de las vías urinarias son muy frecuentes en las personas y en un mayor porcentaje en las mujeres, produciendo síntomas como dolor abdominal y en la zona pélvica, ardor al orinar, sensación de orinar repetidas veces, fiebre, dolor del cuerpo, se puede visualizar un color turbio en la orina, Estas infección son producidas por bacterias como la Escherichia Coli que se aloja en el colón, o también por microorganismos denominados clamidia y micoplasma que pueden ser transmitidos en las relaciones sexuales.

Hipertensión arterial conocida también como la muerte silenciosa, ya que la elevación de tensión arterial puede producirse de manera asintomática; la hipertensión arterial entonces es el aumento frecuente de la presión arterial la cual se da más en personas mayores de 40 años, esta patología es producida por factores hereditarios, obesidad, consumo excesivo de alcohol, cigarrillo y sal, estrés, falta de ejercicios. Es necesario darle la debida atención a ello ya que el aumento de la tensión arterial es un aviso a problemas cardíacos, renales y cerebrales que se pueden producir en los pacientes.

Ansiedad es considerado un trastorno emocional, producido por sentimientos de preocupación o miedo sobre un riesgo que puede ser cierto o imaginario. Puede aparecer por temores o problemas que hayan existido en el pasado y vuelven a aparecer

en la mente lo cual puede causar un desequilibrio emocional y llevar al paciente a introducirse en adicciones como el alcohol y las drogas, o a sufrir de depresión e inclusive enfermedades producidas por el estrés como el colon irritable, afecciones en la piel, etc.

El consumo excesivo de alcohol y cigarrillo es muy frecuente en los jóvenes y adultos, convirtiéndose a tal punto en una adicción que puede producirles trastornos emocionales como depresión, frustración, ansiedad, ira, etc., y trastornos de salud como enfermedades pulmonares, cirrosis, cáncer, etc.

Las enfermedades metabólicas son producto de una alteración alimenticia o endocrina que desestabiliza varios factores en el metabolismo humano. El origen de estas enfermedades puede ser por herencia o adquiridas por ejemplo la diabetes, la gota, el hipotiroidismo, la obesidad etc.

Las enfermedades degenerativas son resultado de una afección crónica en cualquier órgano específicamente en los tejidos, la cual puede contagiarse y pasar de uno a otro órgano dañando así progresivamente toda la estructura humana inclusive los huesos, tal es el caso de: Alzheimer, cáncer, artritis, etc.

Podemos definir una de las más importantes a las enfermedades neurológicas, ya que el cerebro, los nervios y la medula espinal representan el control de las actividades y funciones del cuerpo humano, siendo así una afección neurológica produce muchos factores como retraso mental, pérdida de memoria, pérdida de sensibilidad, dificultad para caminar moverse, hablar comer beber etc. Tenemos algunos ejemplos como epilepsias, encefalitis, toxoplasmosis cerebral, meningitis, esclerosis múltiple, etc.

Se define a las enfermedades catastróficas como crónicas o incurables ya que estas causan un deterioro inevitable y progresivo de manera acelerada en el ser humano,

como su nombre lo dice, son enfermedades que requieren de mucho medicamento, soporte médico y recursos, lo cual ocasiona generalmente una desestabilidad económica por sus altos costos. Siendo así los casos como pacientes con cáncer terminal, insuficiencia renal, tumores cerebrales, aneurismas toraco-abdominal etc.

Medicina preventiva se refiere a la conformación de actuaciones y consejos médicos, encaminados a la prevención de las enfermedades. La medicina preventiva está constituida por todas las actividades que son utilizadas por los funcionarios de salud pública que buscan el bienestar de la ciudadanía como en el caso de la vacunación, campañas de prevención de enfermedades, exámenes gratuitos a la comunidad, etc. (Fundamentos de medicina preventiva, 1990, pág. 15)

Servicio que brinda el hospital del IESS de Esmeraldas son; Medicina General es uno de los grupos de la ciencia de salud, dedicados al diagnóstico, la prevención, curación y el tratamiento de las diferentes patologías halladas. Pediatría es una rama de la medicina que se especializa en la salud de los niños sanos y enfermos. Abarca de la desde el nacimiento hasta la adolescencia. Ginecología es una especialidad médica que se encarga de tratar todos los casos que se refiera a la mujer. Psicología es la disciplina que investiga sobre los procesos mentales del personal donde analizan las cognitiva, afectiva y el conductual. A aquellas personas que desarrollan el estudio de la psicología se la denomina psicólogo. Traumatología se define aquella parte de la medicina que se dedica al estudio de las lesiones del aparato locomotor, su aspecto es preventivo, terapéuticos, de rehabilitación y de investigación del cuerpo humano.

La población laboral o también llamada población económicamente activa es aquella que está conformada por personas que están permanentemente trabajando o buscando constantemente trabajo bajo el régimen y tiempo estipulado por cada nación de ingreso y egreso del ámbito laboral. Cabe recalcar que en este grupo no están incluidos los ancianos jubilados ni los niños o jóvenes que están estudiando ni tampoco las personas que viven de las rentas.

Se refiere con factores biológicos a las enfermedades o patologías presentadas por los trabajadores a causa del trabajo, inclusive llegando hasta a la muerte en muchos de los casos y los factores que determinan el status en el que se encuentra la población laboral, diferentes clases de culturas y el círculo social en el que se rodean.

CAPITULO II

TEXTO

Materiales y métodos para el desarrollo del presente proyecto se utilizó la siguiente metodología que permitió obtener la recolección de los datos promoviendo el cumplimiento de los objetivos planteados. Logrando obtener una información válida con el propósito de realizar una investigación científica proporcionando información que facilitó el proceso.

Tipo de investigación

Cuantitativo permitió que se obtuviera la información desde el punto de vista numérico en el área de estadística del hospital del IESS de Esmeraldas sobre las morbilidades de los usuarios que asiste al departamento de medicina preventiva que son parte de la investigación, donde se expresaran en tablas y gráficos para su mejor entendimiento.

Cualitativo se obtuvo la información a través de la entrevista y observación donde se recopila datos en forma directa del personal encargado del área de medicina preventiva del hospital del IESS de Esmeraldas sobre las ofertas de servicios, demanda de paciente y los recursos que cuenta, sirviendo de soporte para el análisis de los cuadros.

Tipo de estudio: Descriptivo, Exploratorio y de Observación que permitió describir y recopilar información de las morbilidades en la población laboral atendida en medicina preventiva del Hospital de IESS de Esmeraldas de los meses de Julio a Diciembre del 2014.

Descriptivo permitió describir y analizar los datos que se obtuvieron de las guías e instrumentos de recolección de datos, determinando las morbilidades de los usuarios que asiste a medicina preventiva.

Exploratorio se determinó en las revisiones de las historias clínicas y de datos estadísticos de los afiliados, donde se conoce la incidencia de las patologías y grupos demográficos en relación existente entre la oferta y la demanda usuarios de este programa.

Observacional permitió obtener la información de los recursos que cuenta el departamento de medicina preventiva del hospital de IESS de Esmeraldas.

Retrospectivo se basa esta investigación se llevó a cabo gracias a los datos estadísticos e información obtenida durante el proceso de investigación de las morbilidades en la población laboral atendida en los meses de julio a diciembre del 2014 en medicina preventiva del hospital del IESS de Esmeraldas.

Área de estudio este estudio se realizó en el Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) de la provincia de Esmeraldas en el área de Medicina Preventiva.

Universo corresponde la población laboral que asiste al servicio de medicina preventiva y equipo de salud de dicho programa.

Población estuvo formada por 2.198 usuarios atendidos en el servicio de medicina preventiva durante los meses de Julio a Diciembre del año 2014 y el médico encargado del programa de preventiva.

Muestra fue elegido de forma aleatoria simple, por cuanto todos los pacientes tienen la misma probabilidad de ser elegidos; se tomó 15 historia clínica por mes durante los meses de julio a diciembre del año 2014, la misma que la conforman un total de 94 historias clínicas del departamento de medicina preventiva esta relación solo considero que se hubiesen atendido en el departamento de estudio.

Criterio de inclusión se incluyó en el trabajo de investigación a los afiliados que brinda sus servicios a empresas públicas y privadas que participan en el programa de

medicina preventiva durante los primeros días de los meses de Julio a Diciembre del 2014.

Criterio de exclusión se excluyó a todos los individuos que no corresponden al primer día de los meses de julio a diciembre del año 2014 y también los que no participan en el programa de medicina preventiva.

Técnicas e Instrumentos de la recolección de datos:

Entrevista estuvo dirigida al médico que se encuentra encargado del servicio de medicina preventiva del hospital IESS de Esmeraldas, aplicando el instrumento de preguntas abiertas que facilito la recolección de la información con el propósito de conocer los datos generales que ayudo a entender el funcionamiento del área y la relación oferta demanda.

Observación se identificó los beneficios, disposición, habilidad y comprensión durante la realización de la entrevista al personal de salud y usuarios y las facilidades que se ofrecen para posteriores atenciones, mediante la aplicación de una guía.

Revisión Estadística permite obtener la información correspondiente de acuerdo a los objetivos donde se especifica la indagación que se requiere de la revisión de los datos estadísticos.

Instrumento se utilizó tres guías de preguntas y de indicadores en la entrevista, observación y en estadística, donde se detalló cada una de las guías; en la entrevista consta de 9 preguntas abiertas, en la guía de observación estuvo conformado por 3 ítems y por último en la hoja de estadística se formularon 8 indicadores para asegurar que sean válidas para la recolección de la información garantizando una obtención rápida de la misma.

Procedimiento para la aplicación del instrumento de entrevista y observación se estipulo entre 10 – 20 minutos por cada participante durante el periodo de estudio y en

la revisión estadística, se realizó a toda la muestra en estudio en el área de medicina preventiva del hospital del IESS de Esmeraldas.

Una vez recolectada la información necesaria se procedió a tabular los resultados obtenidos donde se plasmó en tablas y gráficos de frecuencia con sus respectivos porcentajes y especificaciones.

Fuente de Información:

Primaria es la fuente de información primaria se obtuvo del médico e historias clínicas de los pacientes que se atienden en el programa de medicina preventiva del hospital del IESS.

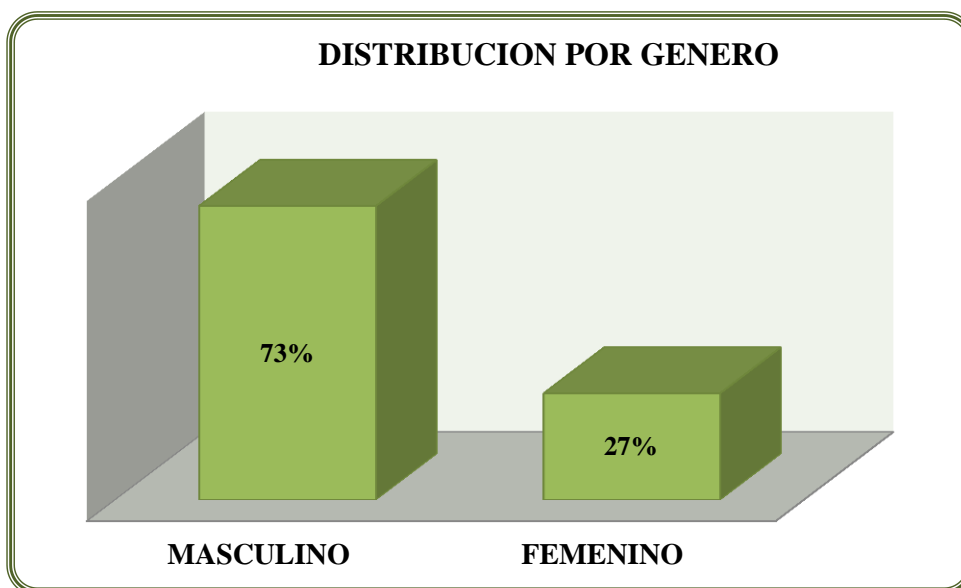
Secundaria es la fuente de información secundaria fue la proveniente del internet, libros, revistas, estudios relacionados, artículos científicos, entre otros.

CAPITULO III

RESULTADOS

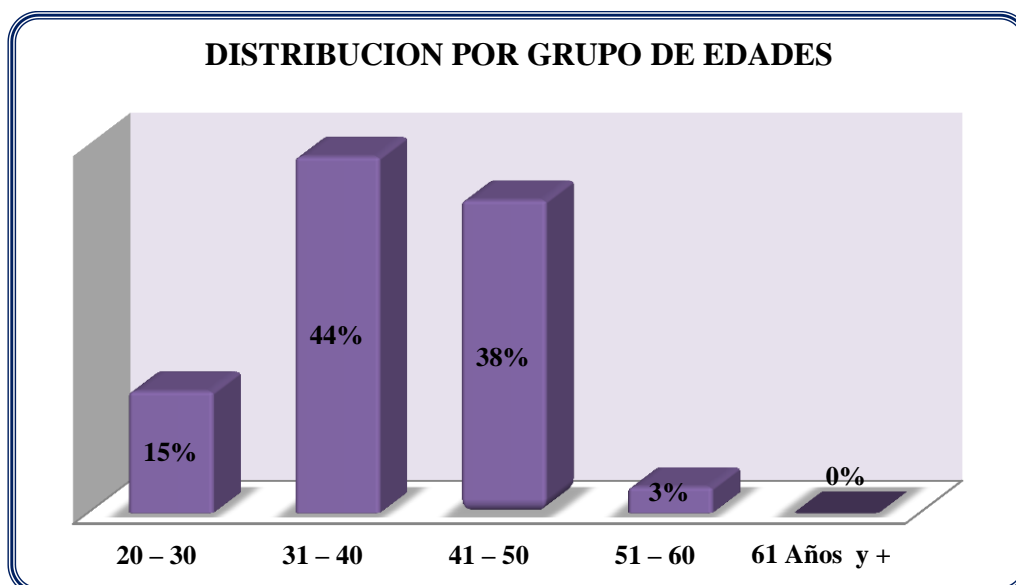
De acuerdo a los datos estadísticos obtenidos del hospital del IESS **la muestra** estuvo conformada por 94 historias clínicas, de los cuales el 73% son de **sexo** masculino y el 27% corresponde al sexo femenino (**Gráfico N° 1**). Distribuidos en **grupos de edades** de 31 a 40 años con un porcentaje de 44% y de 41 a 50 años de edad corresponde el 38% (**Gráfico N° 2**). Apreciándose que el 77% de los **grupos étnicos** de mayor incidencia en los controles preventivos son mestizo y el 23% corresponde a la etnia negra (afroecuatoriano) son datos obtenidos del departamento estadístico del IESS para mayor entendimiento. Queda demostrado que la mayoría de la población laboral que asistieron a sus controles preventivos se encuentran **domiciliados** en el sector urbano con un 95% y el 5% corresponde al área urbano marginal (**Gráfico N° 3**). Se determinó que las **instituciones o empresas públicas que participan del programa** de medicina preventiva dictado por el MSP son el 86% y el 14% restante son empresas privadas que de acuerdo al decreto la Ley de la República que indica que todas las Empresas deben participar en los exámenes preventivos para un buen vivir de la población, se preocupan por dar cumplimiento (**Gráfico N° 4**). Según los datos obtenidos del departamento de estadística del hospital del IESS de medicina preventiva, la **incidencia de las morbilidades** en la población laboral durante estos ultimo seis meses del 2014 corresponde en el 21% a las parasitosis, el 15% hiperuricemia y el 55% los usuarios que no presentan enfermedad solo se realizan controles mensuales para conservar su salud (**Gráfico N° 5**). Cabe señalar que el 93% de la población laboral de Esmeraldas no asiste a los controles preventivo del hospital del IESS y que solo el 7% asiste a los exámenes preventivos (**Gráfico N° 6**).

GRAFICO N° 1



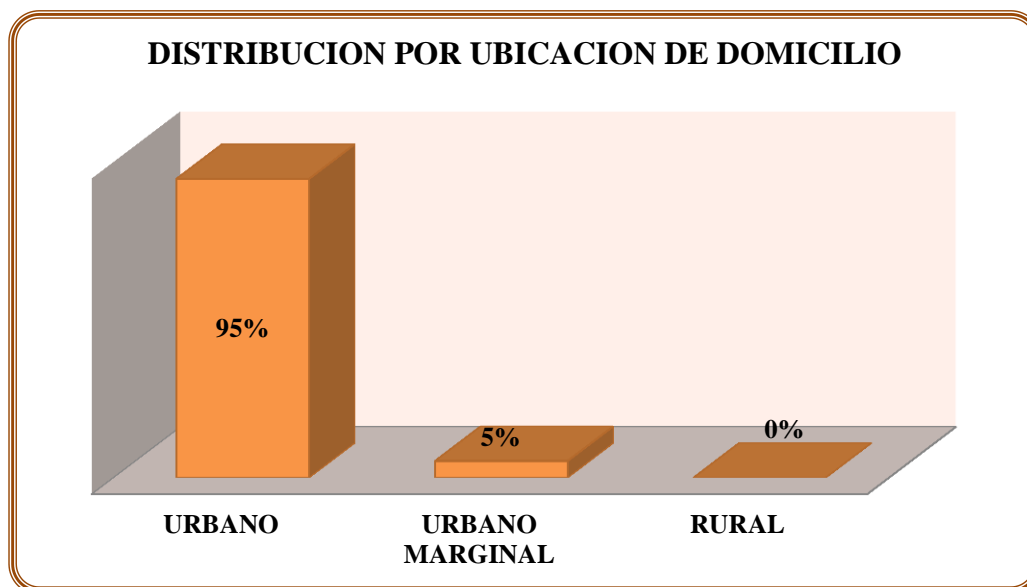
FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

GRAFICO N° 2



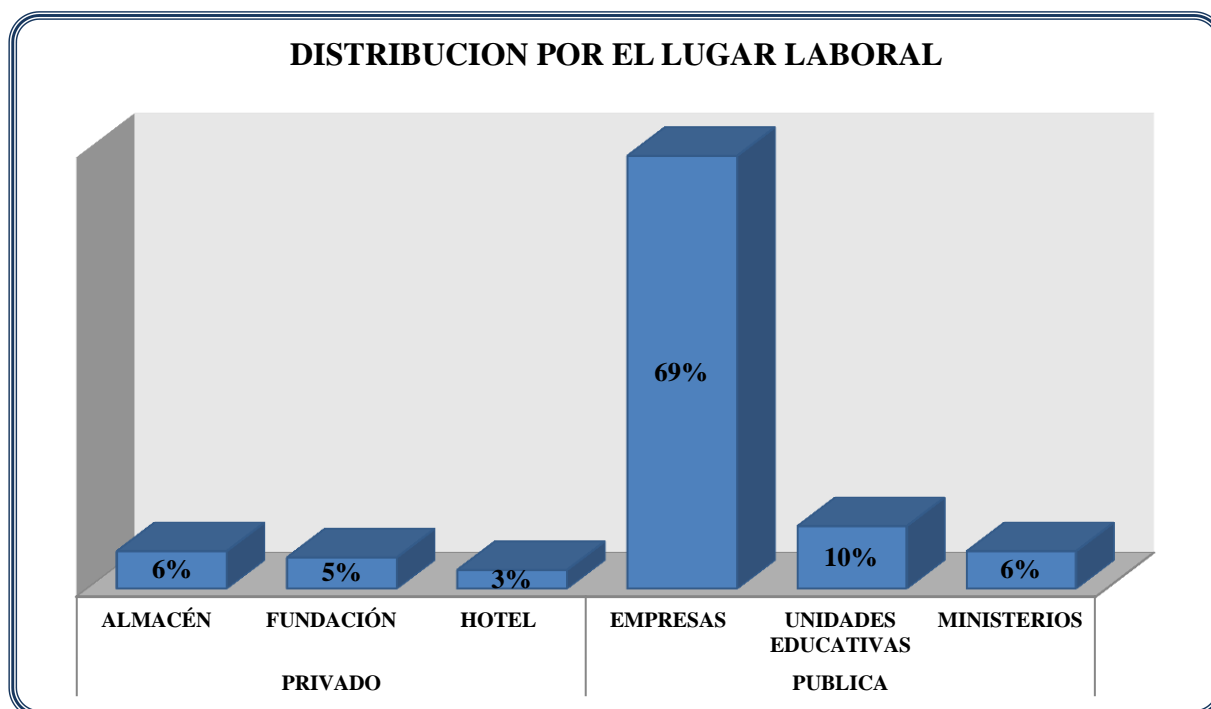
FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

GRÁFICO N° 3



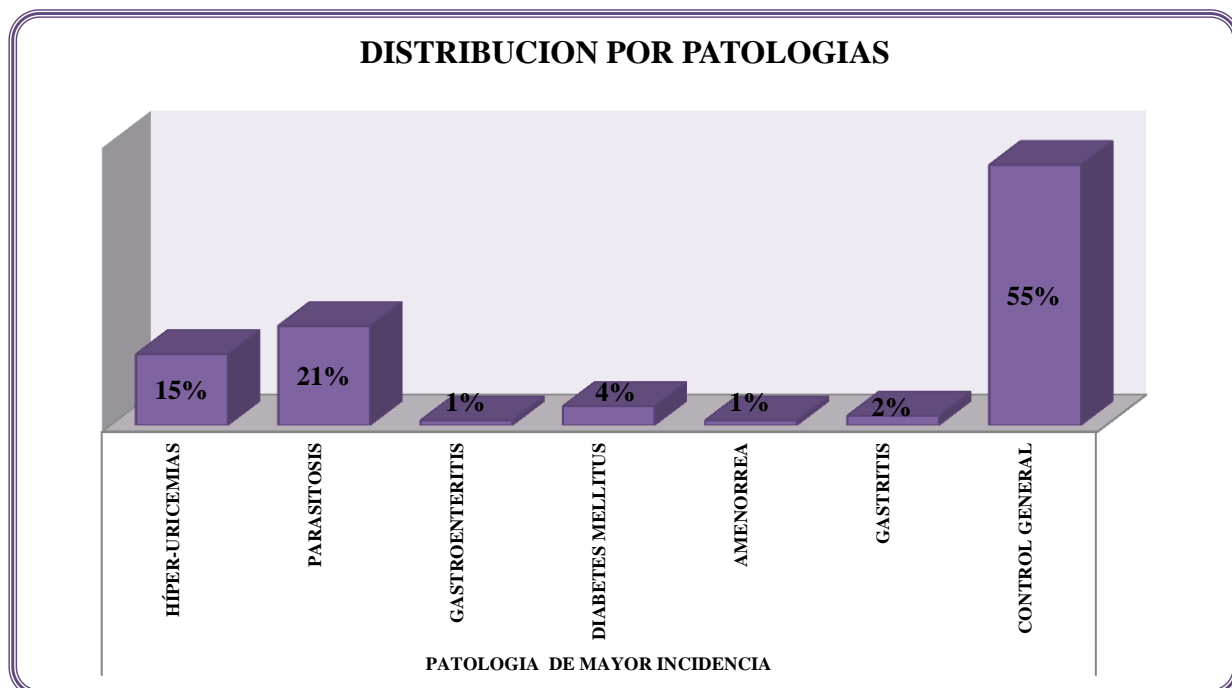
FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

GRÁFICO N° 4



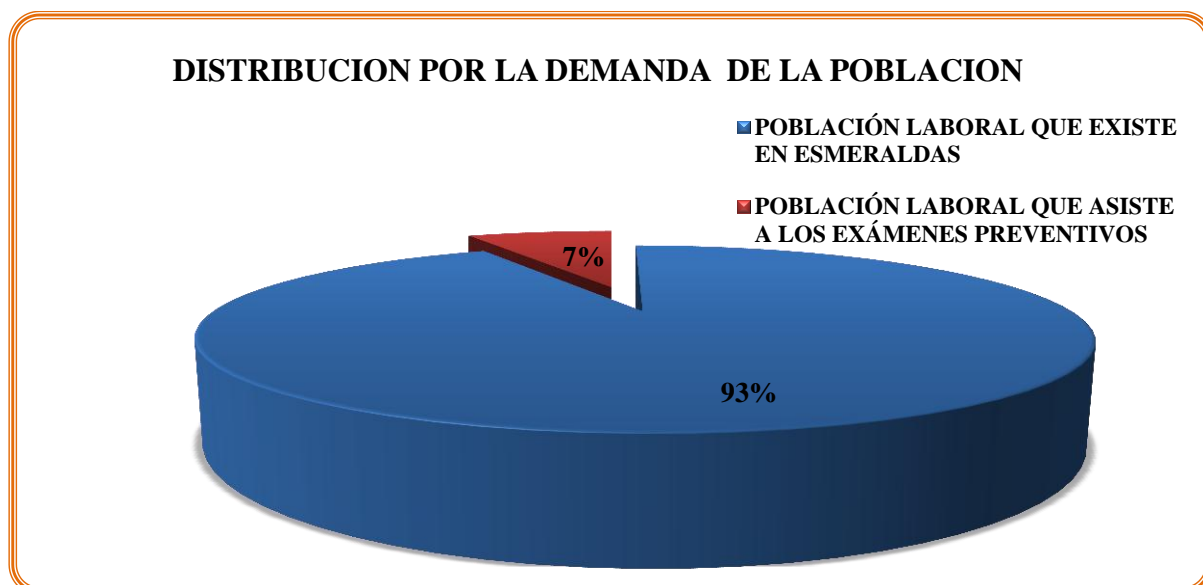
FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

GRAFICO N°5



FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

GRAFICO N°6



FUENTE: Hospital del IESS de Esmeraldas
FECHA: Enero 2015

DISCUSIÓN

Los resultados encontrados nos demuestran que la morbilidad que afecta a todas las personas sin considerar lugar, tiempo y espacio determinado, sin tener en cuenta la edad, la raza, religión y sus posiciones económicas; la salud es importante para el desenvolvimiento del ser humano en sus diferentes actividades cotidianas.

Esta investigación se la realizó con el propósito de identificar y describir las enfermedades más incidente en la población laboral que fue atendida en medicina preventiva del hospital del IESS de Esmeraldas, sobre todo se pretendió conocer las instituciones participante tanto pública y privada, los grupos étnicos de los usuarios, de edades, ubicación geográfica, género, recursos tecnológico y talento humano con los que cuenta. A continuación, se estarán discutiendo los principales hallazgos de este estudio.

El 73% de los afiliados corresponde al género masculino que es la mayoría y el 27% son femeninos. Demostrando que el sexo masculino son los que se encuentran pendiente en asistir a los controles preventivos mensuales de dicho programa para evitar complicaciones a futuro en la salud y en el ambiente laboral o que es esta población la que cuenta con mayores puestos de trabajo a nivel empresarial, a pesar de la igualdad de derechos para la mujer.

Los grupos de edades de mayor asistencia son de 31 a 40 años con un porcentaje de 44% y de 41 a 50 años corresponde el 38%, lo que deja ver que la población adulta madura tiene mayor grado de responsabilidad con la conservación de su estabilidad sanitaria y es conocedor que cualquier alteración puede cambiar su estilo de vida, ya que debe prevenir para evitar perder su trabajo por ausentismo permanente.

De la información obtenida de la revisión de las historias clínicas del usuario se pudo comprobar que el 77% que participan en el programa de medicina preventiva se consideran mestizos, que conforma la mayoría en la población de los grupos étnicos y el 23% corresponde a la etnia negra (afroecuatoriano). A diferencias de la conformación étnica de Esmeraldas, donde la mayoría es afrodescendientes.

La ubicación domiciliar de los pacientes es el sector urbano con un 95% , es decir; que la mayoría que asiste a este programa es del Cantón Esmeraldas donde tiene la facilidad de asistir a sus exámenes preventivos a través de transporte terrestre en un tiempo de 30 a 45 minuto, el restante corresponde a urbano marginal demostrando sus dificultades de accesibilidad y por ultimo no se encuentra en los registros del usuario área rural. A pesar que existe muchas empresas como aceitero, palma agricultura, entré otras, dejando ver que su personal están cundiendo a la atención de otra modalidad que puede ser los dispensarios empresariales.

Las entidades públicas que más acuden al programa de prevención son AUTORIDAD PORTUARIA, CONSORCIO NUEVO MILINIO (PUERTO) Y LAS UNIDADES EDUCATIVAS que corresponden 86% y el 14% son las empresas privadas como almacenes y fundaciones, esto nos indica que las empresas del estado participan activamente con la normativa del gobierno para tener un mejor desenvolvimiento en su área de trabajo y mejor estilo de vida. Se puede relacionar de acuerdo a los resultados obtenido que en las empresas publicas ya mencionadas, utilizan maquinarias pesada, por eso es uno de los motivos que hay mayor asistencia médica de género masculino por el tipo de trabajo que realizan.

La incidencia de las morbilidades en la población laboral corresponde el 55% son los usuarios que no presentan enfermedad solo se realizan sus controles mensuales que cumplen con la normativa del eje rector, el 21% parasitosis, el 15% hiperuricemia, diabetes y gastritis según orden de incidencia. Según la OMS, los principales riesgo en la población laboral es de acuerdo a la contaminación y a su naturaleza que lo clasifica en químico: de forma de gases, vapores, polvos, nieblas o humos; físicos: ruidos,

vibraciones, carga térmica, ventilación, iluminación, etc; biológicos: hepatitis A B C D E, Tuberculosis, HIV, herpes simple, tétanos, rubeola, sarampión, cándida, etc. En el departamento de medicina preventiva se pudo determinar que las enfermedades que más afectan a esta clase laboral son las metabólicas que resaltan en comparación con las antes mencionada, debido al desorden alimentario, estrés, sedentarismo, entre otros. No se identificó enfermedades laborales.

El 93% de la población laboral de Esmeraldas no asiste a los controles preventivo del hospital del IESS y solo el 7% asiste a su controles de rutina; nos da entender que el IESS no está cumpliendo invirtiendo en la prevención y promoción de la salud sino más bien en la curación y rehabilitación. Otra de las razones por las cuales no son captados puede estar asociado a la falta de recursos humanos, como lo establece la norma del MAIS ya que un equipo de salud debe estar con formado por médico/a, enfermero/a, TAPS (Trabajadora social, Recepcionista, Técnico y Aux. farmacia, Conserje y Psicólogo) por cada 4000 usuarios a nivel urbano y a nivel rural: médico/a, enfermero/a, TAPS (Trabajadora social, Recepcionista, Técnico y Aux. farmacia, conserje y psicólogo) por cada 1500 a 2000 habitantes. Pese a esta norma en el IESS de Esmeraldas podemos observar que los recursos humanos que posee el departamento de medicina preventiva son; un médico de 8 horas con la capacidad de atención diaria de 30 usuarios y mensual de 640, al año 7040 pacientes; habiendo un déficit de 5, 87 médicos, tomando en cuenta que la población es de 27.507 afiliados en Esmeraldas; que Los recursos materiales y equipamiento está constituido por escritorio, computadora con internet, teléfono camilla y carro de curaciones, fonendoscopio y tensiómetro de mercurio todo en buenas condiciones de uso, de acuerdo a las normativa internacionales, no cumple el requisito del MAIS.

La población atendida en un 100% corresponde al seguro general de los trabajadores que dan sus servicios a empresas gubernamentales y no gubernamentales por el aporte que realizan al IESS donde se encuentra afiliados.

CONCLUSIONES

Durante el trabajo de investigación se pudo conocer y describir las enfermedades de mayor prevalencia que afecta a la salud de la población laboral atendida en medicina preventiva del hospital del IESS de Esmeraldas; siendo estas la Hiper-uricemia, Parasitosis, Gastroenteritis, Diabetes Mellitus, Amenorrea y Gastritis cada una en un porcentaje diferente variando entre unos meses y otros, no se idéntico patología laborales.

Los grupos de mayor accesibilidad al servicio de prevención se encuentran en edades de entre 31 a 50 años de edad, domiciliados en el área urbana, etnia mestizo y sexo masculino, puesto que las enfermedades se presentan tanto en hombres como en mujeres, no se registran la orientación de afiliados del área rural.

El departamento de medicina preventiva cuenta con un área física tipo consultorio de 12 metros² que tiene sala de espera general. El recurso humano está constituido por un médico de 8 horas con capacidad de atención diaria de 32 usuarios y mensual de 640, al año 7040. Los recursos materiales y equipamiento está constituido por escritorio, computadora con internet, teléfono camilla y carro de curaciones, fonendoscopio y tensiómetro de mercurio todo en buenas condiciones de uso, que de acuerdo a las normativa internacional del MAIS no cumple con lo requerido para atender a la población laboral afiliado de Esmeraldas; mismo que estaría desprotegida de atención preventiva.

Tanto los recursos tecnológicos y humano no satisfacen la demanda de los pacientes que acuden a este programa para recibir atención con calidad y calidez, ya que solo es atendida el 7% de la población laboral.

RECOMENDACIONES

Las autoridades del hospital del IESS de Esmeraldas debe diseñar e implementar planes de formación continua dirigido a la actualización para el personal de salud que se encuentra encargado del servicio de medicina preventiva que le permitirá adquirir las habilidades y destreza conceptuales, procedimiento y actitudes que necesita para mejorar su función educativa, informativa y concientizar en relación de su estilo de vida saludable en los usuarios que son parte del programa de medicina preventiva.

Se recomienda hacer seguimiento por parte del personal encargado de este programa con el fin de evitar secuelas que agraven el estilo de vida del individuo.

Coordinar actividades con a quien corresponda la programación que se llevara a cabo mensualmente en esta institución a las diferentes empresas para que realice sus controles preventivos oportunos y no las empresas al IESS.

Implementar nuevos instrumentos tecnológicos para que facilite la captación y priorización de usuarios al programa, que facilita sus estadías.

Incrementar el personal de salud de este programa para dar atención oportuna de calidad y calidez, con la finalidad que el usuario se sienta satisfecho en su atención.

REFERENCIAS

Bibliografía:

- Andino Núñez, A. (2013). Enfermedades neurodegenerativas en el Hospital de Especialidades Eugenio Espejo, período 2000-2012, Quito-Ecuador.
- Alvarez Alva, R. (1994). Salud pública y medicina preventiva. Manual moderno.
- Bustos, C. H. (2013). Servicios de salud en Ecuador, entre lo biológico, cultural y social. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas, 31(3).
- Cartuche Valladarez, A. L., & Cartuche Valladarez, A. L. (2011). Estilos de vida causantes de enfermedades crónico degenerativas en pacientes que acuden al centro de salud Hugo Guillermo González, septiembre 2010 a febrero 2011(Doctoral dissertation).
- Chuchuca Cely, D. S., & Parco Chicaiza, M. A. (2014). Manifestaciones cutáneas y factores de riesgo en los adultos mayores diabéticos miembros del programa de servicios sociales para el adulto mayor del IESS Cuenca 2013.
- En Ecuador, M. D. L. A. (2014). Mapeo y Análisis de los Modelos de Atención Primaria en Salud en los Países de América del Sur.
- Eley, J. W., Boring, J. R., Daniels, R., & Flanders, D. (2005). Epidemiología médica. El Manual Moderno.
- Eisen, G. (1996). La atención primaria en Cuba: el equipo del médico de la familia y el policlínico. Revista cubana de salud pública, 22, 4-5.

- Hernández Mejía, R., Fernández López, J. A., Rancaño García, I., & Cueto Espinar, A. (2001). Calidad de vida y enfermedades neurológicas. *Neurología*, 16 (1), 30-37.
- Jurado Fernández, S. P. (2010). Calidad de vida y su relación con el nivel de riesgo cardiovascular en pacientes con Diabetes Mellitus II, del Club de Diabéticos del Centro de Salud Chimbacalle del Area 4 de la Provincia de Pichincha, Ministerio de Salud Pública-Ecuador.
- Leavell, H. R., Clark, E. G., Donnangelo, M. C. F., Goldbaum, M., Ramos, U. S., & de Vasconcelos Costa, L. (1976). *Medicina preventiva*.
- Martínez Cabrera, J., Pomier Suárez, O., & Pérez Cristi, R. B. (1995). La toxicología en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 11(3), 291-295.
- Martínez-González, M. A., & de Irala, J. (2005). Medicina preventiva y fracaso clamoroso de la salud pública: llegamos mal porque llegamos tarde. *Medicina clínica*, 124(17), 656-660.
- Netter, F. H. (1993). *SISTEMA ENDOCRINO Y ENFERMEDADES METABOLICAS. TOMO 4*.
- Ortiz-Gómez, T., Birriel-Salcedo, J., & Ortega del Olmo, R. (2004). Género, profesiones sanitarias y salud pública. *Gaceta sanitaria*, 18, 189-194.
- Pérez Guirado, N. M., Solano Rolando, M., & Muiño López, M. C. (2005). Medicina preventiva geriátrica en la atención primaria de salud. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 21(3-4), 0-0.

- Quevedo, E., & Hernández, M. (1994). La articulación del conocimiento básico biológico y social en la formación del profesional de la salud: una mirada desde la historia. In *Desarrollo de Recursos Humanos* (No. 101, pp. 13-34). OPS.
- Ramos Domínguez, B. N. (2000). La nueva salud pública. *Revista Cubana de Salud Pública*, 26, 77-84.
- Rodríguez Porto, A. L., Sánchez León, M., & Martínez Valdés, L. L. (2002). Síndrome metabólico. *Revista Cubana de Endocrinología*, 13(3), 0-0.
- Social, S. (1994). *Plan Nacional de Desarrollo*. Departamento Nacional de Planeación. Bogotá.
- Suquillo, O., & Rosa, A. (2011). Mejoramiento de procesos del centro de atención ambulatoria del IESS Sangolquí.
- Schwartzmann, L. (2003). Calidad de vida relacionada con la salud: aspectos conceptuales. *Ciencia y enfermería*, 9(2), 09-21.
- Tapia, R. (1996). La importancia de la vigilancia epidemiológica en los servicios de Salud.
- Thielmann, K. (2005). Determinantes de salud: potencial investigativo y estratégico de la Medicina General Integral. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 21(5-6), 0-0.
- Vásquez, D., & José, C. (2012). Dislipidemia y obesidad como factores asociados a la Hipertensión Arterial en pacientes que acuden al servicio de consulta externa de Cardiología y Medicina Interna del HOSPITAL DEL INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL (IESS) AMBATO, en el período 01 de Julio del año 2009 al 31 de Enero del año 2010 (Doctoral dissertation).

GUÍA DE ENTREVISTA

Objetivos:

- Establecer la relación existente entre la oferta del servicio y la demanda de pacientes en relación a la población laboral afiliada de la provincia de Esmeraldas.
- Identificar los recursos que cuenta el IESS de Esmeraldas para aumentar el nivel de cobertura de la población general y actividades de referencia.

1.- Datos personales

Función:..... Tiempo de trabajo:.....

2.- Bases de Preguntas

1.- ¿Cuántos profesionales laboran en el servicio que conforma el área de medicina preventiva del hospital del IESS de la ciudad de Esmeraldas?

.....

2.- ¿Cuál es el número de paciente que beben ser atendido en esta área de salud?

.....

3.- ¿Existe otros profesionales de salud que apoyan este programa de medicina preventiva?

.....

5.- ¿Los usuarios que consultan en esta área vienen a prevenir o llegan con enfermedades existentes?

.....

6.- ¿Cuáles son los protocolos que utiliza el medico de medicina preventiva para direccionar al paciente de acuerdo al diagnóstico médico?

.....

7.- ¿El equipo de salud de la medicina preventiva realiza seguimiento a los pacientes que ya son diagnosticado y dirigido a su médico correspondiente de la patología?

.....

8.- ¿Cuantos usuarios atiende por día y cuál es el tiempo que emplea en cada paciente en la consulta?

.....

9.- ¿Qué tipo de patología son las más frecuentes?

.....

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Objetivo:

- Identificar los recursos que cuenta el IESS de Esmeraldas para aumentar el nivel de cobertura de la población general y actividades de referencia.

Observador/a:
Fecha:

INDICADORES	SI	NO	OBSERVACIÓN
❖ Condiciones del área de trabajo:			
- Iluminación			
- Ventilación			
- Higiene			
❖ Computadora funcional:			
- Computadora			
- Impresora			
- Escritorio			
- Teléfono			
- Camilla			
- Tensiómetro y Estetoscopio			
- Mesa auxiliar			
- Gradilla			
- Lavamanos			
- Biombo			
- Gasa			
- Torunda			
❖ Talento humano:			
- Medico			
- Enfermera			

GUIA ESTADÍSTICA

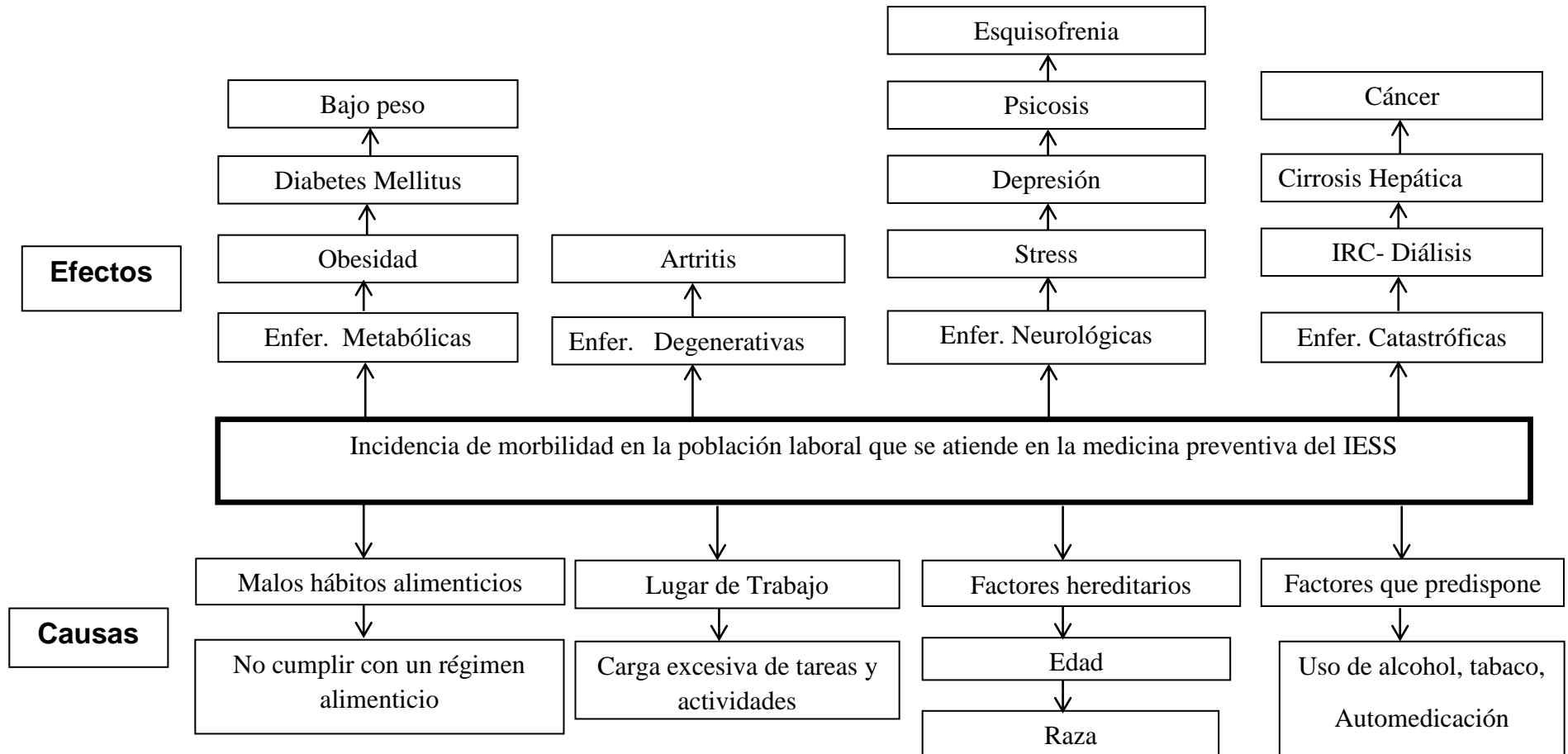
Objetivos:

- Identificar las morbilidades de mayor incidencia en la población laboral en el servicio de medicina preventiva.
- Establecer los grupos demográficos y laborales que asiste con mayor frecuencia a la atención en el servicio.

Fecha:

INDICADORES	ÍTEMS	NUMERO	PORCENTAJE
❖ PACIENTES POR EDADES	20 – 30años		
	31 – 40 años		
	41 – 50 años		
	51- 60 años		
	61 años y +		
❖ PACIENTES POR SEXO	Hombres		
	Mujeres		
❖ PACIENTE POR ETNIAS	Negro (afroecuatoriano)		
	Mestizo		
	Mulato		
	Blanco		
❖ TIPO DE INSTITUCIONES DE LOS PACIENTES	Privado		
	Publico		
	ON.G.S		
❖ TIPO DE SEGURO	Privado		
	Publico		
❖ UBICACIÓN GEOGRÁFICA	Urbano		
	Urbano marginal		
	Rural		
❖ NÚMERO DE PACIENTES ATENDIDO DURANTE EL MES DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2014	Julio		
	Agosto		
	Septiembre		
	Octubre		
	Noviembre		
	Diciembre		
❖ PATOLOGÍAS DE MAYOR INCIDENCIA	Parasitosis Faringo Amigdalitis I.V.U Hipertensión Arterial Consumo de Tóxicos (Alcohol y Cigarrillos) Diabetes Mellitus Híper Uricemias Anemias Crónicas		

ÁRBOL DE PROBLEMA



OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	TÉCNICA/ INSTRUMENTOS
Determinar incidencia de morbilidad diagnosticada en la población laboral en el servicio de medicina preventiva del Hospital Instituto Ecuatoriano Seguro Social (IESS) de la ciudad de Esmeraldas.	Principales morbilidades	Son las enfermedades más frecuente que se encuentra en los pacientes que asiste en medicina preventiva.	E. metabólicas: Hta, Dt	Numero/porcentajes	Numero/porcentajes	H.C y partes diarios de Consulta de medicina Preventiva.
			Obesidad	Numero/porcentajes	Numero/porcentajes	
			Alteración neurológica otras	Numero/porcentajes	Numero/porcentajes	
	Población laboral atendido en medicina preventiva	Son los afiliados, empleados y trabajadores que se hacen atender en el departamento de medicina preventiva.	Institución	Privado	Numero/porcentajes	Datos estadísticos
				Publico	Numero/porcentajes	
				ON.G.S	Numero/porcentajes	
			Tipo de seguro	A (Privado)	Numero/porcentajes	
				B (Publico)	Numero/porcentajes	
	Establecer los grupos demográficos y laborales de la población atendida en el servicio.	Grupos demográficos	Corresponde los rasgos de edad, etnia y sexo de los usuarios que asiste a esta área de salud.	Edad	20 – 39 años	Numero/porcentajes
40 – 64 años					Numero/porcentajes	
>de 65 años					Numero/porcentajes	
Sexo				Hombre	Numero/porcentajes	
				Mujeres	Numero/porcentajes	
Etnias				Negro	Numero/porcentajes	
				Afroecuatoriano	Numero/porcentajes	
				Mulato	Numero/porcentajes	
				Mestizo	Numero/porcentajes	

OBJETIVOS	VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	TÉCNICA/ INSTRUMENTOS
Establecer la relación existente entre la oferta del servicio y la demanda de pacientes en relación a la población laboral afiliada de la provincia de Esmeraldas	Oferta de servicios	Son los diferentes servicios que brinda el departamento de medicina preventiva a los usuarios.	Enfermería	SI---- NO----		Observación / Datos estadísticos
			Odontología	SI.... NO.....		
			Neurológico	SI..... NO.....		
			Laboratorio	SI..... NO.....		
	Demanda de paciente	Es la cantidad de usuarios que requieren el servicio en este caso número de afiliados por área laboral protegida por el IESS y la accesibilidad al servicio.	Materiales técnico	Computadora	SI.... NO.....	Observación
				Programa de sistema	SI..... NO.....	
				Línea telefónica	SI..... NO.....	

PRESUPUESTO

RECURSOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	TOTAL
HUMANO			
Estudiante	1	250.50	1.503
MATERIALES			
De oficina	2.70	5	46.50
TÉCNICO			
Pendráis	1	15	15.00
Cámara digital	1	90	90.00
Computadora	4 horas/días	0.50	20.00
Matricula	143,61	1	143.61
Primer borrador	360.25	10 hora	360.25
Segundo borrador	360.25	10 h0ra	360.25
Tercer borrador	360.25	10 hora	360.25
Impresión del titulo	12,00	1	12.00
Examen compresivo	249,09	1	249.09
TOTAL			\$1.658.453