PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

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

TEMA:

ENFERMEDADES MÁS COMUNES QUE PRESENTAN LOS CONDUCTORES DE TAXI EN LA COOPERATIVA POPULAR #7 EN LA CIUDAD DE ESMERALDAS

AUTORA:

ORTIZ GÓMEZ ERIKA ROSARIO

ASESOR:

Msc. JOSÉ MANUEL DE LA ROSA FERRERA

ESMERALDAS 2016

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

_____

Presidente Tribunal de Graduación

_____

Lector 1

_____

Lector 2

_____

Director de la Escuela

_____

Director de Tesis

_____

Fecha

AUTORÍA

Yo, ERIKA ROSARIO ORTIZ GOMEZ con **CI. 0803717610** declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, autentica y personal.

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

_____

ERIKA ROSARIO ORTIZ GOMEZ

CI. 0803717610

AGRADECIMIENTO

Primero a DIOS porque gracias a él he llegado a lograr esta meta que me propuse años atrás.

A mi familia y esposo por darme su apoyo incondicional, sus palabras de aliento me ayudaron en los momentos donde pude desfallecer.

A mis licenciados tutores José Manuel De la Rosa y Osquell Pérez Suárez por sus consejos oportunos y sus valiosos tiempos brindados en mí y a todos los docentes que nos impartieron sus conocimientos en las aulas de clases.

DEDICATORIA

A mi hijo Mainer Danilo Peralta Ortiz quien es mi fuente de inspiración y mi motor de vida. Te amo hijo

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN……..i

AUTORÍA……..ii

AGRADECIMIENTO……...……iii

DEDICATORIA……....iv

INDICE……...v

LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS……...vii

RESUMEN……..……viii

ABSTRAC…….……ix

1. INTRODUCCIÓN…….…….……1

2. MATERIALES Y MÉTODOS……..8

3. RESULTADOS……...……..……..9

4. DISCUSIÓN……...……..14

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES……...……..……...……17

5.2 RECOMENDACIONES……...18

6. REFERENCIAS

6.1 GLOSARIO……...……..……20

6.2 BIBLIOGRAFÍA…….…….....24

7. ANEXOS

7.1 ENCUESTA……..…….…….....…….30

7.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES……..……...…….33

7.3 ÁRBOL DE PROBLEMA……..34

7.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES……...……...….35

7.5 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS……..…….……36

7.6 IMÁGENES……...…….……37

LISTA DE ILUSTRACIONES Y TABLAS

GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS ENFERMEDADES QUE POSEE Y QUE SON PROPIAS DE LA CONDUCCIÓN……....11

GRÁFICO 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PARA CONOCER SI LOS CONDUCTORES SE REALIZAN CHEQUEOS MÉDICOS CONSTANTEMENTE……..……..12

GRÁFICO 3. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS AÑOS QUE LLEVA CONDUCIENDO VEHÍCULOS AUTOMOTORES…….…..13

GRAFICO 4. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS HORAS QUE LABORAN DIARIAMENTE……..……14

GRÁFICO 5. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO DE LOS CONDUCTORES SOBRE LA INFLUENCIA DE LA AUTO MEDICACIÓN EN LA CAPACIDAD DE CONDUCIR…….……..15

RESUMEN EJECUTIVO

Esta investigación tuvo como propósito fundamental la identificación de las enfermedades más frecuentes que presentan los conductores de taxi de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

El tipo de investigación que se realizó es un estudio propositivo porque tratamos de conocer las enfermedades que aquejan a los conductores profesionales de taxis de esta cooperativa y sobre todo se dio a informar a los choferes de las enfermedades y medidas preventivas mediante una charla; a la comunidad mediante los datos obtenidos se conoció las dolencias que se producen en estas personas y que son propios de la labor diaria que realizan.

La información fue recogida mediante encuesta y se pudo obtener información confiable de acuerdo a las respuestas de los conductores sobre las enfermedades más comunes que existen en los taxistas, nuestro universo se compuso de choferes que laboran en la cooperativa de taxi popular #7, la cual solo colaboraron 56 de ellos.

De acuerdo a la tabulación de la encuesta se pudo observar y concluir que un conductor presenta varias enfermedades o padecimientos que aquejan su salud; encontramos que el mayor padecimiento entre ellos está el estrés-fatiga que representa un 53%; luego los problemas a la columna vertebral con un 13%; continuamos con próstata con un 12%; le sigue las hemorroides con un 9%; los problemas visuales en un 5%; dolor articular en piernas con un 4%; y por ultimo tenemos al estreñimiento, gastritis, colitis, hipertensión arterial en un total del 1% de los conductores encuestados.

PALABRAS CLAVES: Enfermedades, frecuentes, conductores, preventivas, charla, labor.

.

ABSTRACT

The fundamental purpose of this investigation is to identify the most frequent diseases taxi driver from the popular taxi company #7 experience in the city of Esmeraldas.

The type of investigation that was made is a research to get to know the diseases professional taxi drivers in the popular #7 line presents. Also to inform the drivers about the diseases and how to prevent them through a talk; the data collected obtain information about the diseases that are being produced through their daily labor.

The information was obtain through a survey and the information was gather according to the answers giving by the taxi drivers about the most frequent diseases they present. Only 56 of our taxi driver were surveyed.

According to the survey we can conclude that a driver has many diseases; among them the most common one is stress-fatigue that represents 53%; after that spine problems with 13%; then prostate with 12%; next we have hemorrhoids with 9% visual problems 5%; joint pain with 9%; and finally constipation, gastritis, colitis, and hypertension with 1% among the survey drivers.

KEY WORDS: diseases, frequent, drivers, preventive, talks, labor

1. INTRODUCCION

Todo conductor de vehículo cualquiera sea su tamaño, está sometido a los riesgos de la conducción en sí y también a diversos problemas que surgen alterando su sistema de salud, esto es de mucha importancia porque el que maneja tiene sobre sus espaldas el riesgo de vida de las personas que lleva en el vehículo y además de las otras que se pueden cruzar en su camino.

En nuestra provincia existen muchas personas que día a día trabajan en automotores, aunque podemos encontrar en ocasiones donde los conductores no conocen que su salud se ve afectada al realizar continuamente su labor, por ello tratamos de investigar para conocer, además de comunicar a estas personas las enfermedades existentes y sobretodo ayudar con nuestra sociedad.

El lugar y el puesto de trabajo, son generadores de patologías y diversas enfermedades profesionales, por lo que nos dimos la tarea de realizar un estudio a los choferes de taxi de la cooperativa popular # 7 de nuestra provincia.

Conociendo que los conductores profesionales que brindan su labor en la transportación pública comercial como es la prestación en taxi; deben brindar su servicio de la mejor manera posible; es decir, una buena atención al cliente es lo primordial que prevalece al momento de realizar la labor; por ello es que los choferes tienen la obligatoriedad de estar siempre predispuestos tanto en lo anímico como en las mejores condiciones de salud para tener un buen rendimiento en la jornada laboral. Sin embargo en la mayoría de casos existe en las familias o vecinos que son conductores de taxi de nuestra provincia, y que por diversos motivos presentan afectaciones en su estado de salud lo que impide ejercer su actividad de una excelente manera.

En una investigación del Fondo de Prevención Vial de Colombia se encontró que el 70 por ciento de los conductores de buses, busetas y microbuses en Bogotá tienen severos problemas de audición, sobrepeso y sus niveles de triglicéridos están cinco veces por encima de lo normal. (Fernández, F.J. (2011)).

Fernández explica que la deficiencia auditiva es principalmente en el oído izquierdo por su proximidad a la ventana. "Por el calor que hay en la cabina del carro, los conductores permanecen con su ventana abierta y se exponen durante 14 horas al ruido de las vías". En cuanto al sobrepeso y los triglicéridos, el Fondo de Prevención Vial advierte que existe el riesgo de que estos conductores sufran paros cardiacos mientras conducen.

Todos los conductores deben superar permanentemente el estado de atención y concentración que se debe tener al momento de la conducción y en donde la mayoría de las veces es un trabajo en solitario, lo que determina en muchas ocasiones, efectos psicológicos indeseados, trastornos psicosomáticos y sociales que agravan su salud (Rostagno, H. Libro Dar 2015. El conductor de grandes vehículos y sus riesgos del trabajo.)

Un Conductor profesional es aquel legalmente autorizado para conducir vehículos, generalmente de servicio público o comercial, por lo que tiene derecho a recibir una retribución económica (Quingaluisa, W., Arce, E., Suarez, T., Vélez, R., Salazar, R. (2012)).

Para realizar esta actividad se exige que los conductores cuenten con una licencia que es otorgada únicamente por la Agencia Nacional de Tránsito.

Todo conductor debe respetar y cumplir las leyes y normas establecidas para el tránsito, transporte y seguridad vial; de igual forma el respeto a los demás, aplicando una conducta vial adecuada.

Los principales problemas de salud de los conductores, vienen determinados por las peculiaridades de las condiciones de trabajo como las siguientes:

Largas jornadas de trabajo donde la mayoría de los taxistas realizan jornadas que van desde las 12 horas a las 14 diarias, incluso algunos a realizar 16 horas de trabajo al día; estas largas jornadas condicionan la manera de organizarse su vida familiar y social, además de los posibles accidentes por cansancio que pueden producir. También el poco tiempo de descanso del que disponen porque en ocasiones parte de los conductores que son dueños del automotor, dedica su tiempo de descanso al mantenimiento del vehículo, vale decir

entonces que no descansa como corresponde. Por último el tipo y horario de trabajo, por regla general, los taxistas tienen dificultad para llevar a cabo un régimen de comida adecuado y el tiempo que dedican a ello es insuficiente, y muchos de ellos incluso comen en lugares improvisados, lo que en definitiva está condicionado por el tipo de horario de trabajo (Rostagno, H. Libro Dar (2015). El conductor de grandes vehículos y sus riesgos del trabajo.)

En su jornada laboral los conductores pasan casi todo el tiempo en forma sedente expuestos a constantes ruidos, vibraciones del propio vehículo, malas posiciones y malos tratos a veces de otros conductores como también de los pasajeros que transporta y que puede tener consecuencias negativas para la salud.

Los conductores profesionales como taxistas o quienes manejan un transporte público, tienen más riesgo de sufrir alteraciones auditivas como: sordera en el oído izquierdo, por la costumbre de conducir con la ventanilla abierta; la hipoacusia es una de las secuelas del ruido ya que los sonidos provienen tanto de la ciudad como del propio vehículo, las otitis también son frecuentes.

Las enfermedades cardiovasculares: tienen un origen multifactorial, los factores de riesgo en que se ha demostrado una relación causa efecto con las ECV es el sedentarismo, en la conducción la actividad física desarrollada es baja; el gasto energético es poco y esto puede desencadenar en el sobrepeso u obesidad, los factores implicados en la obesidad también son los hábitos dietéticos, la obesidad ocasiona graves daños al organismo, ya que aparte de trastornos cardiacos, se involucra en enfermedades pulmonares, trastornos del sueño (como el Síndrome de Apnea Obstructiva), desórdenes músculo-esqueléticos, disfunciones endocrinas y metabólicas, enfermedades hepáticas, circulatorias, determinados tipos de cáncer; además produce hipercolesterolemia (elevación de los niveles de colesterol en la sangre); hipertensión arterial (incremento prolongado de las cifras de presión sanguínea en las arterias), suele permanecer asintomática durante años, o ir acompañada de dolor de cabeza; la diabetes mellitus (se caracteriza por un aumento de los niveles de glucosa en la sangre) que afecta a diferentes órganos y tejidos; las varices.

Además de trastornos gastrointestinales, lamentablemente la dieta de un conductor en muchos de los casos no es la correcta, que unido a digestiones mal hechas, o comidas muy rápidas da como resultado desórdenes como dispepsia (Trastorno de la digestión que aparece después de las comidas y cuyos síntomas más frecuentes son náuseas, pesadez y dolor de estómago, ardor y flatulencia), dolor abdominal, úlcera gástrica, hemorroides, o estreñimiento.

Daños oculares, los problemas de visión tienen su origen en la fatiga visual, ya sea por deslumbramientos, o por el esfuerzo continuo para una conducción segura. El resultado final es la disminución de visión. Asimismo, el gremio de los conductores también presenta problemas de próstata (suelen tener problemas prostáticos, ello se le atribuye a la posición sedente de su trabajo y la presión constante de la glándula prostática, que se va agravando con la edad) que el resto de la población (Empresalud 2015. La Salud del Taxista y de otros conductores).

La fatiga puede desencadenar a el síndrome de fatiga crónica o encefalomielitis miálgica, enfermedad neurológica grave, caracterizada por una fatiga severa, fiebre, sueño no reparador, intolerancia a la luz, al sonido y a los cambios de temperatura, dolor muscular y en las articulaciones, sensación de estado gripal permanente, pérdida sustancial de concentración y memoria, desorientación espacial e intolerancia al estrés emocional y a la actividad física.

Las vibraciones pueden afectar su columna vertebral; las malas posiciones pueden producir alteraciones de la misma y, por tanto, un cambio de presiones en los discos intervertebrales, que se pueden traducir en dolor e impotencia funcional o hernias de disco.

En ocasiones este puesto de trabajo se realiza en un espacio reducido que no reúne las condiciones para realizar el trabajo con el confort adecuado, y además en el interior del vehículo hay continuos cambios de temperatura por la entrada y salida de pasajeros.

Así mismo existen conductores que se auto-medican para contrarrestar ciertas enfermedades, pero en muchas ocasiones lo hacen sin saber que esto influye en la capacidad de conducir; podemos encontrar grupos terapéuticos que tienen efectos negativos a la hora de realizar esta actividad, entre ellos están:

GRUPOS TERAPÉUTICOS	
FÁRMACOS	REACCIONES ADVERSAS
Antihistamínicos H1	Sedación, ansiedad, insomnio, discinesia, parestesias, alteraciones de la visión y alucinaciones.
Analgésicos y Antitusivos narcóticos	Euforia, sedación, vértigos, disminución del poder de concentración y capacidad cognitiva, pasividad.
Antidepresivos	Sedación, hipotensión ortostática, fatiga, vértigo, ansiedad/excitación, alteraciones del comportamiento, temblor, alteraciones de la visión
Antiepilépticos	Nistagmo, alteraciones de la visión, ataxia, discinesia, temblor, sedación, somnolencia, estado confusional, mareos, pérdida de memoria y concentración, fatiga y disminución del rendimiento psicomotor.
Betabloqueantes	Fatiga, mareo, vértigo, aumento del tiempo de reacción, alteraciones en la concentración, alteraciones del sueño, cambios de humor.
Estimulantes del Sistema Nervioso Central	Excitación, euforia, nerviosismo, agresividad, fatiga, temblor, alteraciones visuales.
Neurolépticos	Somnolencia, efectos extrapiramidales, hipotensión ortostática, alteraciones cognitivas, alteraciones visuales
Ansiolíticos	Somnolencia, alteración de los reflejos, ataxia, alteración de la coordinación, disminución de la concentración

(Giménez, S. 2003. Medicamentos que afectan la conducción de vehículos).

La importancia de prevenir los accidentes desde las consultas, informando a los pacientes conductores sobre los peligros que conlleva el consumo de fármacos por la automedicación de enfermedades leves para el conductor. Son numerosas las enfermedades que tienen efectos perjudiciales para la conducción. Además, muchos de los fármacos empleados para tratar estas enfermedades producen insomnio u otros efectos secundarios incapacitantes.

La constitución, en el artículo 66, establece "el derecho a una vida digna, que asegure la salud, alimentación y nutrición, agua potable, vivienda, saneamiento ambiental, educación, trabajo, empleo, descanso, y ocio, cultura física, vestido, seguridad social y otros servicios sociales necesarios". Por ello, mejorar la calidad de vida de la población es un proceso multidimensional y complejo.

El Objetivo3 del Plan Nacional del Buen Vivir, entre los derechos para mejorar la calidad de vida se incluye:

El objetivo del Plan Nacional el artículo 358 establece el Sistema Nacional de Salud para "el desarrollo" protección y recuperación de capacidades y potencialidades bajo los principios de bioética, suficiencia e interculturalidad, con enfoque de género y generacional incluyendo los servicios de promoción, prevención y atención integral.

Art14: a vivir a un ambiente sano.

Estos nos da a conocer que un conductor de taxi al igual que las demás personas tienen que tener una buena calidad de vida donde se incluye lo que observamos en el art. 14 un ambiente sano; ya que este ayuda a que no posean o adquieran estrés (una de las enfermedades que se encontraron en este estudio), además en el art. 66 derecho al trabajo, descanso, seguridad social y por último la salud que es fundamental para prevenir distintas patologías.

Se planteó como objetivo general identificar las enfermedades más comunes que se presentan en los conductores de taxi de la cooperativa popular # 7 de la transportación urbana de la ciudad de Esmeraldas.

Y como objetivos específicos; primero exponer en este trabajo las enfermedades más frecuentes propias de la actividad laboral; se conoció si los conductores profesionales de la ciudad de Esmeraldas se realizan un control médico continuo; además descubrimos los

años laborables de cada uno de ellos y las horas que trabajan a diario; y por último conocimos el nivel de conocimiento que tienen los mismos sobre la automedicación y sus efectos, para ello se utilizó la técnica de la encuesta para luego tabular los datos obtenidos

El presente trabajo pretende aportar información a la comunidad en general sobre las afectaciones que presentaron los conductores en estudio y responder sí que ellos hacen algo para solucionar la problemática planteada en cuanto a salud de estas personas y para que así ellos brinden un servicio de calidad.

2.-MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal en el periodo comprendido entre octubre-diciembre del 2015.; el proceso del proyecto, metodológicamente se inició con una charla informativa y a su vez educativa hacia las personas en estudio que conforman la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas; fue esencial la participación de la directiva y de los que pudieron asistir.

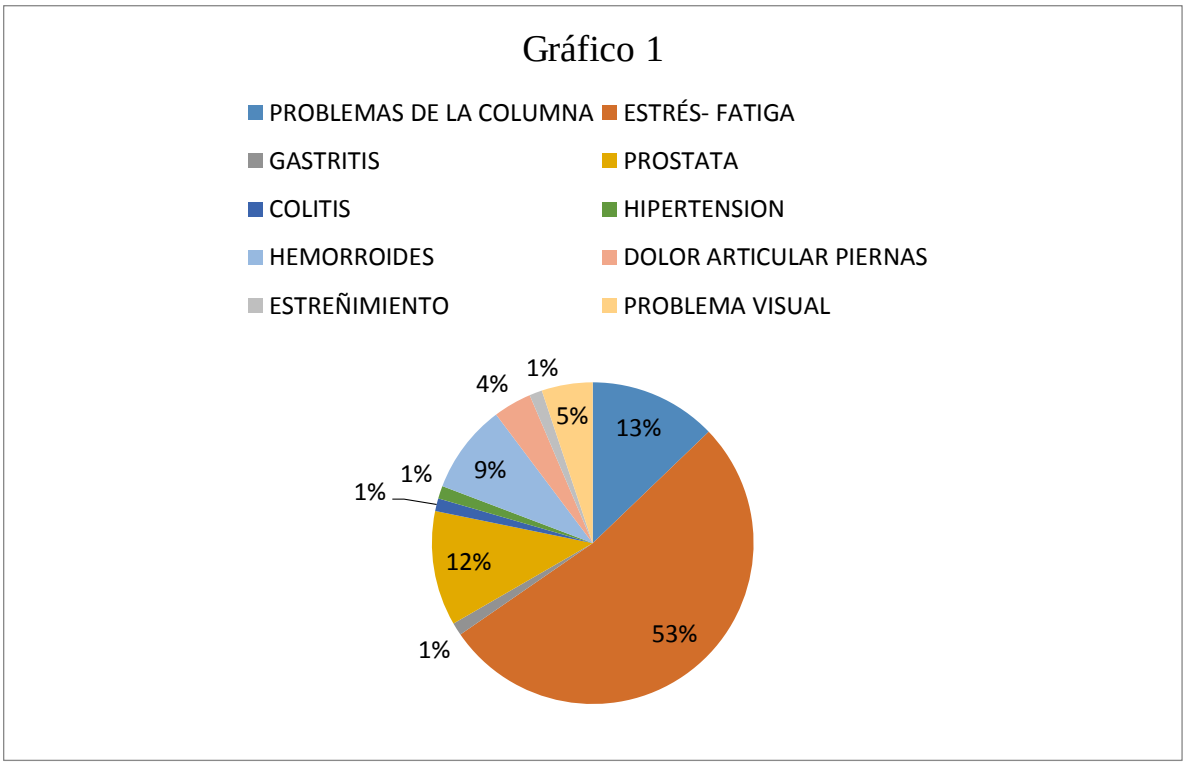
Nuestro universo está basado por todos los conductores que laboran en la cooperativa de taxi popular #7 ubicada en el centro de la ciudad de Esmeraldas, en las calles Colon y 10 de Agosto que son un total de 108, el cual se define que nuestra muestra está conformada por aquellos que ayudaron en la formación de este proyecto un total de 56 personas encuestadas.

Se realizó la encuesta respectiva un mes antes y se logró terminarlo una semana antes de la charla brindada. Luego se elaboró el análisis estadístico de acuerdo a los datos obtenidos de la encuesta empleada como técnica de recolección de datos.

Mediante un tipo de muestreo probabilístico a través de una elección de azar simple participaron o se logró encuestar a 56 conductores; las variables de este estudio fueron riesgo de enfermedades, control médico continuo y medidas preventiva el cual se eligieron debido al problema que nos planteamos para poder realizar la investigación. La encuesta dirigida está elaborada por un cuestionario y aplicada, en donde la mayoría encontramos preguntas cerradas y en una de ellas había pregunta abierta, que fue respondida de acuerdo al conocimiento del participante.

3.-RESULTADOS

GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS ENFERMEDADES QUE POSEE Y QUE SON PROPIAS DE LA CONDUCCIÓN.

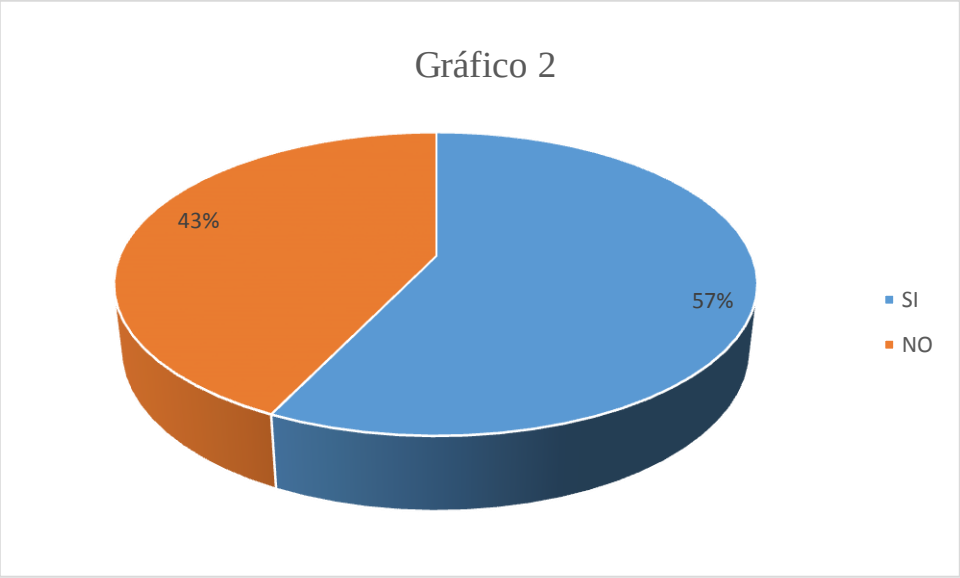


Fuente: conductores profesionales de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

Elaborado por: Egresada Erika Rosario Ortiz Gómez.

De los conductores encuestados y realizando la respectiva tabulación podemos apreciar en este grafico que el mayor padecimiento entre ellos está estrés-fatiga que representa un 53%; luego están los problemas a la columna vertebral con un 13%; continuamos con próstata con un 12%; le sigue las hemorroides con un 9%; los problemas visuales en un 5%; dolor articular en piernas con un 4%; y por ultimo tenemos al estreñimiento, gastritis, colitis, hipertensión en un total del 1% de los conductores encuestados.

GRÁFICO 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL PARA CONOCER SI LOS CONDUCTORES SE REALIZAN CHEQUEOS MÉDICOS CONSTANTEMENTE.

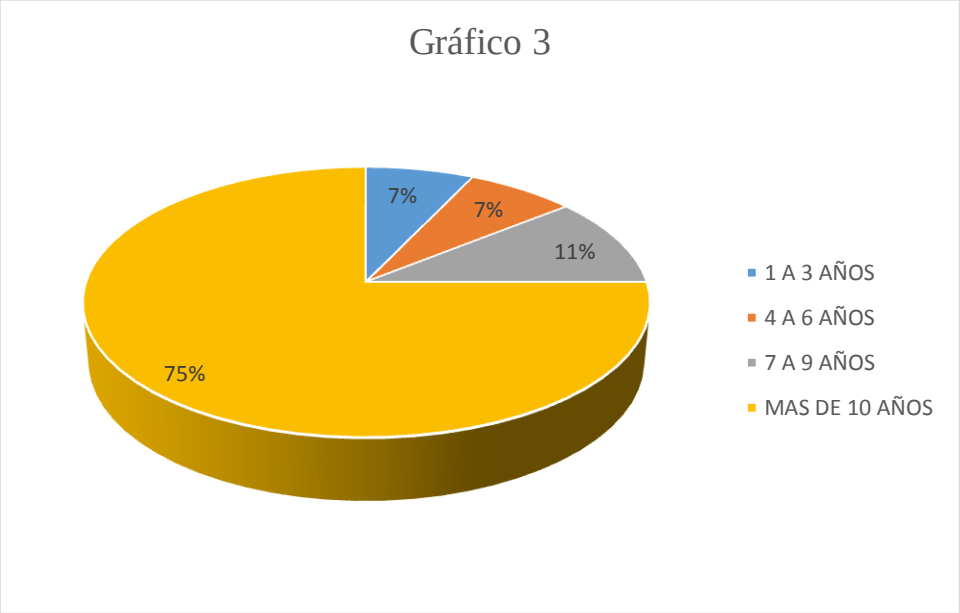


Fuente: conductores profesionales de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

Elaborado por: Egresada Erika Rosario Ortiz Gómez.

Del total de la muestra estudiada encontramos que en su mayor parte es decir un 57% de los conductores encuestados si se realizan los chequeos médicos constantemente y por otro lado el 43% de estos choferes no lo hacen.

GRÁFICO 3. DISTRIBUCION PORCENTUAL DE LOS AÑOS QUE LLEVA CONDUCIENDO VEHÍCULOS AUTOMOTORES.

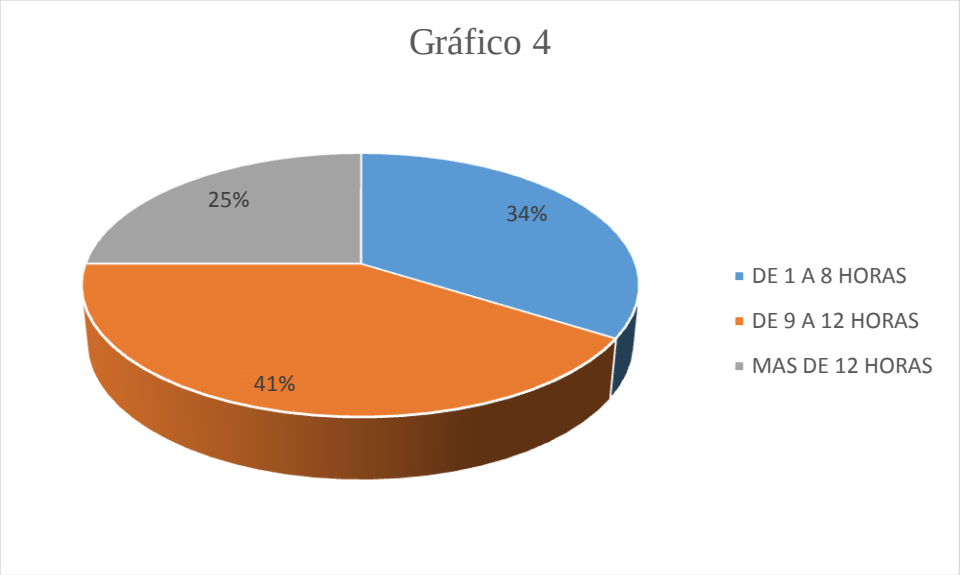


Fuente: conductores profesionales de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

Elaborado por: Egresada Erika Rosario Ortiz Gómez.

Del total de los conductores encuestados, el 75% de ellos llevan más de 10 años en esta actividad, un 11% de los choferes llevan un lapso entre 7 a 9 años, un 7% de ellos supieron manifestar que llevan de entre 4 a 6 años y otro 7% en un lapso de 1 a 3 años.

GRÁFICO 4. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS HORAS QUE LABORAN DIARIAMENTE.

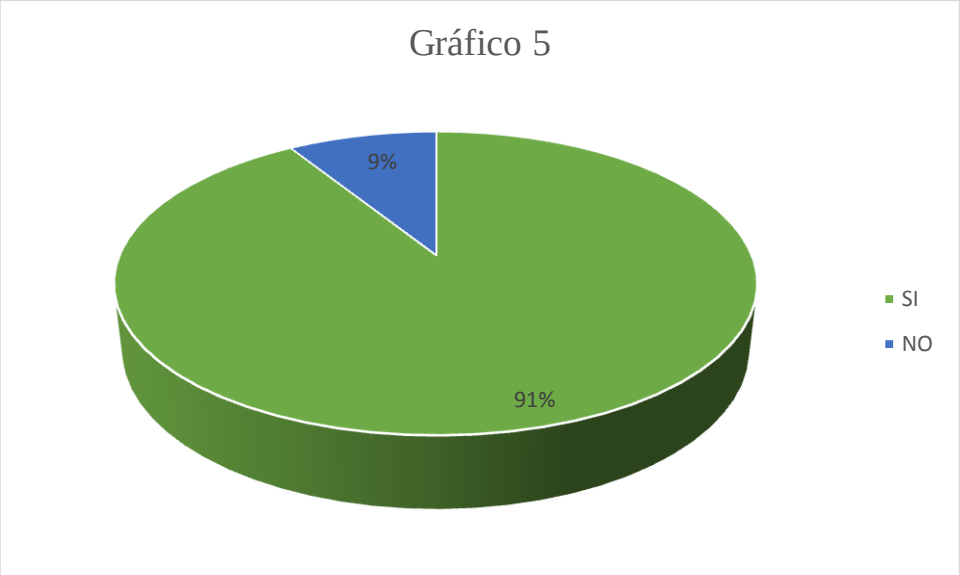


Fuente: conductores profesionales de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

Elaborado por: Egresada Erika Rosario Ortiz Gómez.

De acuerdo a lo manifestado por los conductores encuestados, un 41% de estos conductores labora diariamente de 9 a 12 horas; el 34% trabaja de 1 a 8 horas diarias y por último el 25% de estas personas realiza su tarea más de 12 horas.

GRÁFICO 5. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL CONOCIMIENTO DE LOS CONDUCTORES SOBRE LA INFLUENCIA DE LA AUTO MEDICACIÓN EN LA CAPACIDAD DE CONDUCIR.



Fuente: conductores profesionales de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas.

Elaborado por: Egresada Erika Rosario Ortiz Gómez.

De acuerdo con los datos obtenidos en los conductores encuestados se determinó que el 91% de ellos conocen que la automedicación influye en su forma de conducir, mientras que el 9% restante no conocen o no sabían.

4.-DISCUSION

Podemos decir que los resultados obtenidos en esta población o en este contexto son comúnmente a los encontrados en otras investigaciones porque estas personas llevan el mismo ritmo de vida como exceso de horas en el volante y tiempo prolongado realizando esta actividad, menos horas de descanso y por lo general malos hábitos; por lo que las enfermedades en general son la misma. Además se le puede atribuir estas enfermedades en otras actividades de trabajo.

La mayoría de los conductores presentan por lo regular enfermedades ya establecidas; pero en esta investigación se pudo conocer que un conductor presenta en si varias enfermedades descritas en el gráfico (Gráfico 4).

Pérez y Montoya en su artículo del 2011 afirman: " Las ocupaciones o actividades económicas que implican trabajos físicos pesados que involucren el levantamiento de pesos, labores con traumas repetitivos y vibraciones o aquellos con alta resistencia como los deportes, han tenido mayor relación con los desórdenes musculo-esqueléticos de miembros inferiores.

Así como toda actividad que involucre cambios permanentes de posturas o el sostenimiento de posturas inadecuadas como estar de pies con flexión de las rodillas, la postura arrodillado y agachado".

Al realizar una investigación se ha encontrado información acerca de la temática planteada con respecto al conductor en general y sobretodo no se encontró un estudio realizado en esta ciudad y a los que laboran en taxis, señalando a continuación las que se ha podido encontrar: El estudio realizado por Domínguez en el 2009 en los conductores de autobuses en una empresa de transporte urbano de Barcelona concluye: "Daños como trastornos musculo-esqueléticos, trastornos de salud mental, trastornos digestivos y trastornos cardiovasculares".

En mi estudio se encontró que el mayor padecimiento que presentan estos conductores de esta cooperativa fue el estrés-fatiga que representa un 53% coincidiendo con el estudio Domínguez realizado en 2009 en la ciudad de Barcelona donde se encontró que el 43% de conductores refirieron algún síntoma de salud mental, se preocupa en exceso por las cosas el 16,5%, nerviosismo 14,3%, problemas de sueño 14,1%, ansiedad 12,5% y dificultad para relajarse 11,7%; estos síntomas psicológicos expuestos pueden conllevar al estrés.

Así mismo se encontró que un 4% de conductores encuestados refirieron tener dolor articular en piernas y un 13% refirieron tener dolor a nivel de la columna vertebral; estos padecimientos guardan una estrecha relación con las enfermedades que poseen conductores de autobuses urbanos de transporte en Barcelona de acuerdo a un estudio realizado por (Domínguez (2009)). Daños A La Salud En Los Conductores De Autobuses En Una Empresa De Transporte Urbano De Barcelona) donde presentaron a nivel de síntomas musculo-esqueléticos, los más frecuentes fueron: dolor o contractura cervical-cuello en el 26,4%, dolor contractura lumbar 25,3%, seguido por el dolor de rodilla 13,2%.

Guanche, Suárez, Gutiérrez, y Martínez en su estudio del 2006 afirman que los conductores refirieron padecer enfermedades, hipertensión arterial, asma bronquial, diabetes mellitus, úlcera péptica, enfermedades del corazón y sacro lumbalgia".

De acuerdo al estudio de Guanche, Suárez, Gutiérrez y Martínez, realizado en el 2006 con los conductores profesionales que circulaban por la Vía Blanca se encontró que 12,15 % refirió padecer hipertensión arterial lo que no coincide con mi estudio realizado en la cooperativa encontramos solo un 1% cifra no elevada de los conductores encuestados presentan hipertensión arterial.

De acuerdo a las investigaciones antes señaladas los daños a estos trabajadores son casi similares, presentan trastornos musculo-esqueléticos, problemas de hipertensión arterial, problemas de estrés, etc. Y en la encuesta podemos observar que en un mayor porcentaje encontramos a los problemas de estrés y fatiga.

También encontramos los problemas de la columna vertebral; este se puede deber por el exceso de tiempo que permanecen sentados estos conductores, por la mala posición de sentarse, además de los movimientos que en ocasiones son bruscos que hacen en la conducción, lo que hace un desgaste de los discos, otra de las causas puede ser cargar paquetes o bolsas de los pasajeros y lo realizan curvando la columna, cuando no debe ser así, sino doblando rodillas.

Las hemorroides lo poseen la mayor parte de los encuestados y esto puede deberse por estar mucho tiempo sentado.

Unos de los puntos a destacar es que la mayoría de los conductores afirman que se realizan chequeos médicos constantes; además otros sin conocer si la enfermedad que posee sea propia de la actividad que realiza talvez sea porque lo han de tomar como una dolencia habitual en todas las personas y no solo en los conductores.

Unas de la dificultades en el desarrollo de la investigación fue de que algunos no quisieron colaborar con la encuesta que se les quería aplicar, pero se superó este inconveniente; con 56 que se pudo lograr gracias a la constancia; se tuvo que ir al lugar donde realizan la revisión técnica vehicular a buscar a los choferes de esta cooperativa en estudio y además asistir en las mañanas o tardes por varios días a encontrar más choferes en el lugar de investigación.

5.- CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

En la conducción de vehículos automotores el estado de salud es muy esencial para realizar esta actividad, por ello es que se planteó conocer las enfermedades que aquejan a los conductores de la cooperativa popular #7 de la ciudad de Esmeraldas y además conocer sí que estas personas se realizan chequeos médicos constante.

Para la realización de este proyecto primero se realizó una encuesta en dicha cooperativa para luego presentarle una charla comunicativa y educativa.

- En el trabajo de campo la complicación que se presentó fue que algunos conductores, no llegaban con frecuencia a dicho lugar, pero al fin y al cabo por la perseverancia se logró encuestar a la mayoría de ellos. Los resultados obtenidos de la encuesta demuestran exclusivamente los testimonios adquirido de los conductores, por ello se le atribuye que es información confiable.

- Como resultado de la investigación en la estadística presentada, es posible concluir que las enfermedades más comunes que se presentaron en los conductores profesionales de la cooperativa popular # 7 de la transportación urbana de la ciudad de Esmeraldas son problemas de estrés-fatiga y dolor de la columna vertebral seguida de próstata y hemorroide.

- Igualmente se concluye que los conductores en su mayoría sí se realizan chequeos médicos constantemente lo que es muy importante en la seguridad vial.

- Al igual que si conocen medidas preventivas que deben de tomar los conductores profesionales para reducir el riesgo de padecer enfermedades típicas de la profesión al momento de realizar su trabajo como chofer profesional.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la directiva de la cooperativa de taxis #7 de la ciudad de Esmeraldas que haya capacitaciones constantemente con relación al tema.

- Otro de los puntos a recomendar al estado o a la entidad pública como la Agencia Nacional de Tránsito encargada de regular y controlar las cooperativas de taxis del país, es de que exista un consultorio médico en cada una de las cooperativas para que los choferes se realicen chequeos médicos.

Medidas preventivas al momento de sentarse en un automotor:

- Mantener una postura que permita una visión cómoda hacia el horizonte
- Movilizar el asiento hacia delante y atrás, hasta que las rodillas estén levemente sobre el nivel de las caderas, para evitar puntos de compresión y mejorar la circulación en las piernas.
- Ajustar el ángulo y posición del asiento, el apoyo lumbar y él apoya cabeza.
- No apoyar el codo en la ventanilla, para evitar el efecto de la vibración sobre el brazo y el resto del cuerpo.
- En horario nocturno se deberá evitar tomar comidas pesadas, alcohol, cafeína.
- Utilizar un apoyo lumbar utilizando una almohada pequeña.
- Si se usan anteojos que los cristales sean del tipo anti réflex.
- Retirar el contenido de sus bolsillos para evitar la compresión de nervios y vasos sanguíneos de las piernas.
- Caminar durante treinta minutos dos o tres veces por día, para disminuir el estrés
- Mantener un horario de trabajo que le permita mantener una vida familiar y social adecuada

- Se deberán realizar los exámenes médicos periódicos a fin de conocer si afectan las condiciones del trabajo diario a su salud.
- Use siempre la corrección visual prescrita actualizada en caso de padecer trastorno visual
- Si padece de diabetes mellitus lleve siempre en el automotor alimentos ricos en hidratos de carbono (galletas, frutas, caramelos, etc.), además de su medicación habitual
- Nunca utilice fármacos de manera continuada sin el control de un médico.

6.- REFERENCIAS

6.1 GLOSARIO

Trastorno psicosomático: Es una alteración física para la cual no se encuentra ninguna causa fisiológica que la origine. Entonces a estos síntomas se los relaciona con algún conflicto psicológico. Es decir, se supone que hay un factor psicológico que desencadena una sintomatología orgánica.

Disfunción endocrina: Su sistema endocrino incluye ocho glándulas principales distribuidas por todo el cuerpo. Estas glándulas producen hormonas. Las hormonas son mensajeros químicos. Viajan a través del torrente sanguíneo hacia los tejidos y órganos. Las hormonas trabajan lentamente y afectan los procesos corporales desde la cabeza hasta los pies. Entre esos procesos se encuentran:

- Crecimiento y desarrollo
- Metabolismo: digestión, eliminación, respiración, circulación sanguínea y mantenimiento de la temperatura corporal
- Función sexual
- Reproducción
- Estado de ánimo

Si los niveles hormonales están demasiado elevados o disminuidos, es posible que tenga un trastorno hormonal. Las enfermedades hormonales también ocurren si el cuerpo no responde a las hormonas como debería hacerlo. El estrés, las infecciones y los cambios en el equilibrio de líquidos y electrolitos de la sangre también pueden afectar los niveles hormonales.

Trastornos metabólicos: El metabolismo es el proceso que usa el organismo para obtener o producir energía por medio de los alimentos que ingiere. La comida está formada por proteínas, carbohidratos y grasas. Las sustancias químicas del sistema digestivo descomponen las partes de los alimentos en azúcares y ácidos, el combustible de su cuerpo. El organismo puede utilizar este combustible inmediatamente o almacenar la energía en tejidos corporales, tales como el hígado, los músculos y la grasa corporal.

Ocurre un trastorno metabólico cuando hay reacciones químicas anormales en el cuerpo que interrumpen este proceso. Cuando eso ocurre, es posible que tenga demasiada cantidad de algunas sustancias o demasiado poco de otras que necesita para mantenerse saludable. Usted puede desarrollar un trastorno metabólico si algunos órganos, tales como el hígado o el páncreas, se enferman o no funcionan normalmente. La diabetes es un ejemplo.

Dispepsia: Trastorno de la digestión que aparece después de las comidas y cuyos síntomas más frecuentes son náuseas, pesadez y dolor de estómago, ardor y flatulencia.

Discinesia: En medicina, es un término utilizado para designar a los poderosos movimientos anormales e involuntarios en todo el organismo presentes en las enfermedades nerviosas. Los movimientos anormales incluyen masticación repetitiva, movimiento oscilatorio de la mandíbula o gesticulación facial. Tratar de vivir con normalidad llevándole la contra a éstos movimientos resulta en un inmovilizante estado de rigidez muscular, situación que da a la víctima un estado de emociones fuertes, que resultan en bipolaridad. Ocurren tanto en la musculatura estriada como en la lisa, siendo un síntoma típico el temblor. Dado que es muy similar al Parkinson, también produce seborrea.

Es lo que se conoce como signos extrapiramidales. En particular, la discinesia tardía es aquella inducida por el consumo crónico de medicamentos pertenecientes a la clase de los neurolépticos o antipsicóticos, más frecuentemente por los antipsicóticos típicos como por ejemplo el haloperidol, prometazina, clorpromazina o la risperidona.

Parestesia: Se define como la sensación anormal de los sentidos o de la sensibilidad general que se traduce por una sensación de hormigueo, adormecimiento, acorchamiento, etc., producido por una patología en cualquier sector de las estructuras del sistema nervioso central o periférico

El entumecimiento y hormigueo son sensaciones anormales que se pueden producir en cualquier parte del cuerpo, pero son más usuales en las manos, pies, brazos y piernas.

Este fenómeno puede recibir otros nombres, como: pérdida de sensibilidad, pérdida de las sensaciones, sensación de hormigueo y entumecimiento, adormecimiento o ardor, o pérdida de la sensibilidad superficial y profunda.

Hipotensión ortostática: Es una caída de la presión arterial sanguínea que viene como resultado después de que una persona haya estado de pie durante un tiempo prolongado, o cuando se pone de pie después de haber estado sentada o acostada. Una gran cantidad de sangre se acumula en las piernas impidiendo que la cantidad normal de sangre regrese al corazón, lo que da como consecuencia que tampoco sea posible que una cantidad adecuada de sangre salga del corazón para circular hacia el cuerpo, principalmente al cerebro. Con esto se produce una disminución momentánea del flujo sanguíneo al cerebro y la persona puede llegar a desmayarse.

La hipotensión ortostática se define como la caída de 20 mmHg o más en la TAS (tensión arterial sistólica) o un descenso de la TAS por debajo de 90 mmHg y una caída de 10 mmHg o más en la TAD (tensión arterial diastólica) o un descenso de la TAD por debajo de 60 mmHg dentro de los primeros 3 minutos tras adoptar la posición ortostática.

El nistagmo: Es un movimiento involuntario e incontrolable de los ojos. El movimiento puede ser horizontal, vertical, rotatorio, oblicuo o una combinación de estos. El nistagmo está asociado a un mal funcionamiento en las áreas cerebrales que se encargan de controlar el movimiento, pero no se comprende muy bien la naturaleza exacta de estas anomalías.

Los pacientes con nistagmo a menudo ponen la cabeza en una posición anormal para mejorar su visión, anulando lo más posible el efecto que produce el movimiento de los ojos.

La ataxia: Es un signo clínico que se caracteriza por provocar la descoordinación en el movimiento de las partes del cuerpo de cualquier animal, incluido el hombre. Esta descoordinación puede afectar a los dedos y manos, a los brazos y piernas, al cuerpo, al habla, a los movimientos oculares, al mecanismo de deglución, etc.

Efecto extrapiramidal: Movimientos motoros bizarros e involuntarios; un efecto secundario del sistema nervioso central producido en ocasiones por drogas antipsicóticas (se usa para el tratamiento de las psicosis).

Síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS): El síndrome de la apnea obstructiva del sueño (SAOS) es un trastorno que deriva de la oclusión intermitente y repetitiva de la vía aérea superior durante el sueño. Esta oclusión se debe al colapso inspiratorio de las paredes de la faringe, lo que determina el cese completo (apnea) o parcial (hipopnea) del flujo aéreo. Las apneas e hipopneas tienen una duración variable y repercuten de manera distinta sobre la homeostasis cardiorrespiratoria. Su repetición durante el sueño, a veces varios cientos de veces en una sola noche, y día tras día durante años acaba produciendo importantes alteraciones en el sistema nervioso central, la irrigación miocárdica y cerebral y la circulación pulmonar y sistémica.

Desde un punto de vista clínico el SAOS se caracteriza por la triada hipersomnia diurna, ronquidos y pausas de apnea referidas por el cónyuge, síntomas que están presentes simultáneamente en casi todos los enfermos.

6.2 REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

- Artículos Seguros De Coche (2015). *Enfermedades propias del conductor profesional.* en línea. Recuperado de: www.rastreator.com/seguros-de-coche/articulos-destacados/enfermedades-propias-del-conductor-profesional.aspx

- Boletín Técnico de PRL de la CEV (2015). *Seguridad Vial: patología médica y conducción de vehículos*. En línea. Recuperado de: http://www.boletintecnicoprldelacev.com/seguridad-vial/newsletter-48-mayo-2015/seguridad-vial-patolog%C3%ADa-medica-y-conducci%C3%B3n-de-veh%C3%ADculos

- Caracol noticias (2007). *Enfermedades rodean a los conductores de servicio público en Bogotá.* en línea .Recuperado de: http://caracol.com.co/radio/2007/05/02/bogota/1178123340_422000.html

- CEA_Seguridad Vial 2014. *Factores psicológicos que afectan al conductor* Recuperado de: http://www.seguridad-vial.net/conductor/seguridad-en-la-circulacion/44-factores-psicologicos

- Chaparro, P., Guerrero, J. (2001). Rev. salud pública. *Condiciones de Trabajo y Salud en Conductores de una Empresa de Transporte Público Urbano en Bogotá D.C.* en línea. Recuperado de: http://www.bdigital.unal.edu.co/22110/1/18674-60666-1-PB.pdf

- Circula seguro (2011).*Enfermedades, medicamentos y conducción, un triángulo peligros.* en línea. Recuperado de: http://www.circulaseguro.com/enfermedades-medicamentos-y-conduccion-un-triangulo-peligroso/

- Cristòfol, R., Pardo, S., Rodríguez, N. (2003). *Los conductores seniors en autopistas: presente y futuro.* Grupo Investigación Envejecimiento Barcelona-España. en línea. Recuperado de: http://www.fundacioabertis.org/rcs_jor/losconductoresseniorsenautopistas_1.pdf

- Diario el Universo (14 de julio, 2015). *1.038 fallecidos por accidentes de tránsito en primer semestre del 2015, según ANT.* Recuperado de: http://www.eluniverso.com/noticias/2015/07/14/nota/5018911/1038-fallecidos-accidentes-transito-primer-semestre-2015-segun-ant

- Domínguez, M. (2009). *Daños A La Salud En Los Conductores De Autobuses En Una Empresa De Transporte Urbano De Barcelona* Recuperado de: http://www.upf.edu/cisal/_pdf/TFM_Maritza_Dominguez.pdf

- El Latino San Diego (2011). *La salud de los conductores*. en línea. Recuperado de: http://ellatinoonline.com/news/2011/jul/29/la-salud-de-los-conductores/

- El Norte (2011 Octubre 9). *93% de accidentes de tránsito son por negligencia.* Recuperado de: http://www.elnorte.ec/ecuador/11354-el-93-de-accidentes-de-transito-son-por-negligencia-ojo.html

- Empresalud (2015). *La Salud del Taxista y de otros Conductores.* en línea Recuperado de: http://www.empresalud.com.ar/revista/nota/la-salud-del-taxista-y-de-otros-conductores/

- Equipo Técnico del Departamento de Desarrollo de Proyectos e Innovación de SGS Tecnos, SA. (2010). *El Transporte de viajeros urbanos e interurbanos: Libro Blanco Para El Debate De La Prevención En Materia De Seguridad Y Salud.* Valencia-España. en línea. Recuperado de: http://www.fsc.ccoo.es/comunes/recursos/99922/pub33597_Libro_blanco_para_el_debate_de_la_prevencion_en_materia_de_seguridad_y_salud_en_transporte.pdf

- Fernández, F.J. (2011). *Fondo de Prevención Vial*. en línea recuperado de: http://caracol.com.co/radio/2007/05/02/bogota/1178123340_422000.html

- Giménez, S. (2003). *Medicamentos que afectan la conducción de vehículos.* En línea. Recuperado de: http://www.medicina21.com/Articulos-V1751-Medicamentos_que_afectan_la_conduccion_de_vehiculos.html

- Guanche, H., Suárez, T., Gutiérrez, F., y Martínez, C. (2006). Rev. Cubana Salud Pública. *Estado de salud de conductores profesionales que circulan por la Vía Blanca*. en línea. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662006000200006&script=sci_arttext

- Hinestroza, F. (2009). *Riesgo Cardiovascular En Conductores De Servicio Público Intermunicipal*. Trabajo de Grado, Universidad Tecnológica De Pereira. Recuperado de: http://repositorio.utp.edu.co/dspace/bitstream/11059/1371/1/61612H662.pdf

- Morales, G. (2013*). Condiciones de trabajo de los conductores de buses interurbanos: diagnóstico y percepciones de los actores*. EDICIÓN María Eugenia Meza B. Santiago de Chile. en línea. Recuperado de: http://www.dt.gob.cl/documentacion/1612/articles-102345_recurso_1.pdf

- Norma, N. (2003). *El conductor a consulta: Algunas enfermedades y muchos medicamentos tienen incidencia en los accidentes de tráfico*. en línea. Recuperado de: http://www.dgt.es/revista/archivo/pdf/num158-2003-Enportada.pdf

- Ozcoidi, M., Valdés, E., Simón, M., González, J. (2002). *Patología Médica Y Conducción De Vehículos*. Madrid-España: STM Editores, S.A. ISBN: 84-9751-015-. Recuperado de: http://www.telecardiologo.com/descargas/33221.pdf

- Pérez, M. y Montoya, J. (2011). *Desordenes musculo-esqueléticos en extremidades inferiores relacionados con el trabajo*. Monografía, Universidad CES, Medellín Recuperado de: http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/1445/2/Desordenes_Muscoesqueleticos.pdf

- Quingaluisa, W., Arce, E., Suarez, T., Vélez, R., Salazar, R. 2012. *Módulo De Conducción Teórica 2012* en línea. Escuela de Capacitación de Conductores Profesionales Quito-Ecuador. Recuperado de: http://www.sindicatodechoferespichincha.com.ec/ConduccioTecnica.pdf

- Rostagno, H. Libro Dar 2015. *El conductor de grandes vehículos y sus riesgos del trabajo.* Recuperado de: http://www.noticias-librodar.com.ar/index.php?option=com_content&view=article&id=183:el-conductor-de-grandes-vehiculos-y-sus-riesgos-del-trabajo&catid=37:notas-tecnicas&Itemid=58

- Sánchez, M., Forero, S. (2004). *Estudio de las condiciones de trabajo de los conductores de vehículos de carga en Colombia para proponer mejoras en los puestos de trabajo*. Trabajo de Grado. Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá D.C. Recuperado de: http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ingenieria/tesis164.pdf

- Seguros, L. (2013). *Conductores Senior y Seguridad Vial*. en línea. Recuperado de: http://www.libertyseguros.es/opencms/export/download/liberty-docs/libertyseguros/noticias/Informe_Conductores_Senior_y_Seguridad_Vial.pdf

- Vélez, G., Cabarcas, V. (2013). *Instructivo de Salud Ocupacional para conductores de taxi del Área Metropolitana del Valle de Aburrá Medellín 2013.* Trabajo de Posgrado, Universidad CES, Medellín. Recuperado de: http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/2151/2/Instructivo_Salud_Ocupacional.pdf

- Vigil, Y (2013). *Condiciones de trabajo y enfermedades ocupacionales de los conductores de transporte público urbano de Lima Metropolitana.* Universidad de San Martín de Porres. Lima, Perú. Recuperado de: http://www.administracion.usmp.edu.pe/wp-content/uploads/sites/9/2014/04/sme_v4n2_yvigil_Condiciones-de-trabajo-y-enfermedades-ocupacionales-de-los-conductores-de-transporte-p%C3%BAblico-urbano-de-Lima-Metropolitana.pdf

WEB GRAFIA

- http://www.enciclopediasalud.com/definiciones/trastorno-psicosomatico
- http://www.lubrano.com/cgi-bin/glosario/mostrar_contenido.cgi?codigo=361&termino=efecto%20extrapiramidal
- http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/apnea.pdf
- https://es.wikipedia.org/wiki/Ataxia
- https://es.wikipedia.org/wiki/Discinesia
- https://es.wikipedia.org/wiki/Fatiga
- https://es.wikipedia.org/wiki/Hipotensi%C3%B3n_ortost%C3%A1tica
- https://es.wikipedia.org/wiki/Nistagmo
- https://es.wikipedia.org/wiki/Parestesia
- https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/endocrinediseases.html

ANEXOS

7.1 ENCUESTA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA DIRIGIDA A LOS CONDUCTORES PROFESIONALES DE LA COOPERATIVA DE TAXI POPULAR #7

1.- ¿Cuántos años tiene conduciendo vehículos automotores?

- 1 a 3 años ____
- 4 a 6 años ____
- 7 a 9 años ____
- más de 10 años _____

2.- Normalmente ¿Cuántas horas labora diariamente?

- De 1 a 8 horas _____
- De 9 a 12 horas _____
- Más de 12 horas _____

3.- Según Ud. ¿quién es el responsable en la prevención de los accidentes de tránsito?

- Propia _____
- Peatón/Pasajeros ____
- Las Autoridades gubernamentales _____
- Los otros conductores _____
- Todos _____
- Nadie _____

4._ ¿Conoce usted que en la conducción existen enfermedades propias de la actividad?

a. Si

b. No

5._ ¿Se realiza chequeos médicos constantemente?

a. Si

b. No

6._ ¿Cuáles son las enfermedades propias de la conducción que usted conoce y que usted posea?

7._ ¿Ha escuchado que existen medidas preventivas para no padecer enfermedades de la conducción?

a. Si

b. No

8._ ¿Sabe que la auto medicación influye en la capacidad de conducir?

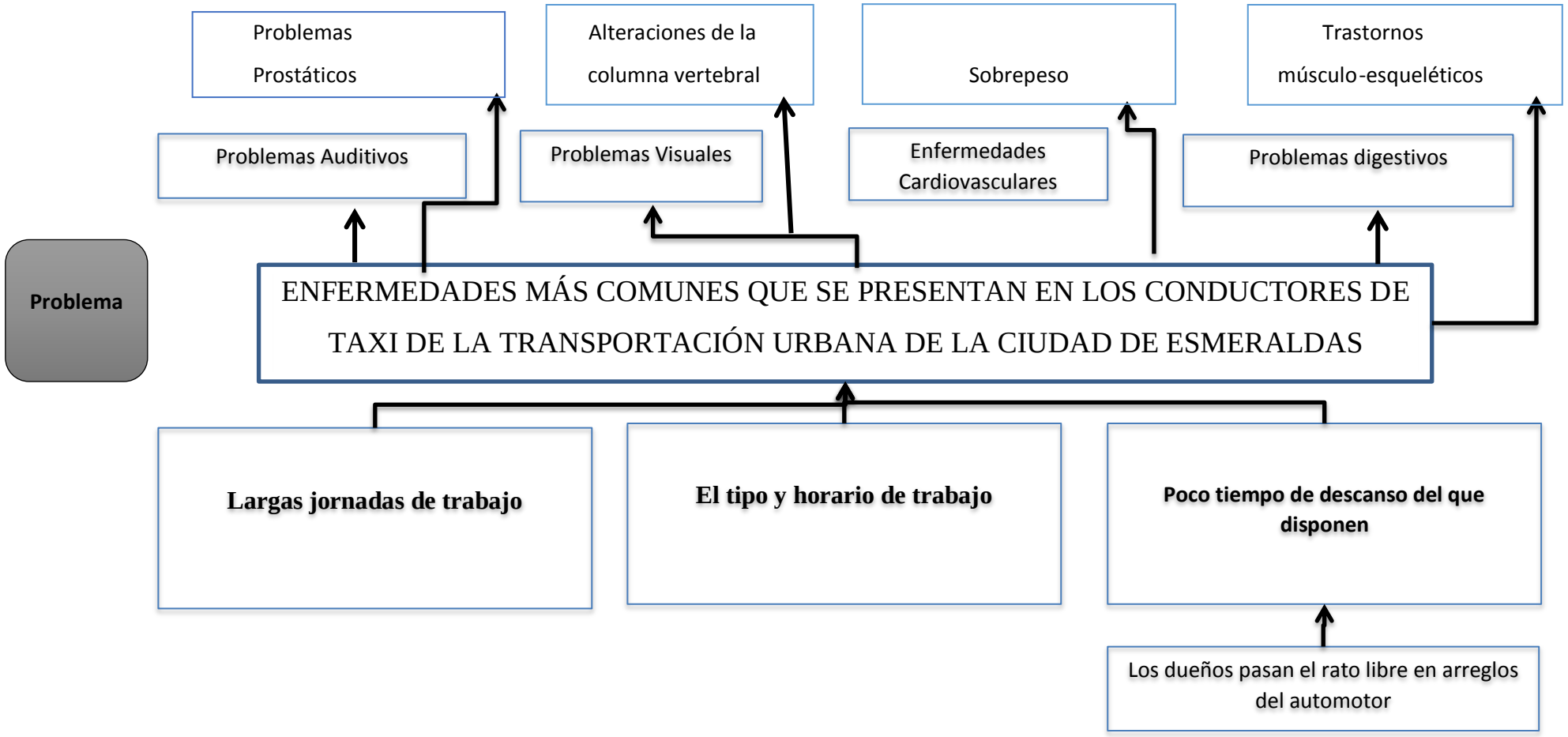
a. Si

b. No

7.2 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	AÑO 2015																AÑO 2016															
	SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
Aprobación del tema																																
Disertación de anteproyecto																																
Visita los conductores de la coop. #7																																
Desarrollo de la investigación																																
Tabulación																																
Entrega de primer borrador																																
Corrección del primer borrador																																
Entrega del segundo borrador																																
Corrección del segundo borrador																																
Entrega de tercer borrador																																
Corrección del tercer borrador																																
Disertación de tesis																																

7.3 ÁRBOL DE PROBLEMA



7.4 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadores	Técnicas-instrumentos
Riesgo de enfermedades	La probabilidad de que una persona contraiga una enfermedad durante un período específico.	Largas horas de trabajo	12-14 14-16	Encuesta
		Conocimiento de enfermedades	Poco Mucha	
Control médico continuo	La capacidad satisfacer las necesidades del pacientes en forma eficiente.	Valoración medica	1 mes 2 mes	Encuesta
Medidas preventivas	Conjunto de medidas que se toman tanto en forma individual como socialmente, a partir de iniciativas privadas o públicas, para impedir en la medida de lo posible que acontezcan hechos dañosos no intencionales, o disminuir los efectos dañinos de los mismos.	Utilización de Fármacos	1 diario 2 diario	
		Capacitaciones	si- no	

7.5 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

RECURSOS HUMANOS			
DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Tutor	1		
Estudiante autora de la investigación	1		
Lectores	2		
Choferes profesionales de la cooperativa de taxi	56		
TOTAL	**60**		
RECURSOS MATERIALES			
Computadora	1	925.00	925.00
Impresora	1	200.00	200.00
Borradores de queso	56	0.10	5.60
Sacapuntas	56	0.20	11.20
Lápiz	56	0.30	16.80
Esferos	2	0.40	0.80
Resma de hojas A4	1	5.00	5.00
Carpeta	1	0.50	0.50
Impresiones	108	0.20	21.60
Alquilada de Proyector	1	10.00	10.00
Extensión eléctrica	1	8.00	8.00
Anillados	6	2.00	18.00
Estampado	3	30	90.00
Flash memory.	1	15.00	15.00
PAGOS A UNIVERSIDAD			
Matricula	1	167.40	167.40
Examen complexivo	1	249.09	249.09
Proyecto grado (titulación)	1	1166.26	1166.26
TOTAL			**2910.25**

7.6 IMÁGENES




SINDICATO OBREROS DEL VOLANTE ESMERALDAS
ESCUELA DE CAPACITACION CONDUCTORES PROFESIONALES
SEÑALES DE TRANSITO PREVENTIVAS






OBESIDAD


Hombres
VARICES


Hombres
LA HIPOACUSIA
Es la Disminución de la capacidad auditiva, es una de las secuelas del ruido ya que provienen tanto de la ciudad como del propio vehículo.



