

CONFLICTO TRABAJO-FAMILIA Y SALUD EN LA POBLACIÓN TRABAJADORA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA DEL ECUADOR

Jhoanna Vanessa Hidalgo Segura

Directora:MD, MSc, PhD Pamela Merino Salazar



Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional

INTRODUCCIÓN

- Actitud de un trabajador frente a su actividad laboral.
- Sobrecarga de trabajo ejerce un efecto negativo sobre rol de padre.
- Provoca afectaciones en la salud y desarrollo de malos hábitos como el consumo de alcohol, cigarrillos y sedentarismo.

INTRODUCCIÓN

- Aumento de las necesidades de consumo en la sociedad.
- Crisis económica en muchos países.



OBJETIVOS

- a) Analizar la prevalencia del conflicto trabajo-familia en los trabajadores de una institución pública de la ciudad de Quito.
- b) Examinar la relación que existe del conflicto trabajo familia, salud auto percibida y hábitos relacionados con la salud.
- c) Determinar si existen desigualdades de género en el CTF.



MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio transversal descriptivo y correlacional
 - Población trabajadores Institución pública del Ecuador :
Hombres:44 Mujeres:106
- Herramientas de recolección de datos:
 - Conflicto Trabajo-Familia SWING (sub escala interacción negativa).
 - Pregunta Salud Auto Percibida
 - I Encuesta Nacional de Condiciones de Empleo, Trabajo, Salud y Calidad de Vida de los Trabajadores y Trabajadoras en Chile.

MATERIAL Y MÉTODOS

- VARIABLES DEL ESTUDIO
 - Independientes :
 - Conflicto Trabajo- Familia
 - Dependientes:
 - Genero
 - Hábitos :alcohol, tabaco, actividad física
 - Salud Auto percibida

MATERIAL Y MÉTODOS

- ANALISIS ESTADISTICO
 - Cálculo de frecuencias (n) y porcentajes (%) de cada variable.
 - Chi 2 para determinar la relación que existe entre CTF Y cada una de las variables estudiadas.
 - Programa estadístico utilizado SPSS

RESULTADOS

Tabla 1 Características Generales de la Población Estudiada

VARIABLES	n	%
GÉNERO		
Hombre	44	29,33
Mujer	106	70,67
CONFLICTO TRABAJO FAMILIA		
Alto y medio	129	86
Bajo	21	14
HABITOS		
No fuma	52	34,67
Fuma	98	65,33
No toma	10	6,67
Toma	140	93,33
No Practica ejercicio	83	55,33
Si Practica ejercicio	67	44,67
SALUD AUTO PERCIBIDA		
Buen estado	98	65,33
Mal estado	52	34,67

RESULTADOS

Tabla 2. Asociación entre el Conflicto Trabajo Familia y Salud auto percibida, hábitos relacionados con la salud.

	CTF		p
	N	%	
Cigarrillo			0,034
Fuma	98	75,97	
No fuma	31	24,03	
Alcohol			
Consume	123	95,35	<0,001
No consume	6	4,65	
Ejercicio			
Practica	67	51,94	<0,001
No practica	62	48,06	
Salud autopercebida			
Buen estado de salud	98	75,97	<0,001
Mal estado de salud	31	24,03	

RESULTADOS

Tabla 3. Relación entre Conflicto Trabajo-Familia y Género

GENERO	CTF		
	N	%	p
Mujer	93	87,74	0,24
Hombre	36	81,82	

DISCUSION

- Conflicto trabajo-familia alto y medio en la población investigada.
- Las personas al tratar de compaginar (trabajo-familia) hacen que el conflicto aumente.
- Pérdida de recursos y efecto negativo sobre su salud. (Sanez, Ana, 2011)

DISCUSION

Diferencia de géneros en CTF e no reflejo resultados significativos

Las interrelaciones trabajo-familia es un fenómeno, afecta directamente al plano subjetivo y familiar.

Excluye la experiencia de hombres y mujeres pertenecen a un grupo social, posee diferencias muy notorias.

Los niveles de tensión entre trabajo y familia suelen no reportar diferencias significativas entre hombres y mujeres en este ámbito.

Afrontan de manera distinta, esto como resultado de las costumbres y tradiciones establecidas para cada uno de ellos, además por y clase de ofertas laborales. (Figueroa, 2015)

DISCUSION

- Se encontró que hay una relación entre el CTF y un buen estado de salud autopercebida.
- No concuerda con estudios previos.
- Investigación previa destaca el CTF produce problemas a nivel psicológico, problemas a nivel de salud física, y problemas gastrointestinales. (Álvarez y Gómez, 2011).
- Se requieren estudios futuros que analicen la validez de esta pregunta en la población ecuatoriana.

DISCUSION

- El conflicto trabajo-familia está asociado con el desarrollo de hábitos como son: el consumo de cigarrillos y alcohol.
- A pesar de que no se han encontrado estudios similares, sí se ha asociado el conflicto trabajo-familia al desarrollo de estrés y a la aparición de comportamientos derivados de éste, como son el consumo de alcohol y cigarrillos con fines de evasión del conflicto. (Finlay, 2003).

DISCUSION

Actividad física pequeña brecha entre el porcentaje de trabajadores que presentan el conflicto, que realizan y no realizan ejercicios.

Es difícil determinar si hay una relación directa entre el conflicto trabajo familia y el sedentarismo, a esto se puede señalar que no hay estudios previos que hayan investigado la relación antes descrita.

LIMITACION DEL ESTUDIO

- La presente investigación se analizó la presencia o ausencia de las variables estudiadas desde los últimos 6 meses hasta el último mes.
- No se discute aspectos como estado civil y número de hijos.
- Se limita a realizar la investigación solo en personal administrativo.

FORTALEZAS

- Relación que existe en el conflicto trabajo familia no solo con la desigualdad de género.
- Incluye la investigación del problema con el afectación del estado de salud y el posible desarrollo de enfermedades en los trabajadores.



POLITICAS

- Establecer programas que incentiven a mejorar los hábitos de salud en la población trabajadora del estudio.
- Proponer modelos que mejoren las condiciones de trabajo permitiendo horarios mas flexibles a los trabajadores y de esta manera conciliar la vida laboral con la familiar.



FUTURAS LINEAS DE INVESTIGACION

- Se podría ampliar el número de participantes en la investigación para actualizar los datos obtenidos en esta.
- Evaluar las consecuencias que tiene el consumo de cigarrillo en los trabajadores de esta institución lo que permitirá conocer el estado de salud física de la población.

CONCLUSIONES

- Alta prevalencia en el conflicto trabajo familia.
- No guarda relación con el género.
- CTF se le atribuye estrés que son la causa del desarrollo de hábitos como consumo de alcohol y cigarrillos, afecta a la calidad de vida de los trabajadores.

CONCLUSIONES

- Recomendaría se debería tomar en cuenta este estudio para tomar medidas e implementar políticas de salud y planes de mejora que ataquen directamente esta problemática.