

Dependencia al uso de celular de los profesionales de un hospital de Pucallpa

Dependence on the use of cell phones by health professionals in a hospital in Pucallpa

Dependência do uso de celulares por profissionais de um hospital de Pucallpa

Nicolás Magno Fretel Quiroz¹

nicolasfretel@unat.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-2724-8116>

Eldalaine Torres Vargas³

eldalaine_torres@unu.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0002-6786-0975>

Blas Oscar Sánchez Ramos¹

oscar.bsanchezr@unat.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0003-1685-0627>

Libia Rocio Velasquez Bernal²

rochivb@hotmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-7787-2542>

Mery Luz Capcha Huamani¹

merycapcha@unat.edu.pe
<https://orcid.org/0000-0001-7522-5114>

Esteban Diomedes Rivera Carrera²

estebanriveracarrera@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-8631-1755>

¹Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja. Huancavelica, Perú

²Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Puerto Maldonado, Perú

³Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa, Perú

Artículo recibido el 26 de mayo 2022 | Aceptado el 14 de junio 2022 | Publicado el 16 de agosto 2022

RESUMEN

El uso del teléfono móvil por el personal de salud se ha vuelto cotidiano tanto en la vida social como en el ámbito profesional, el cual es utilizado sin restricciones o cuidados para desinfectarlos y, por lo tanto, constituyen una fuente de contaminación para infecciones intrahospitalarias. Además, los celulares son manipulados constantemente por parte del personal de salud sin que reciban una adecuada desinfección luego de su uso, por lo que pueden contaminarse con bacterias presentes en la piel y manos (flora transitoria y flora residente). **Objetivo.** Medir el nivel de dependencia al uso de celular de los profesionales de un hospital de Pucallpa. **Materiales y métodos.** Investigación de diseño no experimental, de nivel descriptivo, ya que describe la dependencia al uso de celular de los profesionales de salud del Hospital Regional de Pucallpa en el 2021; de tipo transversal, por la medición de la variable en un solo momento; y prospectivo; la muestra estuvo conformado por 212 profesionales de salud del Hospital Regional de Pucallpa. Se aplicó un cuestionario con alternativas múltiples y asignación de valor. **Resultados.** El 59,4% (126) de ellos calificaron con poca dependencia; el 32,1% (68) de ellos calificaron como muy dependiente; y el 8,5% (18) calificaron como nada dependiente. **Conclusiones.** Las características sociodemográficas que predominan son: el género femenino (69,8%); el grupo etario de 41 a más años (59,4%); el servicio donde laboran es emergencia (18,9%), y de estado civil casado (49,1%). Respecto a la dependencia al uso de celular, más de la mitad (59,4%) califican con poca dependencia.

Palabras clave: Dependencia al uso de celular; profesionales de la salud

ABSTRACT

The use of cell phones by health care personnel has become a daily occurrence in both social and professional life, which is used without restrictions or care to disinfect them and, therefore, constitutes a source of contamination for intrahospital infections. In addition, cell phones are constantly handled by health personnel without adequate disinfection after use, so they can be contaminated with bacteria present on the skin and hands (transient flora and resident flora). **Objective.** To measure the level of dependence on the use of cell phones by professionals in a hospital in Pucallpa. **Materials and methods.** Research of non-experimental design, of descriptive level, since it describes the dependence to cell phone use of health professionals of the Regional Hospital of Pucallpa in 2021; of transversal type, by measuring the variable in a single moment; and prospective; the sample consisted of 212 health professionals of the Regional Hospital of Pucallpa. A questionnaire with multiple alternatives and value assignment was applied. **Results.** A total of 59.4% (126) of them qualified with little dependence; 32.1% (68) of them qualified as very dependent; and 8.5% (18) qualified as not dependent at all. **Conclusions.** The predominant sociodemographic characteristics were: female gender (69.8%); age group 41 years or older (59.4%); the service where they worked was emergency (18.9%), and marital status was married (49.1%). Regarding dependence on cell phone use, more than half (59.4%) rated their dependence as low.

Key words: Dependence on cell phone use; health professionals

RESUMO

O uso de telefones celulares pelos profissionais da saúde tornou-se uma ocorrência diária na vida social e profissional, e é utilizado sem restrições ou cuidados para desinfecção, constituindo assim uma fonte de contaminação por infecções nosocomiais. Além disso, os telefones celulares são constantemente manuseados pelo pessoal de saúde sem desinfecção adequada após o uso, e podem, portanto, ser contaminados por bactérias presentes na pele e nas mãos (flora transitória e residente). **Objetivo.** Para medir o nível de dependência do uso de telefones celulares entre os profissionais de um hospital em Pucallpa. **Materiais e métodos.** Projeto de pesquisa não experimental, descritivo, pois descreve a dependência do uso de telefones celulares por profissionais de saúde no Hospital Regional de Pucallpa em 2021; transversal, pois a variável foi medida em um único momento; e prospectiva; a amostra consistiu de 212 profissionais de saúde no Hospital Regional de Pucallpa. Um questionário com múltiplas alternativas e atribuição de valores foi aplicado. **Resultados.** 59,4% (126) deles qualificados como não muito dependentes; 32,1% (68) deles qualificados como muito dependentes; e 8,5% (18) qualificados como não dependentes em absoluto. **Conclusões.** As características sociodemográficas predominantes são: sexo feminino (69,8%); faixa etária de 41 anos ou mais (59,4%); o serviço onde trabalham é de emergência (18,9%), e estado civil casado (49,1%). Em relação à dependência do uso de telefones celulares, mais da metade (59,4%) classificou-a como de baixa dependência.

Palavras-chave: Dependência do uso do telefone celular; profissionais de saúde

INTRODUCCIÓN

Numerosos estudios han demostrado que los dispositivos celulares son excelentes fuentes de cultivo para una gran variedad de virus y bacterias; su existencia en el ámbito del cuidado de la salud conlleva siempre al riesgo de contaminación cruzada; ya que, en los últimos años, luego de la invención de los nuevos dispositivos tecnológicos, se ha evidenciado el uso de manera exagerada generando alteraciones de distinto tipo en las áreas laboral, académica y social. En ese contexto, cabe referir, que algunas conductas adictivas se han vuelto más frecuente en esta última década. Es evidente, las conductas adictivas al uso de diversas tecnologías, término referido por Griffiths M., están presentes en diversas formas y medios (1). Se confirma que muchas personas con adicción

a estas tecnologías modernas están sufriendo problemas físicos y psicológicos (2).

El uso del teléfono móvil por el personal de salud se ha vuelto cotidiano tanto en la vida social como en el ámbito profesional. En el Hospital Regional de Pucallpa, estos dispositivos son utilizados sin restricciones o cuidados para desinfectarlos, ya que a la actualidad no existe reglamento respecto a su uso, por lo tanto, constituyen una fuente de contaminación para infecciones intrahospitalarias. La contaminación bacteriana de estos dispositivos se asocia, en la mayoría de los casos, a la falta del cumplimiento de normas básicas de asepsia, antisepsia y bioseguridad, como pueden ser falta de higiene de manos, respeto de los aislamientos de pacientes infectocontagiosos, así como de las distintas zonas de riesgo dentro de un hospital, como son las unidades de cuidados intensivos, quirófanos y unidades de neonatología (3).

También se han reportado el uso de ocio cibernético entre trabajadores de instituciones de salud públicas y privadas, por lo que, el uso del celular está siendo asociado a infecciones intrahospitalarias, debido a que los artículos electrónicos como los teléfonos celulares constituyen superficies inanimadas que actúan como fómites para la transmisión de bacterias patógenas dentro de las áreas hospitalarias debido a que se encuentran en íntimo contacto con las manos del personal de salud y no se toman las medidas adecuadas de desinfección (4).

Situación que condujo a formular como objetivo principal, medir la dependencia al uso de celular de los profesionales de salud del Hospital Regional de Pucallpa, con la finalidad de conocer el nivel de dependencia hacia el uso de celulares.

Es así que las razones que motivaron a desarrollar el estudio fueron principalmente la observación que se tuvo al desarrollar las asignaturas de práctica hospitalaria, se pudo apreciar que los profesionales de la salud en general, utilizan con frecuencia los equipos celulares, incluso donde hay una mayor exposición a los distintos microorganismos patógenos.

MATERIALES Y MÉTODOS

Investigación desarrollada en el marco conceptual del diseño no experimental, porque la variable se analizó en su contexto natural sin intervención del equipo investigador; de tipo transversal, porque la recolección de los datos se realizó en un solo momento; prospectivo, porque los datos se generaron luego de iniciado la investigación; y de nivel descriptivo, porque se limitó a describir la variable dependencia al uso de celular de los profesionales de la salud del Hospital Regional de Pucallpa.

La población muestral, estuvo conformada por todos los profesionales de la salud del Hospital Regional de Pucallpa, quienes sumaron un total de 212 elementos, bajo el criterio de haber aceptado voluntariamente participar en el estudio, y excluir a los profesionales quienes se encontraban con licencia vacacional. La técnica utilizada fue la encuesta; y el instrumento aplicado fue el Test de dependencia al celular elaborado y validado por Chóliz (5), el cual consta de 22 preguntas con cuatro alternativas de respuestas, y considera las 4 dimensiones de la variable: abstinencia, abuso y dificultad en controlar el impulso, problemas ocasionados por el uso excesivo, y tolerancia; la recolección de los datos se desarrolló en los ambientes del Hospital Regional de Pucallpa durante los meses de enero y febrero de 2022, de lunes a viernes en el horario de 14:0 a 17:00 horas, el tiempo aproximado de la aplicación de cada cuestionario fue de 15 minutos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1; respecto a la dependencia al uso de celular, el 59,4% de ellos califican con poca dependencia; el 32,1% de ellos califican como muy dependiente; y el 8,5% califican como nada dependiente.

Tabla 1. Dependencia al uso de celular de los profesionales de salud.

Dependencia al uso de celular	N°	%
Muy dependiente	68	32,1
Poco dependiente	126	59,4
Nada dependiente	18	8,5
Total	212	100,0

En la Tabla 2, respecto a la dependencia al uso de celular, en su dimensión abstinencia, el 56,6% de ellos califican con poca dependencia; el 31,1% de ellos califican como muy dependiente; y el 12,3 califican como nada dependiente.

Tabla 2. Dependencia al uso de celular, en su dimensión abstinencia, de los profesionales de salud.

Dependencia al uso de celular en su dimensión abstinencia	N°	%
Muy dependiente	66	31,1
Poco dependiente	120	56,6
Nada dependiente	26	12,3
Total	212	100,0

En la Tabla 3, respecto a la dependencia al uso de celular, en su dimensión abuso y dificultad para controlar el impulso, el 54,7% de ellos califican con poca dependencia; el 28,3% de ellos califican como muy dependiente; y el 17,0% califican como nada dependiente.

Tabla 3. Dependencia al uso de celular, en su dimensión abuso y dificultad para controlar el impulso, de los profesionales de salud.

Dependencia al uso de celular en su dimensión abuso y dificultad para controlar el impulse	N°	%
Muy dependiente	60	28,3
Poco dependiente	116	54,7
Nada dependiente	36	17,0
Total	212	100,0

En la Tabla 4, respecto a la dependencia al uso de celular, en su dimensión problemas ocasionados por el uso excesivo, el 58,5% de ellos califican con poca dependencia; el 30,2% de ellos califican como muy dependiente; y el 11,3% califican como nada dependiente.

Tabla 4. Dependencia al uso de celular, en su dimensión problemas ocasionados por el uso excesivo, de los profesionales de salud.

Dependencia al uso de celular en su dimensión problemas ocasionados por el uso excesivo	N°	%
Muy dependiente	64	30,2
Poco dependiente	124	58,5
Nada dependiente	24	11,3
Total	212	100,0

Tabla 5. Dependencia al uso de celular, en su dimensión tolerancia, de los profesionales de salud.

Dependencia al uso de celular en su dimensión problemas ocasionados por el uso excesivo	N°	%
Muy dependiente	58	27,3
Poco dependiente	128	60,4
Nada dependiente	26	12,3
Total	212	100,0

Discusión

En la Tabla 1, se observa que el 59,4% de ellos califican con poca dependencia; el 32,1% califican como muy dependiente; y el 8,5% califican como nada dependiente, resultado que pone de manifiesto que un considerable porcentaje de ellos tienden a ser muy dependientes, por lo que se concluye que manipulan el teléfono móvil de manera permanente, aumentando el riesgo a desarrollar conductas adictivas que desencadenaría los síntomas propios de las personas adictas, sin embargo los resultados difieren a lo publicado por Fretel quien en su estudio titulado: Relación entre inteligencia emocional y dependencia al uso del celular de alumnos de Enfermería UAP, 2018; encontró que respecto a la dependencia al uso de celular, 42 de ellos califican como muy dependientes el cual representa el 56.9%; 22 de ellos califican con poca dependencia el cual representa el 30.6%; y 09 de ellos califican como nada dependientes el cual representa el 12.5% (6).

Así mismo, el resultado es similar a lo publicado por Sánchez X, quién en el estudio sobre dependencia al móvil en estudiantes de psicología de una Universidad Nacional de Lima Metropolitana, encontró que el del total

de elementos analizados (276), el 25% mostró uso patológico / dependencia, el 27.5% mostró uso no problemático, y el 47.4% mostró uso problemático / abuso (7).

CONCLUSIONES

Respecto a la dependencia al uso de celular, más de la mitad (59,4%) califican con poca dependencia.

La dependencia al uso de celular, en su dimensión abstinencia, dimensión abuso y dificultad para controlar el impulso, dimensión problemas ocasionados por el uso excesivo, y dimensión tolerancia, en la mayoría de ellos fueron calificados en la categoría de poca dependencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Griffiths M. Does Internet and computer "addiction" exist? Some case study evidence. *CyberPsychology & Behavior*, 2000;3(2):211–218. [Internet]. Jun. Consultado 14 de octubre de 2021. Disponible en: <https://doi.org/10.1089/109493100316067>
2. Echeburúa E. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones*. ISSN: 0214-4840.

[Internet]. 2010 Feb. Consultado 14 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122889001>

3. Acosta S. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. [Internet]. 2018 Dic. Consultado 14 de octubre de 2021. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf?sequence

4. Hernández H, Castañeda J, y Arias E. Celulares y riesgo de infecciones intrahospitalarias. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica. Volumen 30, Número 2. Abril - Junio 2017;45-47. [Internet]. Consultado 16 de octubre de 2021. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2017/lip172a.pdf>

5. Chóliz M, Villanueva V, y Chóliz M. Ellas, ellos y su móvil: Uso, abuso (¿y dependencia?) del teléfono móvil en la adolescencia. En: Revista Española de Drogodependencias, 2009;34(1). [Internet]. Consultado 16 de octubre de 2021. Disponible en: http://www.aesed.com/descargas/revistas/v34n1_6.pdf

6. Fretel N. Relación entre inteligencia emocional y dependencia al uso del celular de alumnos de Enfermería UAP 2018. Polo del Conocimiento, [S.L.], 2020; 5(9):329-340, ISSN 2550-682X. [internet]. Consultado 18 de octubre de 2021. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1692>

7. Sánchez X. Dependencia al móvil en estudiantes de psicología de una universidad nacional de Lima Metropolitana. Universidad Nacional Federico Villareal. [internet]. Consultado 18 de octubre de 2021. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3491>

Conflicto de Intereses. Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

Financiamiento. Los autores declaran que el estudio fue autofinanciado.

Agradecimiento. Se agradece de manera especial a los profesionales de la salud que laboran en el Hospital Regional de Pucallpa.

ACERCA DE LOS AUTORES

Nicolás Magno Fretel Quiroz. Docente ordinario de la carrera de enfermería, Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja. Docente de la escuela de posgrado de la Universidad Nacional de UCAYALI y segunda especialidad. Asesor metodológico y estadístico. Asesor de semilleros de investigación de la Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja, UNAT, Perú.

Libia Rocio Velasquez Bernal. Doctorado en Gestión pública y gobernabilidad, Universidad Cesar Vallejo. Maestría en gestión de los servicios hospitalarios, Universidad Cesar Vallejo. Docente, Universidad Tecnológica de Los Andes, Universidad andina del Cusco, Universidad Alas Peruanas y Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, Perú.

Eldalaine Torres Vargas. Doctora. Docente Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud, de las cátedras de Nutrición, Dietoterapia, Medicina Alternativa, Educación para la Salud, Formulación y Ejecución de Incubadoras de Empresas en Salud y Salud mental y Psiquiatría a estudiantes de Pre grado, Perú.

Mery Luz Capcha Huamaní. Licenciatura, Universidad Inca Garcilazo de la Vega. Maestría, Universidad Pública de Navarra- España. Director de la Unidad de Investigación y Jefe de Protección Extensión Social. Docente Universitario, Universidad Nacional de Tayacaja Daniel Hernández Morillo, Perú.

Blas Oscar Sánchez Ramos. Magister en Administración y Gerencia en Salud. Doctorado en Ciencias de la Salud. Docente de pre grado y pos grado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Huancavelica, Docente ordinario de la UNAT, Asesor de la Vicepresidencia Académica de la Universidad Nacional de Barranca. Experiencia en publicación de libros y artículos científicos a nivel nacional e internacional, Perú.

Esteban Diomedes Rivera Carrera. Docente Auxiliar de la Carrera de Enfermería, Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios. Docente Asesor De Semilleros de Investigación, Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios UNAMAD. Docente Supervisor de Internos de Enfermería de la UNAMAD, Perú.