

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería



**Calidad y satisfacción de vida en profesionales de enfermería en
un Hospital Nacional, Perú, 2023**

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en enfermería

Autores:

Nasha Shakira Medina Lizarraga

Alma Dayana Rodriguez Farias

Asesor:

Mg. Norma Magaly Rojas regalado

Lima, 26 de Octubre 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Norma Magaly Rojas Regalado, docente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “CALIDAD Y SATISFACCIÓN DE VIDA EN PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN UN HOSPITAL, PERÚ, 2023.” del (los) autores Nasha Shakira Medina Lizarraga; Alma Dayana Rodriguez Farias tiene un índice de similitud de 20 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de Octubre del año 2024.

A square box containing a handwritten signature in black ink. The signature is stylized and appears to read 'Norma Magaly Rojas Regalado'.

Norma Magaly Rojas Regalado

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS



En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 21 día(s) del mes de octubre del año 2024, siendo las 16:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtro. William de Borja el (la) secretario(a): Dra. Rocío

Suarez Rodriguez y los demás miembros: Dra. Mary Luz Solazano
Aparicio y el (la) asesor(a) Mora Norma Magaly Rojas Regalado.

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un hospital nacional, Perú, 2023"

- a) Alma Dayana Rodriguez Farias de los (las) bachilleres:
 b) Nasha Shakira Medina Lizarraga
 c) _____

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciada en Enfermería
(Determinación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Alma Dayana Rodriguez Farias

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>14,5</u>	<u>C</u>	<u>CON NOMINACION DE ACEPTABLE</u>	<u>Bueno</u>

Bachiller (b): Nasha Shakira Medina Lizarraga

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>14</u>	<u>C</u>	<u>CON NOMINACION DE ACEPTABLE</u>	<u>Bueno</u>

Bachiller (c): _____

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior
 Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

William B. Presidente/a William
Rocío Secretaria Rocío
Alma Rodriguez Bachiller (a) Alma
 _____ Miembro
Nasha Bachiller (b) Nasha
Rocío Secretaria Rocío
Mary Luz Miembro Mary Luz
 _____ Bachiller (c)

AGRADECIMIENTOS

Un profundo agradecimiento a nuestros padres porque nos brindaron todo su apoyo y se esforzaron junto a nosotros para vernos crecer, a nuestros seres queridos que también nos ayudaron y motivaron durante este proceso, también agradecer a nuestros docentes, cada uno de ellos nos brindó formación integral que no olvidaremos y sin duda también agradecer a nuestra universidad por habernos acogido durante los cinco años de nuestra formación académica y porque nos permite formarnos en grandes profesionales de principios y valores; sin más dejamos esta tesis como recuerdo en la historia de nuestra labor en investigación y conocimiento, que pueda ser de ayuda y beneficio para las futuras generaciones.

Índice

Declaración jurada de autoría de Tesis	2
Acta de sustentación de Tesis	3
Agradecimientos	4
Resumen	6
Introducción	9
Metodología	12
Resultados	16
Discusión	19
Referencias	26
Anexo 1	29
Anexo 2	30
Anexo 3	32
Anexo 4	33
Anexo 5	39

RESUMEN

La calidad de vida en ámbito laboral es evaluada mediante la satisfacción y el bienestar que se puede dar mediante diferentes necesidades propias. También, el bienestar se da través de su actividad laboral, desarrollo personal logrado y administración de su tiempo libre.

Objetivo: Determinar la relación entre satisfacción con la vida y la calidad de vida en el personal de salud en un hospital, Perú, 2024.

Metodología: Este estudio adopta un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental. Así también de tipo asociativo y de corte transversal.

Resultados: En este apartado se observó que existe una correlación entre la calidad y satisfacción de vida con un coeficiente de determinación (R^2) es de 0.177, lo que significa que alrededor del 17.7% de la variabilidad en la satisfacción con la vida puede ser explicada por la calidad de vida, en cuanto a las dimensiones específicas de calidad de vida también están significativamente correlacionadas entre sí, sugiriendo una relación positiva entre ellas. Los coeficientes de correlación varían desde 0.27 hasta 0.78 ($p < 0.01$), indicando que una mejor percepción en una dimensión específica está asociada positivamente con una mejor percepción en otras áreas de la vida.

Conclusión. Se muestra una correlación positiva y significativa entre las variables calidad y satisfacción de vida en el personal de salud en un Hospital nacional, Perú, 2024.

Palabras clave: Calidad de vida; satisfacción; personal de salud; hospital nacional

ABSTRACT

The reality of nurses currently working in the health sector shows that the quality of life in this sector is changing rapidly due to the growing demand for work, which is high and not always in the best working conditions. which can affect the quality of your work life and job satisfaction. In addition, we must consider the factors that may affect the quality of work life and the marginalization of these people.

Objective: Determine the relationship between life satisfaction and quality of life in nursing professionals Hospital Nacional, Peru, 2024.

Methodology: This study adopts a quantitative approach, a non-experimental design. Also of an associative and cross-sectional type.

Results: In this section it was observed that there is a correlation between quality and life satisfaction with a coefficient of determination (R^2) of 0.177, which means that around 17.7% of the variability in life

satisfaction can be explained. for quality of life, in terms of the specific dimensions of quality of life, they are also significantly correlated with each other, suggesting a positive relationship between them. The correlation coefficients range from 0.27 to 0.78 ($p < 0.01$), indicating that better perception in a specific dimension is positively associated with better perception in other areas of life. **Conclusion:** A positive and significant correlation is shown between the quality and life satisfaction variables.

Keywords: Quality of life; satisfaction; health personnel; national hospital

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con Castro & Villena, (2021) durante la pandemia el sistema social y sanitario de salud sufrió efectos devastadores a pesar de la implementación de estrategias importantes para la prevención de casos. Se saturaron los servicios de salud con la disminución de profesionales en cantidad y calidad (médicos y enfermeros). Las elevadas cargas de trabajo, los recursos insuficientes, el estrés debido al impacto cada vez mayor son motivo de preocupación Norvick & Ibañez, (2020)

En la actualidad, según (Peralta & Gallegos, 2021) en Perú, Nicaragua y Honduras se estima que 10 de 1000 habitantes, son enfermeros. Esta es una problemática a la cual se enfrenta los gobiernos con el propósito de invertir en recursos humanos, especialmente en el reclutamiento, la formación y la retención del personal de enfermería, quienes son consideradas como la fuente fundamental del sistema sanitario.

En América Latina, según Cueva et al., (2022) un 39.5% del personal de enfermería se sienten insatisfecho con la calidad de vida en el trabajo, los cuales presentan dificultades en las índoles contractuales y laborales, la insatisfacción con el sueldo, escases de insumos como de herramientas de trabajo y sobrecarga laboral.

Mientras tanto en el Perú, de acuerdo con Aponte et al., (2021) estudios señalan que el profesional de enfermería se encuentra por debajo de los parámetros de satisfacción, lo cual se dice que existe un riesgo de desequilibrio en la calidad de vida en el trabajo.

De acuerdo con Pozos et al., (2021) tener altos niveles de calidad de vida en el trabajo y satisfacción laboral es fundamental para un profesional de salud, porque el incumplimiento de esos factores puede afectar la seguridad del paciente, la moral, la productividad y el desempeño del personal, la calidad de la atención, la retención y la rotación, y el compromiso con la organización. Satisfacer las necesidades de las enfermeras es especialmente importante en las primeras etapas de sus carreras y esto tiene un impacto dramático en sus contribuciones a largo plazo.

Según González & López (2019) cuando los trabajadores están insatisfechos, pueden mostrar negligencia, frustración o comportamiento agresivo que, a nivel individual, impacta negativamente en su bienestar y calidad de vida en el trabajo, y también puede manifestarse como una disminución en el desempeño y el trabajo.

De acuerdo Perca, (2023) en el ámbito de la salud, los profesionales de enfermería representan el 70 % del área de trabajo

más grande de la organización de cuidado. Por consiguiente, es fundamental abordar la satisfacción del especialista en enfermería, ya que en el desempeño de sus tareas se reflejará no solo la atención hacia el paciente, sino la eficacia, la eficiencia y de manera indirecta la calidad de los sistemas de salud. Además, la mayoría de las enfermeras expresan su preocupación por las cargas de trabajo, la falta de recursos, el agotamiento y el estrés, factores que fomenten la insatisfacción y el abandono de las enfermeras en su puesto de trabajo.

Según Ramírez & Calva, (2021) la satisfacción con la vida es un estado general de satisfacción resultante de la realización del propio potencial, por lo tanto, la preservación de una buena salud mental permite mejorar la adaptabilidad frente a desafíos o amenazas. Así, la satisfacción con la vida y el bienestar psicológico son variables consideradas como medidas preventivas de la salud mental, ya que se ha encontrado que una alta satisfacción se asocia con menos enfermedades físicas y mentales.

En los últimos años, según Soriano & Jiménez, (2023) la calidad de vida conforma el sentimiento de satisfacción y bienestar que experimenta un empleado en su profesión mientras se adapta a sus tareas y entorno laboral. El personal de enfermería y el entorno

laboral, la elevada carga de trabajo y el agotamiento aumentan aún más la insatisfacción de las enfermeras, por lo cual son factores que afectan al profesional, entre los que destaca el burnout, se deben a la demanda de recursos mentales y emocionales, lo que conlleva un aumento de los niveles de estrés.

Por ello mediante esta investigación se va a determinar la satisfacción y calidad de vida en los profesionales de enfermería y así dar a conocer las posibles soluciones.

METODOLOGIA

El presente estudio fue de diseño no experimental, enfoque cuantitativo Parra et al.,(2020) así también de tipo correlacional y de corte transversal (Duche & Rivera, 2019)

¹Autor de correspondencia: nashamedina@upeu.edu.pe

Km. 19 Carretera Central, Ñaña, Lima

E-mail: nashamedina@upeu.edu.pe, almarodriguez@upeu.edu.pe.

1.1. Población y muestra

La población de estudio estuvo compuesta por profesionales de la salud del Hospital Nacional Hipólito Unanue, donde se llevó a cabo la investigación. En total, se contó con la participación de 500

profesionales. Para la muestra, se seleccionaron 302 enfermeras licenciadas especialistas que trabajaban en áreas como emergencia, cirugía, medicina, pediatría, neumología, traumatología, infectología, cardiología, ginecología y neonatología, con al menos 10 años de experiencia. Además, se incluyeron en el estudio 198 miembros del personal técnico en enfermería, provenientes de las mismas áreas mencionadas anteriormente, con una experiencia mínima de 7 años. Esta información fue tomada de Hernández (2021).

1.2. Instrumentos

Para evaluar las variables de calidad de vida, se utilizó el cuestionario de Olson y Barnes (1982). El instrumento era de tipo Likert con 05 opciones y constaba de 25 preguntas, las cuales estaban agrupadas en 6 dimensiones principales: Hogar, Medios de comunicación; Educación y ocio; Amigos, vecindario; comunidad; vida familiar y extensa; Economía. El instrumento era válido en Perú y contaba con una validez de constructo mediante análisis factorial exploratorio: Presentaba un KMO de 0,87 con 06 factores que explicaban la varianza del 56% del instrumento. En el análisis factorial confirmatorio, presentaba cargas factoriales que oscilaban de 0,6 hasta 0,8. Además, presentaba un índice de bondad con valores de CFI 0,96; TLI 0,96 y RMSEA 0,65. La Fiabilidad del instrumento fue evaluada con el coeficiente de Omega

McDonald, con valores que oscilaban de 0,66 a 0,77 en todas las dimensiones.

En la variable Satisfacción de la vida, se utilizó la escala SWLS, validada en el contexto peruano por de la Cruz (2018). El mismo instrumento fue validado por Vásquez et al. (2013) para el español, siendo diferente de la Escala Original de Satisfacción con la vida de Diener et al. (1985). La segunda versión estaba compuesta por 7 ítems; el instrumento era unidimensional y se trataba de una escala tipo Likert de siete opciones. El instrumento contaba con una validez de constructo mediante un análisis factorial exploratorio, que identificó la existencia de 01 factor que explicaba el 66% de la varianza acumulada. En cuanto a la confiabilidad, se informaba de un alfa de consistencia interna alto de 0,87 y un coeficiente de estabilidad test-retest de dos meses de 0,82.

1.3. Análisis de datos

Los datos se recopilaron, se ingresaron en una base de datos estadística y se procesaron utilizando la versión 4.2.3 del Software R, para el análisis descriptivo fue evaluado según la frecuencia, porcentaje, media, desviación estándar, la distribución y normalidad de las variables y dimensiones fueron evaluadas según la asimetría y curtosis. Se observaron en la asimetría y curtosis según la (tabla 2), que la variable de satisfacción, presentaron una asimetría hacia la izquierda. Además,

la curtosis de 1.62 revela una distribución leptocúrtica. La variable de calidad de vida presenta una simetría que sugiere una distribución ligeramente sesgada hacia la izquierda, aunque más cercana a una distribución normal en comparación con la satisfacción con la vida, la curtosis presenta valores más cercanos a normalidad de los datos. Para la correlación de las variables y las dimensiones fueron analizadas con los métodos de Spearman y métodos de regresión lineal. Como método adicional para determinar la consistencia interna de las variables y respectivas dimensiones, fue realizado una correlación de las variables con las dimensiones.

2.4 Aspectos Éticos:

La presente investigación fue aprobada en el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión por medio de la constancia: 2023-CE-FCS - UPeU-202. Una vez aprobada se procedió con los trámites de autorización para la recolección de datos en el hospital.

Hay que mencionar que la participación en el estudio fue voluntaria mediante un término de consentimiento informado. Se respetó las normas éticas peruana, Normas éticas institucionales del local de recolección de datos y también la declaración de Helsinki, código de Nuremberg e informe de Belmont (Iglesias & Acosta, 2020). La recolección de datos

tuvo una duración de 2 meses, donde se encuestaron a los licenciados(as) y técnicos de enfermería, de manera presencial.

2. RESULTADOS

La tabla 1 presenta datos sociodemográficos de la muestra de estudio. Respecto a la edad, se observa que la muestra tiene una media de aproximadamente 42 años, con una desviación estándar de alrededor de 11 años, lo que sugiere una cierta variabilidad en la edad de los participantes. En cuanto al sexo, se destaca que el 83.4% de los participantes son mujeres, mientras que solo el 16.6% son hombres. En lo que respecta a la residencia de los participantes, la mayoría proviene de Lima Este, representando el 53.4% de la muestra. Le siguen en proporciones menores Lima Norte (9.0%), Lima Sur (9.8%), Lima Oeste (9.2%) y Lima Centro (16.6%), con una presencia más reducida en áreas como Callao, La Perla y San Miguel. En cuanto al personal de salud incluido en la muestra, se observa que la mayoría son Licenciados(as) en enfermería, representando el 60.4%, mientras que el 39.6% restante corresponde a Técnicos(as) en enfermería.

Según la tabla 2 en cuanto a la satisfacción con la vida, se observa que la media es de 26.35, con una desviación estándar de 5.33. La distribución de estos datos muestra una ligera asimetría hacia la izquierda, indicada por un valor de -1.15, lo que sugiere que la mayoría de los participantes pueden reportar niveles de satisfacción moderadamente altos. Además, la curtosis de 1.62 revela una distribución leptocúrtica, lo que significa que los datos están relativamente concentrados alrededor de la media, con colas más pesadas que una distribución normal. La calidad de vida presenta una media de 86.52, con una desviación estándar de 14.02, lo que indica una mayor variabilidad en comparación con la satisfacción con la vida. La asimetría es de -0.47, lo que sugiere una distribución ligeramente sesgada hacia la izquierda, aunque más cercana a una distribución normal en comparación con la satisfacción con la vida. La curtosis de 0.2 también apunta a una distribución más cercana a la normalidad.

La tabla 3 revela una red de correlaciones entre varias variables relacionadas con la satisfacción y calidad de vida, junto con sus dimensiones específicas. Destacan las siguientes relaciones significativas: La satisfacción con la vida (SWL) exhibe una correlación positiva robusta con la calidad de vida (CDV) ($r = 0.42, p < 0.01$) y con cada dimensión específica de calidad de vida: hogar (HOG) ($r = 0.38, p < 0.01$), amigos, vecindario, comunidad y vida (AMI) ($r = 0.35, p < 0.01$), vida familiar y extensa (FAM) ($r = 0.25, p < 0.01$), vida educación y ocio (OCI) ($r = 0.37, p < 0.01$), medios de comunicación (COM) ($r = 0.23, p < 0.01$) y salud (SAL) ($r = 0.33, p < 0.01$). Por otro lado, la calidad de vida (CDV) muestra una correlación positiva significativa con todas las dimensiones específicas de calidad de vida: hogar ($r = 0.81, p < 0.01$), amigos, vecindario, comunidad y vida ($r = 0.76, p < 0.01$), vida familiar y extensa ($r = 0.71, p < 0.01$), vida educación y ocio ($r = 0.78, p < 0.01$), medios de comunicación ($r = 0.71, p < 0.01$) y salud ($r = 0.74, p < 0.01$). Además, las dimensiones específicas de calidad de vida también están significativamente correlacionadas entre sí, sugiriendo una relación positiva entre ellas. Los coeficientes de correlación varían desde 0.27 hasta 0.78 ($p < 0.01$), indicando que una mejor percepción en una dimensión específica está

asociada positivamente con una mejor percepción en otras áreas de la vida de los participantes.

En la tabla 4 el análisis de regresión realizado revela una influencia significativa entre la calidad de vida y la satisfacción con la vida. La calidad de vida se muestra como un predictor positivo y significativo de la satisfacción con la vida, con un coeficiente de regresión (β) de 0.16. Esto indica que, en promedio, un aumento de una unidad en la calidad de vida está asociado con un aumento de 0.16 unidades en la satisfacción con la vida. El valor t para la calidad de vida es alto, con un valor de 10.361, y un p-valor de 0.000, lo que indica una significancia estadística muy fuerte. El intercepto del modelo de regresión es de 12.49, lo que representa el valor esperado de la satisfacción con la vida cuando la calidad de vida es cero. Además, el coeficiente de determinación (R^2) es de 0.177, lo que significa que alrededor del 17.7% de la variabilidad en la satisfacción con la vida puede ser explicada por la calidad de vida en este modelo.

3. DISCUSIÓN

El presente estudio según la Tabla 1, observa que la muestra estuvo conformada mayormente por licenciados(as) de enfermería, así mismo

resaltando al sexo femenino como predominante en dicho resultado. En cuanto a la edad, se puede observar que la muestra tiene en promedio 42 años. En estudios similares describen González & López, (2019) que la mayor prevalencia es de mujeres siendo Licenciadas de enfermería que laboran en diversas instituciones de salud, siendo adultas con rango de edad de 24 a 57 años jóvenes.

Donde se encontró relación positiva y significativa entre la satisfacción con la vida y la calidad de vida. Así mismo, otro estudio idéntico de acuerdo con, Vidal et al., (2019) describe en su interpretación de la calidad de vida y satisfacción una relación entre las variables sugiriendo que a pesar de las actividades asistenciales satisfacción y bienestar, existe la necesidad de regular la turnicidad de las actividades el que puede causar mal estar y la propia disminución de la satisfacción, mientras tanto la calidad de vida puede redundar según el aumento del bienestar biopsicosocial, salud general, autocuidado y satisfacción.

Según Jiménez & Bravo, (2020) la calidad de vida muestra una estrecha conexión con el funcionamiento de la sociedad, las normas sociales y los valores que el individuo debe adoptar; pero principalmente su conexión con las aspiraciones y la satisfacción en relación con las áreas más importantes en las que una persona desarrolla su vida; es

decir con una estructura que el propio individuo crea a partir de su bienestar personal.

Con relación a la calidad de vida se observó una predicción positiva y significativa con la satisfacción con la vida. Eso sugiere que a cada aumento de la unidad de calidad de vida sugiere un aumento de 0.16 unidades en la satisfacción con la vida (coeficiente de regresión (β) de 0.16). Según esos hallazgos la calidad de vida $T = 10.361$ presenta una correlación alta significativa. De acuerdo a los resultados de R^2 es de 0.177, lo que significa que alrededor del 17.7% de la variabilidad en la satisfacción con la vida puede ser explicada por la calidad de vida. Según el modelo propuesto aun que el ajuste es adecuado, exhibe una capacidad de predicción relativamente débil.

Por lo que, Sansó et al., (2020) en un estudio similar identificó resultados similares con una relación positiva, alta significativa entre la calidad de vida y satisfacción con la vida ($R^2 = 0,581$), con una variabilidad de 58,1%, además, fue identificado que el autocuidado y compasión predicen la calidad de vida con una variabilidad de 73,4%, vale la pena señalar que la gran variabilidad que explica la Calidad de vida de las enfermeras.

Se observa una variabilidad débil entre las variables, eso puede ser explicado según Montoya et al., (2021) por numerosos factores

contextuales, que pueden afectar negativamente a la salud de una persona y, por tanto, a su calidad de vida y satisfacción.

Por el cual, Grimaldo, (2011) los factores contextuales en relación a satisfacción también pueden ser explicados, según Maslow en su teoría de la jerarquía de necesidades tenía como objetivo demostrar que para aumentar el nivel de satisfacción del hombre es necesario satisfacer sus necesidades más básicas. Dividió 5 tipos de necesidades y las jerarquizó según su importancia. Como resultado, el comportamiento pasó a estar controlado principalmente por el tipo más bajo de necesidades, que aún no estaban satisfechas. Las necesidades más bajas son las fisiológicas y las necesidades de seguridad, seguidas de las necesidades sociales, la autoestima y la autorrealización.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 3, se observa que cada dimensión específica de calidad de vida está positivamente correlacionada tanto con la satisfacción con la vida como con la calidad de vida en su conjunto. Entre las dimensiones específicas de calidad de vida, el hogar emerge como una dimensión con una correlación especialmente fuerte tanto con la satisfacción con la vida como con la calidad de vida en general. Esto puede reflejar la importancia del ambiente doméstico y el sentido de pertenencia para el bienestar general de las personas. Según un estudio Garrido et al, (2018) describe

que un entorno familiar positivo y de apoyo puede aumentar la satisfacción con la vida al proporcionar conexiones emocionales y sociales significativas.

Por otro lado, las correlaciones significativas entre las diferentes dimensiones específicas de calidad de vida sugieren que estas áreas de la vida no son independientes entre sí, sino que están interrelacionadas de manera positiva. Esto implica que una mejora en una dimensión específica de la calidad de vida puede influir positivamente en otras áreas de la vida de un individuo. Por ejemplo, una mejor salud podría contribuir a relaciones sociales más satisfactorias, y viceversa. Naranjo (2019) señala que los resultados encontrados respaldan la teoría de Dorothea Elizabeth Orem, quien presenta un modelo de enfermería compuesto por tres teorías interrelacionadas: la del autocuidado, la de la deficiencia del autocuidado y la del sistema de cuidado. Esta teoría enfatiza la importancia de involucrar a las personas en el cuidado de su salud y en la toma de decisiones, lo cual concuerda con el propósito de la promoción de la salud. Asimismo, según esta teoría, el autocuidado influye positivamente en la calidad de vida y, por ende, en la satisfacción con la vida.

4. CONCLUSIONES

El presente estudio ha revelado una relación positiva y significativa entre la satisfacción con la vida y las dimensiones de calidad de vida en el personal de salud de un hospital en Perú. Los hallazgos indican que la calidad de vida explica aproximadamente el 17.7% de la variabilidad en la satisfacción con la vida. Este resultado resalta la importancia de considerar múltiples aspectos de la vida de una persona al evaluar su bienestar y sugiere que mejorar la calidad de vida en una dimensión específica podría tener efectos positivos en otras áreas de su vida. En el contexto del personal de salud, especialmente en el ámbito de la enfermería, estos hallazgos tienen implicaciones prácticas significativas. Dado que la calidad de vida y la satisfacción están estrechamente relacionadas, es esencial que las instituciones de salud implementen estrategias integrales para mejorar el bienestar de sus trabajadores. Esto incluye no solo la mejora de las condiciones físicas del lugar de trabajo, sino también el apoyo a la salud mental, el reconocimiento del esfuerzo y la dedicación del personal, y la promoción de un equilibrio saludable entre la vida laboral y personal. Las instituciones de salud deben considerar la importancia de la capacitación continua y el

desarrollo profesional como factores que contribuyen a la satisfacción y la calidad de vida del personal de salud en enfermería. Proporcionar oportunidades para el aprendizaje y el crecimiento profesional no solo mejora las competencias del personal, sino que también aumenta su motivación y compromiso con el trabajo.

Es importante señalar que, aunque este estudio proporciona información valiosa sobre la relación entre la calidad de vida y la satisfacción con la vida en el personal de salud, también presenta algunas limitaciones. La naturaleza transversal del estudio impide establecer relaciones causales entre las variables, y el uso de un diseño no experimental limita la generalización de los resultados a otros contextos. Por lo tanto, se recomienda la realización de investigaciones futuras con diseños longitudinales y experimentales para explorar más a fondo estos hallazgos y determinar la causalidad entre las variables.

5. Referencias bibliográficas:

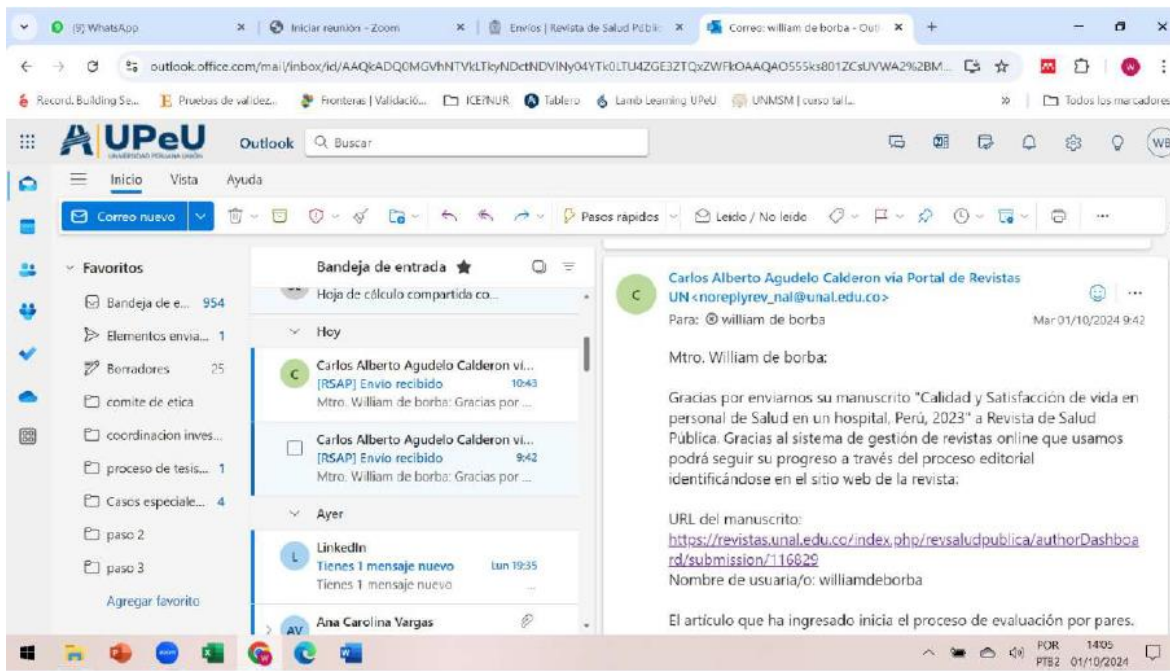
- Aponte, V., García, F., Pinto, B., Illanes, R., Roth, E., & Taboada, R. (2021). *Calidad de vida relacionada a la compasión, burnout y sobrecarga del cuidador en enfermeras/os bolivianos*. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1900-23862020000200049
- Castro, Á., & Villena, A. (2021). *La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú*. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000300161
- Cruz, C. (2018). *Validación de la Escala de Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos*. <https://doi.org/https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n2.06>
- Cueva, G., Valenzuela, S., Alvarado, A., & Hidalgo, J. (2022). *Revisión integrativa de la calidad de vida en el trabajo de enfermeras latinoamericanas*. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062022000201210&script=sci_arttext
- Diener, E., Emmons, R., Larsen, R., & Griffin, S. (1985). *La escala de satisfacción con la vida*. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- Duche, A., & Rivera, G. (2019). *Satisfacción laboral y felicidad en enfermeras peruanas*. <https://revistas.um.es/global/article/view/334741/258481>
- Garrido, C., Pons, J., Murgui, S., & Ortega, J. (2018). *Satisfacción con la Vida y Factores Asociados en una Muestra de Menores Infractores*. <https://journals.copmadrid.org/apj/archivos/articulo20180202125418.pdf>
- González, M., & López, M. (2019). *Calidad de vida en el trabajo de personal de enfermería en clínicas de servicios de salud*. https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/6418/5791
- Grimaldo, M. (2011). *Calidad de vida en profesionales de la salud en la ciudad de lima*. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v17n2/a07v17n2.pdf>
- Hernández, O. (2021). *Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-

21252021000300002

- Iglesias, S., & Acosta, J. (2020). *Declaración de conflictos de interés y revisión por comités de ética en publicaciones con sede en el norte de Perú*. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2014-98322020000400012&script=sci_arttext&tlng=en
- Jiménez, A., & Bravo, C. (2020). *Conflicto trabajo-familia, satisfacción laboral y calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública de Chile*. http://www.scielo.org.bo/pdf/rip/n23/n23_a06.pdf
- Montoya, P., Bello, N., & Neira, J. (2021). *Relación entre calidad de vida laboral y satisfacción laboral en el equipo de atención primaria de salud*. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2020000400004&script=sci_arttext
- Norvick, M., & Ibañez, F. (2020). *Impacto del covid-19 en la salud del personal no médico de salud*.
- Parra, D., Andrés, V., Saldías, M., Pinto, D., & Soto, P. (2020). *Calidad de vida laboral y estrategias de mejora del trabajo de la enfermería docente*. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-95532020000100212&script=sci_arttext
- Peralta, R., & Gallegos, Á. (2021). *Situación de enfermería en Perú: una mirada en prepandemia*. <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5516.pdf>
- Perca, L. (2023). *Satisfacción laboral del profesional de enfermería en el contexto hospitalario: una revisión sistemática*. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1849/2070>
- Pozos, B., Plascencia, A., Preciado, L., Rayas, K., & Acosta, M. (2021). *Relación de satisfacción laboral y calidad de vida profesional con la percepción de salud en personal de enfermería*. [file:///C:/Users/Shaki/Downloads/2159-Texto del artículo-8467-1-10-20211124.pdf](file:///C:/Users/Shaki/Downloads/2159-Texto%20del%20art%C3%ADculo-8467-1-10-20211124.pdf)
- Ramírez, R., & Calva, E. (2021). *Correlatos entre el estrés laboral crónico y la satisfacción por la vida según la percepción de una muestra de profesionales de la salud*. <https://doi.org/https://doi.org/10.26621/ra.v1i28.733>
- Sansó, N., Galianab, L., Oliver, A., Tomás, M., & Vidal, G. (2020). *Predicción de la calidad de vida profesional y la satisfacción con la vida en enfermeras españolas: un estudio transversal*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7344645/>

- Soriano, J., & Jiménez, D. (2023). *Beneficios de las intervenciones sobre la calidad de vida en profesionales de la salud*.
https://www.researchgate.net/profile/Jose-Soriano-Sanchez-2/publication/368922674_Beneficios_de_las_intervenciones_sobre_la_calidad_de_vida_en_profesionales_de_la_salud/links/6400b7b457495059455a4d46/Beneficios-de-las-intervenciones-sobre-la-calidad-de-vi
- Vasquez, M., Duque, M., & Hervas, S. (2013). *La autoeficacia profesional como predictor del agotamiento y el compromiso: el papel de las demandas de desafíos y obstáculos*.
<https://doi.org/10.1017/sjp.2013.82>
- Vidal, G., Oliver, A., Galianab, L., & Sansó, N. (2019). *Calidad de vida laboral y autocuidado en enfermeras asistenciales con alta demanda emocional*.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862118301116?via%3Dihub>

Anexo 1 - Evidencia de Sumisión del artículo en una revista de prestigio



Anexo 2 - Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de tesis en formato articulo



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo "

RESOLUCIÓN N°2665-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 12 de diciembre de 2023

VISTO:

El expediente del (la) Est. Alma Dayana Rodríguez Fariás, identificado(a) con Código Universitario N° 201520311, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato articulo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que el (la) Est. Alma Dayana Rodríguez Fariás, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un Hospital Nacional, Perú, 2023* y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato articulo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato articulo titulado: *Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un Hospital Nacional, Perú, 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a él (la) Mg. Norma Magaly Rojas Regalado, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato articulo el cual fue dictaminado por el (la) Mtra. Yanela Karoly Ricalde Castillo, y el (la) Dra. Rocio Suarez Rodríguez, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N°2666-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 12 de diciembre de 2023

VISTO:

El expediente del (la) Est. Nasha Shakira Medina Lizarraga, identificado(a) con Código Universitario N° 201812389, de la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que el (la) Est. Nasha Shakira Medina Lizarraga, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un Hospital Nacional, Perú, 2023* y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;


Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 12 de diciembre de 2023 y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:


Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un Hospital Nacional, Perú, 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a él (la) Mg. Norma Magaly Rojas Regalado, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el (la) Mtra. Yanela Karoly Ricalde Castillo, y el (la) Dra. Rocio Suarez Rodriguez, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA




MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADEMICA

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Anexo 3 - Constancia de Aprobación del Comité de Ética



Lima, Ñaña, 12 de Diciembre de 2023

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD

CONSTA

Que el proyecto de investigación de Nasha Shakira Medina Lizarraga identificado (a) con DNI 74908496; Alma Dayana Rodríguez Farias (a) con DNI No 74961541 y su asesor Mg. Norma Magaly Rojas Regalado identificado (a) con DNI No. 27418845 con el título: "Calidad y Satisfacción de vida en profesionales de enfermería en un Hospital Nacional, Perú, 2023", fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2023-CE-FCS - UPeU-202**.



Mg. María Magdalena Díaz Orihuela
Presidente
Comité de Ética de Investigación



Mtro. William de Borba
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 4 - Instrumentos de recolección de datos

Escala de Satisfacción con la Vida

A continuación, se presentarán dos escalas con afirmaciones que reflejan cómo puede pensar el personal de salud respecto a su vida. Por favor indique que tan de acuerdo o que tan desacuerdo estás con cada frase, marcando con una **X** en el número deseado.

DATOS GENERALES

Edad:

Género:

Lugar de residencia (distrito):

Personal de salud:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Algo en desacuerdo	Indiferente	Algo de acuerdo	De acuerdo	Totalmente acuerdo
1	2	3	4	5	6	7

a) En la mayoría de aspectos (económico, social, laboral, etc.) de mi vida, es cercana a lo ideal.	1	2	3	4	5	6	7
b) Las condiciones de mi vida son excelentes.	1	2	3	4	5	6	7
c) Estoy satisfecho(a) con mi vida.	1	2	3	4	5	6	7

d) Hasta ahora he conseguido las cosas que para mí son importantes en la vida.	1	2	3	4	5	6	7
e) Si pudiera vivir mi vida de nuevo, no cambiaría casi nada de mi vida.	1	2	3	4	5	6	7

Escala de Calidad de la Vida

A continuación, encontrará cinco afirmaciones que reflejan cómo pueden pensar el personal de salud respecto a su vida. Por favor indique que tan de acuerdo o que tan desacuerdo estás con cada frase, marcando con una X en el número.

DATOS GENERALES

Edad:

Género:

Lugar de residencia (distrito):

Personal de salud:

ID	Dimensión 1: Hogar y bienestar económico	1. Insatisfecho = 1	2. Un poco satisfecho = 2	3. Más o menos satisfecho = 3	4. Bastante satisfecho = 4	5. Completamente satisfecho = 5
	¿Qué tan satisfecho estás con:					

1	Dinero que tienes para gastar.					
2	Darle con ciertos lujos a tu familia.					
3	Tus actuales gastos.					
4	Con las responsabilidades de tu hogar.					
5	Afecto de tu familia.					
ID	Dimensión 2: Amigos, vecindario y comunidad	Insatisfecho = 1	Un poco satisfecho = 2	Más o menos satisfecho = 3	Bastante satisfecho = 4	Completamente satisfecho = 5
6	Tus amigos					
7	Tu vecindario donde vives					
8	La seguridad del vecindario					
9	La facilidad para hacer compras					
10	La disposición de áreas recreativas.					
ID	Dimensión 3: Vida familiar y	Insatisfecho = 1	Un poco satisfecho = 2	Más o menos satisfecho = 3	Bastante satisfecho = 4	Completamente satisfecho

	familia extensa					echo =5
11	Tu familia.					
12	Tiempo con tu familia.					
13	Relación con tus familiares					
14	6. Cantidad de miembros de tu familia.					
ID	Dimensión 4: Educación y ocio	7. Insatisfecho = 1	8. Un poco satisfecho = 2	9. Más o menos satisfecho = 3	10. Bastante satisfecho = 4	11. Completamente satisfecho = 5
15	12. Tu realización profesional. 13.	14.	15.	16.	17.	18.
16	19. El uso de tu tiempo libre.					
17	20. Actividades que realizas durante el día.					
ID	Dimensión 5: Medios de comunicación	21. Insatisfecho = 1	22. Un poco satisfecho = 2	23. Más o menos satisfecho = 3	24. Bastante satisfecho = 4	25. Completamente satisfecho = 5

18	26. 27. Calidad de programas de televisión .	28.	29.	30.	31.	32.
19	33. Uso de tiempo en internet.	34.	35.	36.	37.	38.
20	39. Contenido de revistas y periódicos.	40.	41.	42.	43.	44.
ID	Dimensión 6: Religión	45. Insatisfecho = 1	46. Un poco satisfecho = 2	47. Más o menos satisfecho = 3	48. Bastante satisfecho = 4	49. Completamente satisfecho = 5
21	50. Tu religión.	51.	52.	53.	54.	55.
22	56. Elección de la religión de tu familia.	57.	58.	59.	60.	61.
ID	Dimensión 7: Salud	62. Insatisfecho = 1	63. Un poco satisfecho = 2	64. Más o menos satisfecho = 3	65. Bastante satisfecho = 4	66. Completamente satisfecho = 5
23	Tu salud.	67.	68.	69.	70.	71.
24	La salud de tus familiares .	72.	73.	74.	75.	76.

77. I79.	78. Dimensión 7: Salud	80. Insatisfecho = 1	81. Un poco satisfecho = 2	82. Más o menos satisfecho = 3	83. Bastante satisfecho = 4	84. Completamente satisfecho = 5
85.	86. Tu salud.	87.	88.	89.	90.	91.
92.	93. La salud de tus familiares.	94.	95.	96.	97.	98.

Anexo 5 – Tablas y Figuras

Tabla 1. Datos sociodemográficos

VARIABLES	F	%
Edad (M:41.98; DE:10.98)		
Sexo		
Masculino	83	16.6
Femenino	417	83.4
Residencia		
Callao	8	1.6
La Perla	1	0.2
Lima Centro	83	16.6
Lima Este	267	53.4
Lima Norte	45	9.0
Lima Oeste	46	9.2
Lima Sur	49	9.8
San Miguel	1	0.2
Personal de Salud		
Licenciado(a) en enfermería	302	60.4
Técnico(a) en enfermería	198	39.6

Tabla 2. Analisis descriptivo

VARIABLES	M	DE	g1	g2
-----------	---	----	----	----

Satisfacción con la Vida	26.35	5.33	-1.15	1.62
Calidad de Vida	86.52	14.02	-0.47	0.2
Hogar	16.59	3.54	-0.45	-0.19
Amigos, vecindario, comunidad y vida	14.93	3.58	-0.12	-0.59
Vida familiar y extensa	19.08	3.4	-0.57	0.63
Vida educación y ocio	14.41	2.6	-0.62	0.2
Medios de comunicación	11.42	3.35	0.01	-0.61
Salud	10.09	2.14	-0.21	-0.49

Tabla 3. Analisis de correlación

	SWL	CDV	HOG	AMI	FAM	OCI	COM	SAL
SWL	1							
CDV	.42**	1						
HOG	.38**	.81**	1					
AMI	.35**	.76**	.55**	1				
FAM	.25**	.71**	.46**	.45**	1			
OCI	.37**	.78**	.56**	.44**	.59**	1		
COM	.23**	.71**	.52**	.43**	.27**	.45**	1	
SAL	.33**	.74**	.50**	.45**	.41**	.62**	.53**	1

Tabla 4. Modelo de predicción de las variables.

Predictor	β	ES	t	p	Intercepto	R ²
					12.49	.177
Calidad de Vida	0.16	0.015	10.361	0.000		