

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



Una Institución Adventista

Calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de una clínica privada, 2018.

Por:

Jaqueline Mirella Adanaqué Castillo
Aldeir Jhesael Jesús Reynoso Valdez

Asesor:

Dra. Flor Lucila Contreras Castro

Lima, diciembre de 2019

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

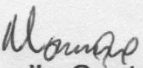
Dra. Flor Lucila Contreras Castro, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: "CALIDAD DE VIDA EN EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UNA CLÍNICA PRIVADA, 2018" constituye la memoria que presentan los estudiantes Jaqueline Mirella Adanqué Castillo y Aldeir Jhesael Jesús Reynoso Valdez para aspirar al grado de bachiller en Enfermería, cuyo trabajo de investigación ha sido realizado en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este trabajo de investigación son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los 02 días de diciembre del año 2019.


Dra. Flor Lucila Contreras Castro

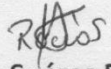
Calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora
en el servicio de emergencia de una clínica privada, 2018

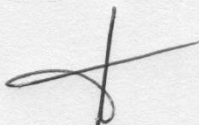
TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

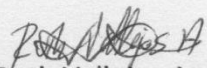
Presentada para optar el grado de bachiller de Enfermería

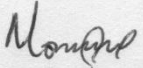
JURADO CALIFICADOR


Mg. Esther Valencia Orrillo
Presidente


Mg. Rocío Suárez Rodríguez
Secretario


Lic. Wilson Zuta Choroco
Vocal


Mg. Ruth Vallejos Atalaya
Vocal


Dra. Flor Lucila Contreras Castro
Asesor

Lima, 02 de diciembre de 2019

Calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de una clínica privada, 2018

Quality of work life of the nursing professional who works in the emergency service of a private clinic, 2018

Adanaqué Castillo, Jaqueline Mirella¹, Reynoso Valdez, Aldeir Jhesael Jesús²

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de CVT del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia de una clínica privada, 2018. **Metodología:** El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental y de sección transversal. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia elegidos por un muestreo no probabilístico, por conveniencia. Para la evaluación de la variable calidad de vida en el trabajo se utilizó el instrumento denominado "CVT-GOHISALO" propuesto por, Peñarrieta, I; Santiago, S; Kredert Raujo, S; Guevara, G; Carhuapoma, A; Chávez, (2014). la variable se mide con la siguiente categoría: De 228-296 para la calidad de vida alta, calidad de vida media 192 - 227 y calidad de vida baja de 56 - 191. La confiabilidad del instrumento "CVT-GOHISALO", presentó un valor Alpha de Cronbach de 0.9, lo cual indica que es altamente confiable. **Resultados:** Se encontró que un 63.33% de los profesionales de enfermería tienen una edad entre 31 a 40 años, el 83.33% del género femenino, el 33.33% tiene menos de 5 años de ejercicio profesional, perciben un sueldo de 1301 a 1800 soles mensuales siendo el 60% y el 40% percibe un sueldo mayor a 1801 soles mensuales, y que el 90% profesa la religión adventista. En relación a la calidad de vida un 63.3% tiene el nivel de calidad de vida media, el 20% de nivel de calidad vida alta y un 16.7% nivel de calidad de vida baja y 20% nivel de calidad de vida alta. **Conclusión:** Se concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería, tiene un nivel de calidad de vida media y en poca cantidad un nivel de calidad de vida alta.

Palabras clave: Calidad de vida, profesional, enfermería

ABSTRACT

Objective: Determine the CVT level of the nursing professional working in the emergency service of a private clinic, 2018. **Methodology:** This study is quantitative, descriptive, non-experimental and cross-sectional design. The sample consisted of 30 nurses working in the emergency department chosen by non-probabilistic sampling, for convenience. For the evaluation of the variable quality of life at work, the instrument called "CVT-GOHISALO" proposed by, Peñarrieta, I; Santiago, S; Kredert Raujo, S; Guevara, G; Carhuapoma, A; Chávez, (2014). the variable is measured with the following category: 228-296 for high quality of life, average quality of life 192 - 227 and low quality of life of 56 - 191. The reliability of the "CVT-GOHISALO" instrument presented a Cronbach Alpha value of 0.9, indicating that it is highly reliable. **Results:** 63.33% of nurses were found to be between 31 and 40 years old, 83.33% female, 33.33% have less than 5 years of professional practice, receive a salary of 1301 to 1800 suns per month being 60% and 40% p he raised a salary greater than 1801 suns per month, and that 90% profess the Adventist religion. In relation to the quality of life 63.3% has the average quality of life standard, 20% high quality of life and 16.7% low quality of life and 20% high quality of life level. **Conclusion:** It is concluded that most nursing professionals, have a medium quality of life level and in a small quantity a high level of quality of life.

Keywords: Quality of life, professional, nursing

INTRODUCCIÓN

La CVT es el sentimiento de bienestar que se deriva del equilibrio que el individuo percibe entre las demandas o cargas de la profesión y los recursos psicológicos, organizacionales y relacionales que dispone para afrontar estas situaciones, es un tema que a lo largo de los años se viene tratando en diferentes ramas de estudios laborales específicamente para instituciones del sector salud ya que se ha encontrado altos niveles de estrés en el profesional de salud Muñoz-López & Zenteno-Castillo (2017).

Con respecto a la profesión de enfermería, la enfermera asistencial está sometida a una sobrecarga laboral, debido a que los pacientes, cada vez, son más exigentes; así mismo, existen múltiples factores que exigen un mayor rendimiento como el estado de salud crítico en que se encuentran y que en muchas situaciones, se evite considerar puntos importantes relacionados a la calidad de vida de estos profesionales Baltodano & Mori (2014).

Trabajar como enfermera representa un riesgo para la salud tanto física como psicológica de la persona. El tiempo de trabajo, la responsabilidad desempeñada y el trabajo al que el profesional estén interconectados son razones que pueden aumentar los riesgos de salud. (Umaña, 2005).

El agobio laboral en enfermería y factores asociados que se realizó en Colombia sobre el “Estrés laboral en enfermería y factores asociados”, tuvo como estudio participaron en el estudio 156 profesionales de enfermería de dos instituciones sanitarias de la ciudad de Cartagena, con promedio de edad de 33.2 años, el 94,2% (147) pertenecen al género femenino. La prevalencia de nivel alto de agobio correspondió a 33.9% (53) de los participantes. (Castillo, Torres, Ahumada, Cárdenas & Licon, 2014)

El objetivo del presente estudio fue determinar el nivel de CVT del profesional de enfermería que labora en una clínica privada, 2018.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental y de sección transversal. La muestra estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de emergencia elegidos por un muestreo no probabilístico, por conveniencia. Para la evaluación de la variable calidad de vida en el trabajo se utilizó el instrumento denominado “CVT-GOHISALO” propuesto por, Peñarrieta, I; Santiago, S; Krederdt Raujo, S; Guevara, G; Carhuapoma, A; Chávez, (2014). la variable se mide con la siguiente categoría: De 228-169 para la calidad de vida alta, calidad de vida media 192 - 227 y calidad de vida baja de 56 - 191. La confiabilidad del instrumento “CVT-GOHISALO”, presentó un valor Alpha de Cronbach de 0.9, lo cual indica que es altamente confiable

Análisis de datos

Los datos fueron analizados con el paquete estadístico para ciencias sociales IBM SPSS Statistics versión 22. Después de la recolección los datos fueron ingresados al software, de acuerdo a los ítems considerados en

los instrumentos de evaluación, se realizó la filtración de los datos considerando el criterio de depuración.

El estadístico que se utilizó para medir la variable será de tipo descriptiva y medidas de tendencia central.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia, 2018

ITEMS	Indicadores	n	%
Edad	20 - 30	10	33.33%
	31 - 40	19	63.33%
	41 - 50	1	3.33%
	51 - 60	0	0.00%
Sexo	F	25	83.33%
	M	5	16.67%
	S	17	56.67%
Estado Civil	C	13	43.33%
	V	0	0.00%
	D	0	0.00%
Sede Laboral	LIM	30	100%
	JUL	0	0%
	IQU	0	0%
	ADV	27	90.00%
Religión	CAT	3	10.00%
	OTRO	0	0%
	NO	17	56.67%
N° de hijos	1H	7	23.33%
	2H	3	10.00%

	3H	3	10.00%
	CONT	18	60.00%
Situación laboral	EMPL	12	40.00%
	OTRO	0	0.00%
	<1300	0	0.00%
Remuneración	1301 a 1800	18	60.00%
	>1801	12	40.00%
	<5años	18	60.00%
Años de ejercicio profesional	5 a 10años	10	33.33%
	10 a 15 años	2	6.67%
	>15 años	0	0.00%
Horas de trabajo	150hr	30	100%
	1	14	46.67%
¿Cuántos centro de trabajo tiene aparte de este?	2	11	36.67%
	3	5	16.67%

En la tabla N° 1 sobre las características se observa que el 63.33% tiene una edad de 31 a 40 años, predomina el género femenino con un 83.3%, con el estado civil es soltero con un 56.67%, religión adventista con un 90.00%, n° de hijos con 0 hijos con un 56.67%, el 60% son contratados, el 60% recibe una remuneración de 1301 a 1800 soles, que el 60% tiene menos de 5 años de ejercicio profesional y el 46.67% tiene entre 1 trabajo aparte de la clínica.

Tabla 2

Calidad de vida de los profesionales de enfermería del servicio de emergencia, 2018

CALIDAD DE VIDA	N	%
Alta	6	20.0
Media	19	63.3
Baja	5	16.7
TOTAL	30	100

En la tabla 2, sobre la calidad de vida, del 100% de encuestados un 63.3% tiene el nivel de calidad de vida media, el 20% nivel de calidad de vida alta y un 16.7% nivel de calidad de vida.

DISCUSIÓN

En relación al promedio de edad de los participantes (31 a 40 años), difiere con lo reportado en un estudio sobre “Calidad de Vida Laboral del Profesional Médico y de Enfermería de una empresa social del estado (E.S.E.) III Nivel, Bogotá” donde el rango de edad mayormente observado fluctúa entre 37 y 48 años en el personal de enfermería Garcés, (2014).

Respecto a los años de ejercicio profesional en el estudio realizado la mayoría tiene menos de 5 años con un 60.00%. El promedio de años de antigüedad observado en una investigación similar sobre “Calidad de Vida Laboral: Profesionales de la salud de Clínica Rio Blanco y Centro de Especialidades Médicas”, se encuentra ligera relación de los resultados encontrados, quienes mencionan que el rango de antigüedad de los profesionales de enfermería oscila entre 2 y 5 años (Delgado, 2012).

En relación a sexo la mayoría son mujeres con un 83.33%, resultado similar con el estudio de: “Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuestas de mejora” realizado por Granero, A. (2017), teniendo a un 85.9% como mujeres en el perfil de muestra, esto evidencia que la profesión de enfermería es predominantemente femenina.

En un estudio realizado por WU, S.-Y., LI, H.-Y., TIAN, J., ZHU, W., LI, J., & WANG, X.-R (2011) titulado “Calidad de vida relacionada con la salud y sus principales factores relacionados entre las enfermeras en China” cuyo resultado fue que el estrés laboral, la tensión

personal y el agotamiento laboral se correlacionaron negativamente con la CVRS, esto se debe a que estresor ocupacional (indicado por insuficiencia de roles y entorno físico), tensión personal (indicada por agotamiento emocional y eficiencia profesional, duración del trabajo horas (≥ 10 h por día), la irregularidad de la dieta y la edad fueron los principales factores de riesgo de CVRS.

En el estudio realizado por Zavala, Klinj, & Carrillo, (2016) en México, titulado “Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud” tuvo como resultado una calidad de vida media en el profesional de enfermería del mismo modo la investigación realizada en Chile sobre “Calidad de vida en el trabajo, personal de enfermería. Secretaría de Salud Pública, Hermosillo – México” realizado por Quintana, (2014) donde el experto en enfermería evaluó como un nivel medio CVT, esto se debe a que una gran dificultad en el mantenimiento de una vida familiar y social correcta, siendo constante que estos profesionales se lamenten de aislamiento social así como de problemas de sueño.

(Quintana, 2015) titulado “Calidad de vida laboral de enfermeras de un hospital privado” cuyo resultado fue que el nivel de CV de los expertos de enfermería evidenció que la mayoría tiene un nivel de calidad de vida entre media y baja, esto se debe a decisiones, con alto sentido de pertenencia a la institución, que consideran tener buen apoyo de los superiores, tienen retroalimentación positiva de sus compañeros y a la vez, promueven

valores de respeto, autonomía e independencia, mientras que los puntajes medios o bajos en esta dimensión indican que las personas reportan insatisfacción en los procesos de trabajo, dificultades en la realización de la tarea y por ende baja motivación en las funciones que le son asignadas, perciben la supervisión de manera amenazante, con poco apoyo para realizar funciones eficientes, por lo que su actuación por lo general es de distanciamiento ante la autoridad y evitan la cooperación con los compañeros.

En contraste a dicho resultado Theofanidis & Fountouki, (2010) en Grecia, en su trabajo titulado “Calidad de vida y enfermería” señala que las enfermeras han sido partidarias fervientes de la garantía de calidad, ya que proporciona comentarios a la profesión sobre sus prácticas y la eficacia de la atención. El hospital, como organización independiente en la industria del cuidado de la salud, ve a la enfermería como el proveedor más cercano al consumidor, por lo que está muy preocupado con la calidad de la atención de enfermería.

Las enfermeras identifican en los usuarios sus necesidades, por lo tanto, tienen mayor conocimiento sobre el funcionamiento logístico y de recurso humano, esto se debe a que la principal razón para la evaluación del control de calidad es la medición de la satisfacción del usuario relacionado a su calidad de atención en los servicios de salud.

Como meta para cada gerente y/o administrador exitoso es minimizar los costos manteniendo la calidad de vida

de sus empleados en óptimas condiciones para tener una mayor calidad de atención a los usuarios. Esto es similar a la evaluación de un modelo de negocio y de enfermería en la institución.

CONCLUSIONES

Se concluye que la mayoría de los profesionales de enfermería, tiene un nivel de calidad de vida media y en poca cantidad un nivel de calidad de vida alta.

La primera condición para alcanzar una calidad de vida laboral superior es hacer encajar los propósitos laborales del profesional en relación con su cargo laboral, desarrollo extenso y complejo, cuyo avance solo es dado en una sociedad que camine por los senderos de la construcción de un crecimiento económico-social constituido en la ciencia y la técnica que permita hacer encajar las capacidades del profesional, el cargo laboral y el interés social.

Asumir un compromiso con las necesidades humanas viendo al profesional no solo como un sistema productivo especializado, sino como un ente principal de productividad empresarial, que se encarga de incrementar mayor calidad y excelencia en el servicio, al otorgar a las profesionales oportunidades de expresión y desarrollo.

De este modo, el desgaste pasa a ser percibido como un factor propio del trabajo de urgencia, o sea, un factor que debe estar siempre presente, lo que acaba por reflejarse en las actividades de la vida diaria de los profesionales y en el entorno laboral.

Recomendaciones:

Se sugiere mejorar las condiciones laborales de los profesionales de enfermería

Desplegar estrategias que propicien mejores ambientes laborales, que promuevan, además, la baja de riesgos y que motivan a ingresar y permanecer en el ejercicio de la profesión.

Implementar la preparación dirigida al profesional de enfermería que ejerce como supervisor, en tipos de liderazgo, promoviendo un control que brinde apoyo para la resolución de problemas y con adecuada retroalimentación a los expertos de enfermería.

REFERENCIAS

- Baltodano, A. M. U., & Mori, F. M. L. V. (2014). *Satisfacción laboral y calidad de vida profesional de las enfermeras del Hospital Regional Docente de Trujillo*. 2009. In *Crescendo*, 4(1), 141–152. Retrieved from <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/28>
- Castillo I, E. (2014). *Estrés laboral en enfermería y factores asociados*. Cartagena (Colombia). *Salud Uninorte*, 30(1), 34–43. Retrieved from <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81730850005>
- Delgado, D., Inzulza, M., y Delgado F. 2012. *Calidad de Vida Laboral: Profesionales de la salud de Clínica Rio Blanco y Centro de Especialidades Médicas*. *Rev. Medicina y Seguridad del Trabajo*. 58: (228) 216-223.
- Garcés, A. 2014. *Calidad de Vida Laboral del Profesional Médico y de Enfermería de una empresa social del estado (E.S.E.) III Nivel, Bogotá. Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Colombia*.
- Granero, A. (2017). *Calidad de vida laboral de las enfermeras: Evaluación y propuestas de mejora (Universidad de Barcelona)*. Retrieved from http://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/404610/AGL_TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttp://www.tesisenred.net/handle/10803/404610

- Muñoz-López, D. B., & Zenteno-Castillo, P. (2017). Factores asociados a la calidad de vida. *Casus*, 2(2), 89–99. Retrieved from <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6258757.pdf>
- Peñarrieta, I; Santiago, S; Krederdt-raujo, S; Guevara, G; Carhuapoma, A; Chávez, E. (2014). Validación del instrumento: Calidad de vida en el trabajo CVT-GOHISALO en enfermería del primer nivel de atención. *Rev Enferm Herediana*, 7(2), 124–131. Retrieved from [http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2014/julio/Especial 3-7-2.pdf](http://www.upch.edu.pe/faenf/images/pdf/Revistas/2014/julio/Especial%203-7-2.pdf)
- Quintana, M. O. (2014). Calidad de vida en el trabajo, personal de enfermería. *secretaría de salud pública, Hermosillo-México*. UNIVERSIDAD DE CONCEPCIÓN. Chile.
- Theofanidis, D., & Fountouki, A. (2010). *Quality of life and nursing : a position paper*. *International Journal*, 3(2), 7. <https://doi.org/Retreived from Proquest Database>
- Umaña, A. (2005). Relación entre estilos de vida y condición de salud de las los profesionales en enfermería, Hospital de Guápiles, 2005. *Investigacion*, 1(2), 5–11. Retrieved from <http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v28n1/art2.pdf>
- WU, S.-Y., LI, H.-Y., TIAN, J., ZHU, W., LI, J., & WANG, X.-R. (2011). Health-related Quality of Life and Its Main Related Factors among Nurses in China. *Industrial Health*, 49(2), 158–165. <https://doi.org/10.2486/indhealth.MS1160>
- Zavala Quintana, M. O., Paravic Klinj, T., & Saenz Carrillo, K. L. (2016). Calidad de vida en el trabajo del personal de enfermería de instituciones públicas de salud. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24(0), 8. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1149.2>