



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE
LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL
HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR,
2024”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. YATACO ALMIRON, JAQUELINE GLADYS

<https://orcid.org/0000-0003-0829-4843>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

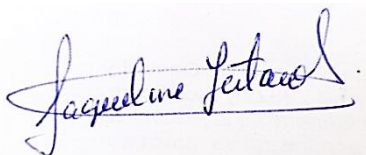
2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, YATACO ALMIRON JAQUELINE GLADYS, con DNI 44457254, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos, de título “CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR, 2024”, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de 20% y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 25 días del mes de marzo del año 2024.



Lic. Yataco Almirón, Jacqueline Gladys

DNI: 44457254



Dr. Matta Solís, Eduardo Percy

DNI:42248126

CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS HOSPITAL DE EMERGENCIAS DE VILLA EL SALVADOR EN EL 2024"

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	Submitted to Universidad Peruana Union Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	journals.openedition.org Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repository.udca.edu.co Fuente de Internet	1%
8	datospdf.com Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT.....	7
I.INTRODUCCION.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	23
REFERENCIAS.....	25
ANEXOS	31

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	32
ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	34
ANEXO 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42

RESUMEN

Objetivo: Determinar la calidad de vida del personal de salud que labora en UCI del hospital de emergencias de Villa el Salvador, 2024. **Materiales y método:** Enfoque cualitativo, diseño no experimental, corte transversal, nivel descriptivo. Las unidades de muestra estarán compuestas por 80 profesionales de enfermería que laboran en el área de Unidad de Cuidados de Intensivos en el año 2024 en el Hospital de Emergencias de Villa el Salvador, el instrumento validado previamente es una lista de cotejo – encuesta dicotómica, para la variable calidad de vida se tomará en cuenta la escala de calidad de vida de Olson & Barnes para profesionales de la salud, la cual consta de 8 factores o dimensiones y 72 ítems. Las preguntas están en tipo Likert (1 = Insatisfecho, 2 = Un poco satisfecho, 3 = Más o menos satisfecho; 4 = Bastante satisfecho y 5 = Completamente satisfecho). Las escalas definatorias son: Baja calidad de vida, tendencia a una baja calidad de vida, buena calidad de vida, tendencia a una óptima calidad de vida y óptima calidad de vida. **Resultados:** Los resultados serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** La investigación brindará información de datos que contribuirán a la mejora de la calidad de vida en las distintas dimensiones en cada colaborador.

Palabras clave: calidad de vida, personal de salud, cuidados intensivos (Decs)

ABSTRACT

Objective: Determine the quality of life of health personnel working in the intensive care in the emergency hospital of Villa El Salvador, 2024. **Materials and method:** Qualitative approach, non-experimental design, cross-sectional, descriptive level. The sample units will be made up of 80 nursing professionals who work in the Intensive Care Unit area in 2024 at the Villa El Salvador Emergency Hospital. The previously validated instrument is a checklist - dichotomous survey, to the quality variable will take into account the Olson & Barnes quality of life scale for health professionals, which consists of 8 factors or dimensions and 72 items. The questions are in Likert type (1 = Dissatisfied, 2 = A little satisfied, 3 = More or less satisfied; 4 = Quite satisfied and 5 = Completely satisfied). The defining scales are: Low quality of life, tendency to a low quality of life, good quality of life, tendency to an optimal quality of life and optimal quality of life **Results:** The results will be presented in statistical tables and graphs, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** The research will provide information and data that will contribute to the improvement of the quality of life in the different dimensions of each collaborator.

Keywords: quality of life, health personnel, intensive care (Decs)

I.INTRODUCCION

La variable calidad de vida en estos últimos años es muy citada, pero solo en nuestra historia las personas de distintas culturas o sociedades han buscado generar ambientes o condiciones donde puedan desarrollarse y vivir armoniosamente para ellos o su descendencia futura. A pesar de todo en pleno siglo XXI, sigue la búsqueda para alcanzar la calidad de vida como una necesidad fundamental en todos los ámbitos biopsicosociales.

En el año 2021, un informe a nivel internacional sobre Australia, nos da a conocer que se encuentra en la ubicación 5, si se ordena en función a los países sobre su Índice de Desarrollo Humano con 0,951 puntos en comparación de 0,947 en el año 2020; abarcando las variables de vida larga y saludable, nivel de conocimiento y vida digna, además influye en la esperanza de vida a 83.3 años y su índice de mortalidad de 6,7%; el índice de desarrollo humano se publica todo los años e las Naciones Unidas (1).

Así mismo en el 2022, en África, el País; nos menciona que no hay interés de mejora en los sistemas de salud, haciendo referencia a las políticas del país, esta precariedad en el sector salud, hace que los galenos migren a otros destinos en busca de una mejora económica y así poder tener un nivel de vida optimo, un médico africano puede percibir de 147 a 508 euros, haciendo comparaciones con los médicos de Canadá que sus ingresos son 1.814 a 5.019 euros, La OMS estableció la definición de "escasez crítica de trabajadores de la salud", bajo este criterio 47 países encuentran en esta realidad y entre ellos el 68% pertenecientes a Sahel y al sur de Sahara (2).

Por otro lado, en el 2020, en Japón, a raíz de la post – guerra sus ingresos económicos se elevaron y se observó una mejora en la calidad de vida de la población de Japón y a su vez un avance en la sanidad pública ubicándose en los estándares más altos del mundo con referencia a la esperanza de vida y la mortalidad infantil, esto se debe a que el sistema sanitario es sostenible y de alta calidad. Pero a su vez tienen que asumir retos debido a su insuficiente personal

sanitario entre ellos médicos y enfermeras, y a su vez el aumento de la población en edad media y sus enfermedades subyacentes, es así que el personal al no poder cubrir los servicios de atención tienen que afrontar deficiencias en su calidad de vida (3).

En el año 2019 se evidencia en un estudio en España, donde se hace mención que el desgaste de la sanidad va de la mano con las diferencias económicas y estas se pueden constatar en los diferentes estudios donde se observa problemas de salud y social estas deben ser resueltas urgentemente ya que se presentan en países con bajos ingresos económicos, muchas de las personas con un bajo nivel de educación presentan una salud muy pobre, altas cifras de infecciones y una esperanza de vida muy baja con respecto a las personas que si tienen acceso a niveles educativos superiores (4).

Un último estudio en el 2020, la “Organización Panamericana de la Salud (OPS)”, en Washington nos muestra, que un tercio de los países de América Latina los trabajadores de salud se han visto afectados en su salud mental, debido a la pandemia por el COVID -19, se observó que entre el 15% u el 22 % del personal encuestado en el 2020 manifestó síntomas de depresión y el 5% al 15 % intenciones de terminar con su vida. HEROES conversación a 14.502 trabajadores de salud de América Latina (5).

Además, en el 2020, estudios en Latinoamérica, “Panamerican journal of the public health (PAJPH)”, refiere que en Argentina se realizó un estudio transversal donde se demostró incertidumbre y ausencia de comunicación formal entre las organizaciones que lideran las Jefaturas esto afecta a la identidad del personal de salud y da a conocer una percepción de no estar preparados para hacer frente a una emergencia de tal magnitud. Así mismo se evidencio una sobredemanda en las actividades laborales a un 14,2% y la elevación de indicadores en contagios diarios y escasez de EPP en un 42,5 %, lo cual se evidencia como un desgaste entre el empleado y el entorno de trabajo (6).

Así mismo en el 2022, la “Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo (ENOE)” en México en el sector privado los médicos presentan una precariedad laboral mayor que el sector público con deficiencias en adendas y seguros de salud con un 38.5% y 7.7% mientras, en el sector público presentan austeridad entre media y alta con un 13,4% y 3,3%. Se evidencia mayor precariedad laboral en el ámbito particular y el género más expuesto a estos empleos son las mujeres (7).

Del mismo modo, en el año 2020, la Universidad de Chile brinda un informe de los Trabajadores De La Salud Y Pandemia Por Covid-19, se trabajó un estudio aplicado a 4872 trabajadores a nivel nacional y nos dio a conocer que el 27.4 % equivalente a un cuarto de los trabajadores de salud no fueron capacitados referente a l virus del SARS-COV-2 y al uso adecuado de los equipos de protección personal de salud y el 64% en su mayoría atendían en forma directa a pacientes positivos para COVID-19 (8)

En el año Perú, Según estudios a nivel nacional del “Institituto Nacional de Estadísticas e Informática” (INEI), en evolución Mensual de la Producción Nacional en enero del 2019; de un grupo de 100 personas de la Población Económica Activa (PEA) 92 personas tienen un trabajo y 8 personas están buscando un empleo constantemente. De este grupo 58 personas tienen un trabajo adecuado y 34 son subempleos y 12 subempleos por horas y 22 por ingresos. Según sexo el ingreso promedio mensual los hombres tendrían de ingreso de 1944 soles y las mujeres de 1374 soles haciendo una diferencia de 570 soles, haciendo comparación del aumento del ingreso en este último trimestre de los hombres aumento en un 2,6% y disminuyo en las mujeres en un 1,5% (9). Actualmente se ven diferencias entre los ingresos que perciben ambos sexos.

Por otro lado, la “Universidad del Señor de Sipan”(USS), en Lambayeque en el 2021; en un estudio al Hospital de Belén; se observó con referencia al estrés que el 83,5% mantiene bajos niveles de estrés y el 6,5% presenta niveles de riesgo estrés, se establece relación con “calidad de vida y estrés” de forma indirecta Se define que en el nosocomio presentan calidad de vida en nivel regular y nivel bajo de estrés (10).

También en la “Universidad Autónoma de Ica” en chincha en el año 2021; en su investigación en el centro de salud se evidencia que una alta calidad de vida también nivel de resiliencia alto con un 48.11%, así mismo un nivel de vida optimo con un 24.5% (11) .

Además, en el “Centro Materno Infantil Juan Pablo II”, en los olivos, se evidencia en el año 2022; por consiguiente en el enfoque de carga laboral clasificándolo por niveles; alto con un 20%, medio por un 43,3% y cerrando con bajo de 36,7%; Enfoque sobre apoyo directivo, con un nivel de alto con un 30% y sobre el enfoque de motivación intrínseca, se obtuvo un nivel medio de 63,3%; por ende se concluye con nivel de vida media de los profesionales de salud en estudio (12) .

Entre otros, en el “Hospital Emergencia Ate Vitarte” (HEAV), en Vitarte en el año 2023, se estima una relación entre calidad de vida laboral y el ambiente físico así mismo también con el ambiente social, por consiguiente, No se observa relación entre calidad de vida laboral y ambiente psicológico, además se concluye que a menor calidad de vida laboral presencia de altos niveles de estrés (13).

También un estudio en una “Universidad de Lima Norte” en el 2022, de alumnos en desarrollo de actividades pre profesionales, no se evidencia relación entre calidad de vida e inteligencia emocional, más si se observa relación con inteligencia emocional con ingresos económicos, se determina que la forma de percibir y enfrentar eventos complicados se ve reflejado en el impacto del coeficiente intelectual del alumno (14).

La OMS define la “calidad de vida” es la manifestación individual desde su punto de vista en el contexto de su vida, con valores adquiridos y desarrollándose este en su ámbito cultura, exponiendo su propia visión para alcanzar sus objetivos, sus propios estándares de vida y así mismo también preocupaciones. También tiene su alcance en la salud mental, física, y en el desarrollo personal y social (15).

.Así mismo, cada ser humano según donde se desarrolle en el largo caminar de su vida tiene distinta percepción acerca de la calidad de vida, influenciado por distintas situaciones que se ve expuesto, y por lo tanto vislumbrara sus aspiraciones en lo

personal, en la sociedad nos demostrara su cultura y los valores personales que son de cada uno (16).

En los años de 1970 varios investigadores definieron “Calidad de vida” estimando que es similar al concepto de “Bienestar” y a su vez esta abarcaba capacidades personales, plenitud por la vida, prosperidad, nivel de estrés y ansiedad. Por otro lado, en el año 2002 “Calidad de vida” toma el concepto de que cada individuo tiene sus propias vivencias, sus hábitos de vida, y a su vez se reconoce que las personas tienen sus propias formas de vida y condiciones para ella , siendo esta última más considerada por los investigadores (17).

Por otro lado, a lo largo del tiempo de la carrera de enfermería nos permite entender las situaciones que aquejan a esta abnegada profesión que se encuentra avasallada por situaciones complicadas que por ende afecta a nuestra profesión como la remuneración económica, insatisfacción en la educación, desarrollo de la práctica, unidad y autonomía. El personal de salud que ejerce esta carrera es de suma importancia que tenga cimientos en teoría de la línea de tiempo de nuestra profesión para poder abordar con base científica, y a su vez tiene un rol de suma importancia en políticas de salud (18).

Un componente que predispone el estilo de la vida de un profesional está en el ámbito laboral: el área donde desarrolla sus labores teniendo en cuenta la luz , aire , confort y los distintos riesgos que se pueden generar ejerciendo su profesión, así mismo el déficit de herramientas o tics tecnológicos disminuyen la producción del profesional generando insatisfacción ; la remuneración económica , representa un estímulo bastante apreciado para incentivar de manera extrínseca al trabajador , por ende la estabilidad laboral , el grado ocupacional son de gran relevancia, cabe mencionar con respecto a las horas de trabajos, las jornadas exhaustivas , asociados a sobrecarga laboral y turnos rotados generan alteraciones en el sueño, desgaste físico y mental afectando la dinámica interpersonal y de hogar .Además las características propias de la persona (19).

Para ello se ha tomado en cuenta estudios de algunas teorías de enfermería que se relacionan con la calidad de vida, para ello tenemos la teoría Nola Pender y su “Modelo de Promoción de la Salud” nos da a conocer su clasificación en tres grupos “Características y experiencias individuales, Cogniciones y afectos relativos a la conducta específica y Resultado conductual” y hace referencia que cada ser es responsable de su salud (20).

Así mismo el modelo de Nola “Modelo de Promoción de la Salud” es el más concreto y fácil de emplear para el equipo de salud ya que nos permite expresar conductas saludables partiendo de la vivencia del desarrollo de la conducta con la finalidad de llegar a estándares óptimos de bienestar y salud (21).

Para empezar, Sánchez (22) en Bogotá 2021, en su estudio realizado “Calidad de vida relacionada con la salud en personal de Enfermería que se encuentra en primera línea de atención a Pacientes con sars-cov-2 covid-19 en el ámbito hospitalario: una Revisión de literatura” Método de investigación se llevó acabo con documentales, dando como resultado los factores que alteran la calidad de vida del personal de salud, resaltan las condiciones laborales, discriminación y estigma social. Las dimensiones de calidad de vida más afectadas en el marco de la pandemia son la salud emocional y la salud mental.

Por otro lado, Tarazona (23) en Colombia 2020, en la presente investigación “Condiciones de Trabajo y Salud en personal de UCI en Instituciones Hospitalarias de III y IV Nivel en Bogotá D.C” el presente estudio es exploratorio-mixto –secuencial, en relaciona todo el equipo multidisciplinario, se realizó a 25 entrevistas a una muestra de 35 colaboradores de la unidad critica, se evidencio diferencias en la remuneración económica y así mismo diferencia en la preparación académica, el desempeño de cada profesional tiene diferentes exigencias tanto físicas como psicológicas, también los colaboradores refieren que el régimen laboral y la insatisfacción económica limita su espacio libre ya que se ven en la exigencias de utilizar estrategias para cubrir su ámbito de trabajo y su vida personal.

De la misma forma, Gamboa y colaboradores (24) en Chiclayo 2021, menciona en “ Nivel de resiliencia del personal de salud frente a la pandemia por Covid-19” y hace referencia a Ortunio ,quienes llevaron a cabo una entrevista una a 33 trabajadores de la salud que se desempeñaban ya más de 6 medio año en el área de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricas, hallándose un nivel alto de mujeres y personal de enfermería; asimismo el 90% venia laborando más de dos años y el 45,5% revelo resiliencia en niveles medio.

Por otra parte, Araoz (25) Cusco 2022, en su investigación sobre “ Calidad de vida laboral en personal de salud de servicios críticos del hospital Regional del cusco - 2021” utilizo el método descriptivo no experimental de corte transversal, aplicado a 124 colaboradores mediante el “TEST DE CVT GOHISALO” se encontró que el 36,3% tiene un nivel regular de calidad de vida laboral regular, así mismo el 33,9% tiene una mala calidad de vida laboral, dimensión relación individuo _ trabajo es de 41.1 %, que se evidencia como una relación regular .

Así mismo, Zúñiga (26) Arequipa 2021, en la elaboración del trabajo de investigación “Estilos de Vida Asociados a Estado Nutricional en Estudiantes del Sexto Año de Medicina de una Universidad Nacional de Arequipa, Durante la Pandemia Covid-19”, en donde se elaboró un estudio observacional, prospectivo y transversal con 85 alumnos, donde se observó que más del 25% tiene una alimentación inadecuada y el 31,8% no tiene un buen manejo del estrés, no se observó relación entre estilos de vida poco saludables con obesidad y sobrepeso.

Además, León y colaboradores (27) La Libertad 2021, en un informe de la revista “Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19 del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Perú, durante marzo-mayo del 2020 en el servicio de centro quirúrgico” en el presente estudio es descriptiva correlacional con diseño de corte transversal, con una población de estudio de 66 licenciadas en Enfermería, así mismo se empleó el interrogatorio de “Perfil de estilo de vida de Nola Pender” y de estrés laboral creado por “Maslach , Schaufeli y Leiter”; como resultado se pudo obtener al confrontar estilo de vida y estrés laboral se encuentra una constancia estadística entre el nivel no

saludable del estilo de vida con el nivel medio del estrés laboral con un 39,39%, en promedio existe un nivel saludable de estilo de vida con un 51,51%, y un nivel medio de estrés laboral con un 72,72%.

Por otro lado, Benavides (28) Tumbes en el año 2023, en un estudio de “Calidad de vida laboral y desempeño del personal de salud del Hospital de la Región de Tumbes, 2023” en su investigación de tipo no experimental - corte longitudinal - diseño descriptivo, el cual se aplica a 160 colaboradores , donde se obtuvo resultados como calidad de vida alta de 32.50% y en un nivel bajo 16.25%, sobre el desenvolvimiento laboral con un 5% excelente y regular con un 48.78%, en conclusión se encuentra relación entre calidad de vida y desempeño laboral.

Culminado, Alegre (29) Lima 2023, en su tesis de investigación denominada “Calidad de vida laboral y la salud mental del personal de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan de Lima- 2022” utilizo un método de investigación cuantitativo - no experimental – transversal, de 110 colaboradores se aplicó el instrumento de “CVP-35 y GHQ-12” se demostró que el 2.7% presentan psicopatologías y el 84.5% tienen buena calidad de vida laboral, se determinó que no existe relación entre los resultados.

Es necesario realizar este proyecto porque el concepto calidad de vida ha sido impactado fuertemente sobre la salud de la población, y en especial de los trabajadores sanitarios. Identificar si el personal de salud de las especialidades cubre sus necesidades satisfactoriamente en los aspectos de este estudio, considerando las definiciones que se tienen del término calidad de vida.

Concluyendo que una población que cubre la calidad de vida por ende tendríamos sociedades más igualitarias, y como resultado seres humanos más felices y más sanos. Además, cada vez hay más evidencia que demuestra que una mayor igualdad económica beneficia a toda la sociedad, tanto si eres rico como si eres pobre. Más igualdad significa avanzar hacia que todas las personas sean recompensadas por el trabajo que realizan y sean atendidas las necesidades que tienen. Es por ello que es

importante realizar este tipo de estudio para identificar la asociación que existe entre calidad de vida e ingresos económicos.

La Justificación teórica, esta investigación se justifica teóricamente porque pone a disposición información y evidencia sobre la calidad de vida del personal de salud, esto nos permite reforzar las necesidades y aumentar las acciones específicas para contrarrestar y equilibrar la calidad de vida de nuestros colaboradores; así debe estar sustentada, realizando comparaciones con otros estudios locales y exteriores de nuestro país, obtendremos un óptimo desarrollo laboral de nuestro personal.

Justificación metodológica, la presente investigación se realizará dentro de la línea de investigación de calidad de vida del personal de salud, la cual sentará precedentes para futuras investigaciones sobre el tema, además de ello se validó y dio confiabilidad al instrumento de recolección de datos para evidenciar y así poder determinar la calidad de vida del personal de salud.

Justificación práctica y social, de todas maneras, esta investigación es de suma importancia porque nos dará a conocer la situación real, sobre la calidad de vida de los colaboradores y se podrá tomar las acciones y decisiones necesarias para fortalecer los aspectos que abarcan calidad de vida del personal en salud, que es el ámbito donde se desarrollan, su trascendencia es de gran impacto ya que se puede hacer comparaciones con otros ámbitos laborales y ello nos brindara grandes beneficios para nuestros colaboradores y también para nuestros futuros profesionales y en una visión más extensa porque no mencionarlo para nuestro país, además se podrá comparar con otros estudios en nuestro territorio y servirá para próximas investigaciones no obstante nos favorece tener más información sobre ello como base de datos y en consecuencia también obtendremos una mejor atención en el sector salud (30). Es por ello que esta investigación tiene el objeto general de “Determinar la calidad de vida del personal de salud que labora en la unidad de cuidado intensivos del hospital de emergencias de villa el salvador,2024”.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a las herramientas mencionadas en el presente estudio se realizará que el enfoque es cuantitativo debido a la relevancia y necesidad de análisis estadístico, considerando la información recolectados a partir de las variables operacional izadas, siendo organizados dichos datos en la matriz correspondiente.

Asimismo, se está considerando que es de diseño no experimental debido a que las variables de estudio no serán alteradas y de corte transversal, ya que la información se obtendrá en un tiempo o momento determinado, mediante contacto único con cada uno de los encuestados. Con un nivel de investigación descriptivo ya que se definirá las tendencias de un grupo determinado de población.

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA y MUESTREO

2.2.1 Población

En este estudio, se realizará en el distrito de Villa el Salvador ubicado en Lima Sur en el departamento de lima, Perú. La población a realizar el estudio son los colaboradores de la “Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital de Emergencias (HEVES)”, que se encuentran laborando durante el segundo trimestre del año 2024.

Según la información brindada por la jefatura de la unidad referida, los colaboradores serán 80 licenciados y técnicos en enfermería que se desempeñan en la “Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Emergencias (HEVES)” de las salas de Alfa y Omega, durante este trimestre lo que será la población total de interés para nuestro estudio. Para lo cual se tomará en cuenta criterios específicos de inclusión y exclusión y así mismo se le brindará información sobre el consentimiento informado, el cual será voluntario el consentimiento y la participación se confirmará con una firma.

Criterios de inclusión

- Firmar el consentimiento informado para ser incluidos
- Personal que labora activamente y de forma presencial en el Hospital de Emergencias de Villa el Salvador.
- Personal de salud Licenciados en Enfermería y Técnicos de Enfermería que labora en unidad de cuidados intensivos.
- Licenciados en Enfermería con especialidad o sin especialidad.
- De ambos sexos.

Con respecto a los criterios de exclusión

- Personal que se encuentre de vacaciones.
- Personal que se encuentre de apoyo en el momento de la encuesta.

2.2.2 Muestra y muestreo

MUESTREO PROBABILISTICO ALEATORIO

La selección de la muestra en esta investigación tomara un enfoque de muestreo probabilístico, lo que se interpreta que todos los colaboradores tendrán igual oportunidad de ser seleccionados para participar en la investigación.

2.3 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATO

En el desarrollo de la selección de información, se aplicó la técnica de encuesta una metodología combinada y utilizada en estudios científicos asociado a las ciencias sociales. Así mismo esta técnica es aplicada para recopilar información sobre la variable que es el objetivo de la investigación: calidad de vida del personal de salud.

2.3.2 Instrumento

Los instrumentos a aplicar en esta investigación es (01) que fueron aplicados con los autores Cruzado y colaboradores en su estudio denominado “Bienestar Psicológico y Calidad de Vida en el Personal del Departamento de Enfermería del Hospital de San Juan de Lurigancho Lima, 2020” del año 2020” (31) .

2.3.3 Validez y confiabilidad

El instrumento utilizado para medir la variable de esta investigación fueron validados por Cruzado y colaboradores en su estudio denominado “Bienestar Psicológico y Calidad de Vida en el Personal del Departamento de Enfermería del Hospital de San Juan de Lurigancho Lima, 2020” del año 2020. La validación se realizó a través del criterio de los jueces expertos donde se obtuvieron valores según la correlación de Spearman fue 0.739, lo que define que el instrumento es confiable y aplicable para su uso (31).

2.4 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Calidad de vida.

Definición conceptual: Ardila nos da a conocer que “calidad de vida” también tiene aspectos subjetivos como objetivos abarcando en subjetivos la intimidad, expresión emocional, seguridad percibida, productividad personal y la salud y considera objetivos: el bienestar material, las relaciones armónicas con el ambiente físico y social y con la comunidad y la salud objetivamente percibida (32).

Así mismo, Fernando y colaboradores define calidad de vida citado por Grimaldo como “fenómeno calidad de vida viene a ser un fruto de las relaciones entre las condiciones objetivas de vida y variables más subjetivas, personales, en una relación que da como resultado un mayor o menor índice de satisfacción y de felicidad de los individuos, es así que, la calidad de vida viene a ser la medida compuesta por el bienestar físico, mental, social, tal como lo percibe cada individuo y cada grupo; como la felicidad, satisfacción y recompensa que puedan obtener” (31).

Definición operacional: Será posible la obtención de información a partir de dicha(s) variable(s) gracias a la identificación de dimensiones y especificación de ítems en el (los) instrumento(s) de recolección denominado(s)

Dimensiones:

Bienestar económico: “es aquel donde se maximiza el bienestar social a través del crecimiento económico. Así, la mayoría de las personas del país cuentan con un empleo”

Cultura: “Conjunto de modos de vida y costumbres, conocimientos y grado de desarrollo artístico, científico, industrial, en una época, grupo social, etc.”.

Vecindad y comunidad: “Conjunto de personas que viven en una población o en parte de ella”.

Vida familiar y hogar: “Grupo de personas vinculadas por relaciones de matrimonio, parentesco, convivencia o afinidad”.

Pareja: “Persona que acompaña a otra en una actividad o con la que se tiene una relación sentimental estable”.

Ocio:

“Diversión u ocupación reposada, especialmente en obras de ingenio, porque estas se toman regularmente por descanso de otras tareas”.

Medios de comunicación: “Transmisión de señales mediante un código común al emisor y al receptor”.

Salud:“Condición física y psíquica en que se encuentra un organismo en un momento determinado” (33).

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se considera indispensable la carta de presentación otorgada por la institución universitaria con la cual se solicita autorización a la autoridad correspondiente en Hospital de Emergencias De Villa El Salvador – HEVES siendo necesario identificar las características de espacios y periodos en los cuales se aplicará el instrumento de recolección de datos.

2.5.2 Recolección de Datos

La recaudación de información se dará en un tiempo determinado de quince días seguidos, con entrevistas individuales a los colaboradores. Así mismo se brindará información detallada y precisa sobre la finalidad del presente estudio, y se les entregará un formato de consentimiento informado. Este documento servirá como evidencia de su participación y se conservará como constancia de su involucramiento en el estudio. Cada participante dedicará aproximadamente 40 minutos para completar el cuestionario, y posteriormente se revisarán y registrarán los resultados finales.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Por lo tanto, para desarrollar el análisis de la información recaudada, se utilizará técnicas estadísticas descriptivas que incluyen frecuencias dominantes, relativas y pruebas para verificar las hipótesis de investigación relacionadas con la variable en estudio. Los datos recaudados serán procesados utilizando la versión más reciente del software estadístico IBM SPSS Statistics, en su versión 25. Así mismo, el software permitirá realizar el análisis de los datos, generando tablas, sumas y medidas de tendencia centralizada que evidenciaran de manera concisa los principales resultados de esta investigación.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Los principios éticos que guían este estudio son los siguientes:

Principio de Justicia: Este estudio mantendrá el respeto y asegura que los colaboradores participen en el procedimiento de manera equitativa, imparcial y manteniendo la igualdad ante jerarquías, nivel socioeconómico, origen, raza o creencia.

Principio de Beneficencia: Se garantiza que el estudio no afectara la integridad del colaborador. El objetivo del estudio es mantener el bienestar del participante en todos los ámbitos y no provocar perjuicios.

Principio de no maleficencia: Se reafirma el compromiso en este estudio que la finalidad no es causar ningún tipo de daño o riesgo de daño a los participantes; así mismo se busca desarrollar la confianza de nuestros colaboradores.

Principio de Autonomía: Se acatará la decisión del colaborador de participar o desistir en el estudio a desarrollar de forma voluntaria y libre. Se respeta la autonomía y se certificar que el consentimiento sea informado y sin presiones, dando la aprobación con su firma (34).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023															
	Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema.																
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios.																
Elaboración de la introducción: situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes.																
Construcción de la sección de introducción referente a la importancia y justificación de la investigación.																
Determinar y enunciar los objetivos de la investigación dentro de la introducción.																
Definición de la sección de material y métodos: enfoque y diseño de la investigación.																
Determinación de la población muestra y muestreo.																
Elección de la técnica e instrumentos de recolección de datos.																
Elaboración de la sección material y métodos: aspectos bioéticos.																
Elaboración de la sección material y métodos: métodos de análisis de información.																
Elaboración de aspectos administrativos del estudio.																
Elaboración de los anexos.																
Evaluación anti plagio- Turnitin.																
Aprobación del proyecto.																

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2024					TOTAL
	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	S/.
Equipos						
1 laptop	2800					2800
Memoria tipo USB de 8 Gb	70					70
Disco duro de externo 1 Tb						
Materiales de escritorio						
Lapicero	20					20
Hojas bond A4	50					50
Sobres de manila						
Material Bibliográfico						
Libros						
Fotocopias e impresiones		50		50		100
Espiralado						
Otros						
Movilidad	160	160		160		480
Viáticos						
Comunicación						
Consumo de energía eléctrica	80	80	80	80	80	400
Consumo de internet	69	69	69	69	69	345
Recurso Humanos						
Asesor estadístico					600	600
Imprevistos *						250
TOTAL						5115

REFERENCIAS

1. Índice de Desarrollo Humano IO. EXPANSION /Datosmacro.com. INDICE DE DESARROLLO HUMANO. [Online].; 2021 [cited 2024 Febrero 10]. Available from : <https://datosmacro.expansion.com/idh/australia>.
2. Irene VM. El Pais Planeta - Futuro.Medicos que hay en Africa Subhariana optan por trabajar en el extranjero. [Online].; 2022 [cited 2024 Febrero 10]. Available from: <https://elpais.com/planeta-futuro/2022-12-27/de-los-pocos-medicos-que-hay-en-africa-subsaariana-muchos-optan-por-trabajar-en-el-extranjero.html>.
3. Sheet JF. Web japan. [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 10. Available from: https://web-japan.org/factsheet/es/pdf/es44_healthcare.pdf.
4. González EC. Open Edition Journals." Crisis, salud y calidad de vida. Algunas evidencias". [Online].; 2019 [cited 2024 Febrero 12]. Available from: <https://www.semanticscholar.org/reader/bbd63c94008afa291efa208faee252510c7395a5>.
5. salud OPdl. Organizacion Panamericana de la Salud." The COVID-19 HEalth caRe wOrkErs Study (HEROES). Informe Regional de las Américas". [Online]. washington; 13 de Enero del 2022 [cited 2024 Febrero 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/node/85591>.
6. Mariana Wauters,Thaís Zamboni Berra,Juliane de Almeida Crispim. Rev. Panam Salud Publica." Calidad de vida del personal de salud durante la pandemia de covid 19: revision exploratoria". [Online].; 2022 [cited 2024 Febrero 15]. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/04ce/47ed47937b5730f18b0ead8b1b7acf4f0714.pdf>.
7. montañez Hernandez DP,M. SCIELO - SAUDE PUBLICA. "Condiciones de empleo y precariedad laboral de los médicos de México: análisis basado en una

- encuesta nacional". [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 21]. Available from: <https://www.scielo.org/article/csp/2022.v38n4/ES042321/>.
8. Álvaro Lefio Celedón, Patrizio Tonelli y Felipe de la Fuente Alvarez. trabajadores-salud-en-pandemia-informe-final-cut-ude-chilefinal.pdf. [Online]. Chile; 2021 [cited 2024 Febrero 15]. Available from: <https://uchile.cl/dam/jcr:a7ab3315-b20c-4028-ba1c-1ce7b000e84e/trabajadores-salud-en-pandemia-informe-final-cut-ude-chilefinal.pdf>.
 9. Instituto Nacional de Estadísticas e Investigaciones. boletin-indicadores-n05-mayo-2019.pdf.Evolución Mensual de la Producción Nacional ,Población Económica Activa (PEA). [Online]. Lima; 2019 [cited 2024 Febrero 16]. Available from: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/boletin-indicadores-n05-mayo-2019.pdf>.
 10. Salazar leon jyVCC. Repositorio de la Universidad de Señor de Sipan. "Calidad de vida y Nivel de estres del personald e salud de lambayewque". [Online].; 2021 [cited 2024 enero 29]. Available from: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9614/Salazar%20L%20e%20C3%B3n%20Jos%20A9%20%26%20Vigo%20Chimoy%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 11. Huaytalla Salvatierra Lorenzo TLS. Repositorio de la Universidad de Ica. Relacion ente la resilencia y calidad de vida del personal del centro de salud San Juan Bautista ,Ayacucho". [Online].; 2021 [cited 2024 febrero 27]. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1303/1/Tom%20C3%A1s%20L%20C3%B3pez%20Sacha.pdf>.
 12. Moreno Tito AyRCI. Repositorio de la Universidad Maria Auxiliadora. "Calidad de vida laboral en profesionales de enfermería del centro materno infantil juan pablo ii, los olivos 2022". [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 19]. Available from:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1070/MORENO-%20RODRIGUEZ%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

13. Maria CMGyCdF. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar."Estrés y Calidad de Vida Laboral del Personal de Enfermería del Hospital de Vitarte, Lima 2023". [Online].; 2023 [cited 2024 febrero 20]. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9250/13768>.
14. Gutierrez Arias Gaby QEV. Revista de investigacion y casos de salud. "Calidad de vida e inteligencia emocional en universitarios que realizan practicas preprofesionales". [Online].; 2022 [cited 2024 Febrtero 26]. Available from: <file:///D:/Downloads/Dialnet-CalidadDeVidaEInteligenciaEmocionalEnUniversitario-8602589.pdf>.
15. Mexico. Gd. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores "Calidad de vida para unj envejecimiento saludable". [Online].; 2021 [cited 2024 Marzo 10]. Available from: <https://www.gob.mx/inapam/articulos/calidad-de-vida-para-un-envejecimiento-saludable>.
16. Marco CB. Estilo de Revista Peruana de Ciencia de la Actividad Fisica.RPCAF."Dimensiones de la calidad de vida". [Online].; 2019 [cited 2024 Marzo 15 M]. Available from: <file:///D:/Downloads/Dialnet-DimensionesDeCalidadDeVida-9155726.pdf>.
17. Ramirez Coronel Andres MLA. Sociedad Venezolana de Farmacologia Clinica y Terapeutica ,Origen,Evolucion e Investigacion sobre la claidad de vida. [Online].; 2020 [cited 2024 Marzo 15]. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/559/55969796006/html/>.
18. Elizalde Ordoñez Humberto GEE. Repositorio Centro de Ivestigacion y Desarrollo de Ecuador."Realidad del estudio de teorias de enfermeria". [Online].; 2021 [cited 2024 marzo 20]. Available from:

<https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>.

19. Mariella TN. Repositorio de la Universidad San Ignacio de Loyola, "Bienestar psicológico y calidad de miembro de los minbos de la Policia". [Online].; 2020 [cited 2024 Marzo 20]. Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5b537eba-051d-450f-94ec-f1b977b559bd/content>.
20. Bustamante Restrepo Camila FSN. Digitik areandina Nola Pender. "Modelo de Promoción de la Salud". [Online].; 2022 [cited 2024 febrero 12]. Available from: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
21. Enfermería RCd. Universidad Virtual de la Salud. Nola Pender. "Modelo de Promoción de la Salud". [Online].; 2019 [cited 2024 febrero 8]. Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5b537eba-051d-450f-94ec-f1b977b559bd/content>.
22. Osiris SSJ. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales. "Calidad de vida relacionada con la salud en personal de Enfermería que se encuentra en primera línea de atención a Pacientes con sars-cov-2 covid-19 en el ámbito hospitalario: una Revisión de literatura". [Online]. Bogota; 2021 [cited 2024 Febrero 18]. Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5b537eba-051d-450f-94ec-f1b977b559bd/content>.
23. Tarazona Romero G. Repositorio de la Universidad Nacional de Colombia. "Condiciones de Trabajo y Salud en personal de UCI en Instituciones Hospitalarias de III y IV Nivel en Bogotá D.C". [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 23]. Available from: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5b537eba-051d-450f-94ec-f1b977b559bd/content>.
24. Linda Noheli Gamboa-Moreno KGBR. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. " Nivel de resiliencia del personal de salud

- frente a la pandemia por Covid-19. [Online].; 2021 [cited 2024 Febrero 16]. Available from: <https://www.cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/RCMHNAAA>.
25. Araoz Farfan B. Repositorio digital de la Universidad Andina del Cusco. "“ calidad de vida laboral en personal de salud de servicios críticos del hospital Regional del cusco -2021”. [Online].; 2021 [cited 2024 febrero 18]. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5014/Berioska_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 26. Antonella ZTM. Repositorio de la Universidad Nacional de Arequipa. “Estilos de Vida Asociados a Estado Nutricional en Estudiantes del Sexto Año de Medicina de una Universidad Nacional de Arequipa, Durante la Pandemia Covid-19”. [Online]. Arequipa; 2021 [cited 2024 Febrero 18]. Available from: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6ff51c5a-3865-4d70-a910-838f9ac36439/content>.
 27. 2021 RCdE, 37:e4043. Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de covid-19.“Relación entre estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos de COVID-19 del Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta, Pe. [Online].; 2020 [cited 2024 Enero 18]. Available from: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4043>.
 28. Jackelyn BCM. Repositorio de la Universidad de Tumbes.“Calidad de vida laboral y desempeño del personal de salud del Hospital de la Región de Tumbes, 2023”. [Online].; 2023 [cited 2024 enero 25]. Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64581/TESIS%20-%20BENAVIDES%20CHUYES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
 29. Alegre Haro Z. Repositorio de la Universidad Norbert Wiener. “Calidad de vida laboral y la salud mental del personal de enfermería del Hospital Hermilio Valdizan de Lima- 2022”. [Online].; 2023 [cited 2024 febrero 5]. Available from:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8243/T061_10576967_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

30. Gallardo ECHENIQUE EE. Universidad Continenta. "Metodología de la Investigación. Manual Autoformativo Interactivo". [Online].; 2017 [cited 2024 enero 19]. Available from: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC0584_2018.pdf.
31. Cruzado ramos yesenia Ssn. Repositorio de la universidad Autonoma de eica. ienestar psicológica y calidad de vida en el personal del departamento de enfermería del Hospital de San Juan de Lurigancho Lima, 2020. [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 6]. Available from: <https://repositorio.autonoma deica.edu.pe/bitstream/autonoma deica/1947/1/Yesenia%20%20Elizabeth%20Cruzado%20Ramos.docx.pdf>.
32. Muchotrigo MPG. Escuela de sicologia. Adaptacion de las escalas de calidad de vida de Olson y Barnes para profesionales de la salud. [Online]. Lima; 2010 [cited 2024 Enero 10]. Available from: [file:///D:/Downloads/Dialnet-AdaptacionDeLaEscalaDeCalidadDeVidaDeOlsonBarnesPa-3701000%20\(2\).pdf](file:///D:/Downloads/Dialnet-AdaptacionDeLaEscalaDeCalidadDeVidaDeOlsonBarnesPa-3701000%20(2).pdf).
33. Española AdAdiL. Real Academia Española. Actualizacion 2023. [Online].; 2022 [cited 2024 Marzo 15]. Available from: omu.unife.edu.pe/wp-content/uploads/2022/05/Glosario_Economia-del-Bienestar.pdf.
34. Aldana de Becerra gloria TRBRN. Bioetica. "Formación bioética en enfermería desde la perspectiva de los docentes". [Online].; 2020 [cited 2024 febrero 5]. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v20n2/2462-859X-rlb-20-02-121.pdf>.

ANEXOS

ANEXO 1. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE									
TÍTULO: Calidad de vida del personal de salud que labora en uci –HEVES									
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE SEGÚN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES	
Calidad de vida del personal de salud que labora en uci - HEVES	Tipo de variable	Reacción de la interrelación de múltiples aspectos como son físico, material, educativo, emocional y social.	Es la totalidad de reacciones de cada individuo que se aprecia en las distintas dimensiones la cual se va desarrollando en el ámbito personal familiar y social, que se manifiesta en una identidad propia demostrando adaptación, colaboración, empatía compromiso,	Bienestar Económico	Disponibilidad económica a para satisfacer sus necesidades.	9	1: Insatisfecho 2: Un poco satisfecho 3: Más o menos satisfecho 4: Bastante satisfecho 5: Completamente satisfecho	1: Baja calidad de vida. 2: Tendencia a una baja calidad de vida. 3: Buena calidad de vida. 4: Tendencia a una óptima calidad de vida. 5: Óptima calidad de vida.	
	Según su naturaleza:			Cualitativa	Cultura	Tiempo que frecuenta a sus amigos.			7
	Escala de medición:			Ordinal	Vecindario y Comunidad	Disponibilidad de todo los los servicios en la comunidad.			5
					Vida familiar y hogar	Relación afectiva con entorno familiar.			10
					Pareja	Relación afectiva y emocional con			6

			aptitud recurso mediante el cual el colaborador, demostrara desarrollando la medición de la escala de calidad de vida.		pareja.			
				Ocio	Disponibilidad para actividades recreativas.	5	1: Insatisfecho	1: Baja calidad de vida.
				Medios de comunicación	Calidad de vida de medios de comunicación	22	2: Un poco satisfecho 3: Más o menos satisfecho 4: Bastante satisfecho	2: Tendencia a una baja calidad de vida. 3: Buena calidad de vida.
				Salud	Bienestar física y emocional	4	5: Completamente satisfecho	4: Tendencia a una óptima calidad de vida. 5: Óptima calidad de vida.



ANEXO 2: CUESTIONARIO PARA MEDIR LA CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD

I. PRESENTACION. Buenos días, somos estudiantes de la especialidad de Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad María Auxiliadora, actualmente estamos realizando el trabajo de investigación titulado “Calidad de vida del personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencias de villa el salvador, 2024” Para ello, se requiere su colaboración para responder el presente cuestionario.

II. DATOS GENERALES

EDAD:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

III. CUESTIONARIO PROPIAMENTE

INTRUCCIONES: Se le solicita marcar con una “x” una de las alternativas que, de acuerdo a su opinión, mejor refleje a su parecer. El estudio es de carácter anónimo, tiene como objetivo obtener información, para la cual se solicita su colaboración en forma sincera.

1	Insatisfecho	Baja calidad de vida.
2	Un poco satisfecho	Tendencia a una baja calidad de vida.
3	Más o menos satisfecho	Buena calidad de Vida.
4	Bastante satisfecho	Tendencia a una óptima calidad de vida.
5	Completamente satisfecho	Óptima calidad de vida.

Que tan satisfecho esta con:	Respuestas				
	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Mas o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
Bienestar Económico					
1. Los medios materiales que tiene su vivienda para vivir cómodamente.					
2. Su capacidad económica para cubrir los gastos de una alimentación familiar adecuada.					
3. Su capacidad económica para satisfacer la necesidad de vestido de su familia.					
4. Su disponibilidad económica para satisfacer las necesidades recreativas de su familia.					
5. Su capacidad económica para satisfacer las necesidades educativas de su familia.					
6. Su capacidad económica para satisfacer las necesidades de salud de su familia.					
7. La cantidad de dinero que tiene para gastar diariamente.					
8. La cantidad de dinero que tiene para gastar el fin de semana.					
9. La capacidad económica para la adquisición de objetos personales "de lujo"					
Cultura					

10. Los amigos que frecuenta en la zona donde vive					
11. Las actividades (fiestas, reuniones, deportes) que comparte con sus amigos en la zona donde reside.					
12. El tiempo que comparte con sus amigos de la zona donde vive.					
13. Los amigos del trabajo					
14. Las actividades que comparte con sus amigos del trabajo.					
15. El tiempo que comparte con sus amigos del trabajo.					
16. El número de amigos que tiene.					

Mirian Pilar Grimaldo Muchotrigo

Que tan satisfecho esta con:	Respuestas				
	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
Vecindario y Comunidad					
17. Las facilidades que le brinda su comunidad para hacer las compras cotidianas.					
18. La seguridad en el lugar donde vive para desplazarse sin riesgo alguno.					
19. Los espacios de recreación (parques, campos de juegos, etc.) en su comunidad.					

20. Las facilidades para las prácticas deportivas (lozas deportivas, gimnasios, etc.).					
21. Los servicios que le brinda el Centro de Salud más cercano a su hogar.					
Vida familiar y hogar					
23. La relación afectiva con su(s) hijo(s), (as)					
24. El número de hijos (as) que tiene					
25. Sus responsabilidades domésticas en la casa.					
26. La capacidad de su hogar para brindarle seguridad afectiva.					
27. Su capacidad para satisfacer la necesidad de amor de los miembros de su hogar.					
28. El tiempo que pasa con su familia.					
29. La relación afectiva con sus padres					
30. La relación afectiva con sus hermanos					
31. La relación afectiva con sus sobrinos					
32. El apoyo afectivo que recibe de su familia extensa (padres, tíos(as), primos(as),etc.).					

Que tan satisfecho esta con:	Respuestas				
	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
Pareja					
33. La relación afectiva con su esposa(so).					
34. El tiempo que pasa con su pareja.					
35. Las actividades que comparte con su pareja.					
36. El apoyo emocional que recibe de su pareja.					
37. El apoyo emocional que le brinda su pareja.					
38. La intimidad sexual con su pareja.					
Ocio					
39. La cantidad de tiempo libre que tiene.					
40. Las actividades deportivas que realiza.					
41. Las actividades recreativas que realiza (tocar guitarra, asistir al teatro, cine, conciertos, etc.).					
42. El tiempo que tiene para descansar.					
43. Las actividades creativas que realiza (pintura, dibujo, manualidades, etc.).					
Medios de Comunicación					

45. El contenido de los programas de la televisión por cable y satelital (señal cerrada o privada).					
46. El contenido de los programas de radio.					
47. La cantidad de tiempo que pasa escuchando .radio					
48. La cantidad de tiempo que pasa en Internet revisando páginas no educativas.					
49. La cantidad de tiempo que pasa revisando páginas por cuestiones educativas.					

Que tan satisfecho esta con:	Respuestas				
	Insatisfecho	Un poco satisfecho	Más o menos satisfecho	Bastante satisfecho	Completamente satisfecho
Medios de Comunicación					
50. La cantidad de tiempo que pasa "chateando".					
51. Calidad de las películas del cine nacional.					
52. Calidad de las películas del cine extranjero.					
53. La frecuencia con que asiste al cine.					
54. Calidad de las obras de teatro.					
55. La frecuencia con que asiste al teatro.					
56. El contenido de los periódicos.					
58. El contenido de las revistas científicas.					
59. El contenido de las revistas no científicas.					
60. La frecuencia con que lee revistas científicas.					
61. La frecuencia con que lee revistas no científicas.					
62. La vida religiosa de su familia.					
63. La frecuencia de asistencia a misa.					
64. Su relación con Dios.					
65. El tiempo que le brinda a Dios.					
66. El amor que le brinda a Dios.					
67. Las actividades que organiza su templo o iglesia.					

Salud					
69. Su salud física.					
70. Su salud psicológica.					
71. La salud física de otros miembros de su familia nuclear (esposo(a), hijo(s), (as).					
72. La salud psicológica de otros miembros de tu familia.					

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: “Calidad de vida del personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencias de villa el salvador, 2024”

Nombre de la investigadora principal: Yataco Almirón, Jaqueline Gladys

Propósito del estudio: Determinar la calidad de vida del personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos del hospital de emergencias de villa el salvador, 2024.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Patricia J.López Cruz, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, ubicada en la Av. Canta Bello 431, San Juan de Lurigancho, correo electrónico:

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de telefono: fijo o movil o WhatsApp	
Correo electronica	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº telefono movil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº telefono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Telefono:	

Lima, ___ de ___ del 20__

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

Firma del participante