



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN SALA  
DE OPERACIONES DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2025

QUALITY OF LIFE OF HEALTH STAFF WHO WORK IN THE OPERATION  
ROOM OF A NATIONAL HOSPITAL IN LIMA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTORA

MARIA ELENA DANIELA LLIQUE IZQUIERDO

ASESORA

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA – PERÚ

2024



**ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESORA**

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000 - 0003 - 3137- 485X

**Fecha de Aprobación:** 15 de agosto del 2024

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

A mi madre y mis hermanos, por el apoyo dado y el cariño incondicional en todo momento y por la motivación dada para el cumplimiento de mis metas.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, por la fortaleza brindada cada día y por ser la guía en este camino de formación.

A mis docentes por haberme permitido adquirir nuevos conocimientos y aprendizaje.

A mi asesora por guiarme en la elaboración del presente trabajo y a mi familia por motivarme a salir adelante a pesar de los obstáculos.

## **FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Autofinanciado por la investigadora.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

El presente trabajo se declara como original y su contenido es de exclusiva responsabilidad académica y legal de la autora, producto de la elaboración de la autora, citándose explícitamente a los autores.

# RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
CAYETANO HEREDIA

Facultad de  
ENFERMERÍA

CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN SALA  
DE OPERACIONES DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2025

QUALITY OF LIFE OF HEALTH STAFF WHO WORK IN THE OPERATION  
ROOM OF A NATIONAL HOSPITAL IN LIMA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CENTRO  
QUIRÚRGICO ESPECIALIZADO

AUTORA

MARIA ELENA DANIELA LLIQUE IZQUIERDO

ASESORA

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA - PERÚ

2024



## 19% Similitud estándar

### Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas ⓘ

1 Internet

repositorio.upch.edu.pe

19 bloques de texto 221 p

2 Internet

hdl.handle.net

18 bloques de texto 168 p

3 Internet

www.coursehero.com

3 bloques de texto 36 pala

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	9
III. MATERIALES Y MÉTODOS	10
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	17
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	21
ANEXOS	

## RESUMEN

**Introducción.** – En la actualidad, la realidad del personal sanitario es la siguiente: Las labores efectuadas en el ámbito quirúrgico demuestran que la excelencia vital en este ámbito laboral se encuentra en perpetuo desarrollo, debido al aumento de las obligaciones vinculadas al puesto, las cuales pueden incidir de manera favorable o desfavorable en el bienestar de los especialistas sanitarios. Es así, que el centro quirúrgico tiene como finalidad el cuidado del paciente, por lo tanto, el personal de salud dentro del desarrollo de sus actividades, están expuestos a diferentes riesgos laborales que conllevan afectar no únicamente el aspecto físico sino, también el aspecto emocional que a pasar del tiempo podría afectar sus labores y actividades dentro del área de sala de operaciones. **Objetivo:** Determinar el nivel de calidad de vida del personal de salud que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima, 2025. **Materiales y Métodos:** Será de naturaleza cuantitativa, con un diseño descriptivo y transversal; la población estará compuesta por 152 profesionales sanitarios que trabajan en el sector de centro quirúrgico. Se utilizará como instrumento una encuesta de 35 preguntas, validado por los autores García Sánchez (1993), Cabezas (1998), Martín Jesús (2004). **Plan de análisis:** Una vez obtenida la data será escrutada en el software estadístico Epi Info. Para luego calcular las frecuencias y porcentajes, a través de la estadística descriptiva y serán mostrados en tablas y gráficas con sus correspondientes comentarios.

**Palabras clave:** Calidad de vida, personal de salud, centro quirúrgico (DeCS).



## ABSTRACT

**Introduction.** —. At present, the reality of healthcare personnel is as follows: The work carried out in the surgical field demonstrates that vital excellence in this work environment is in perpetual development, due to the increase in the obligations linked to the position, which can have a favorable or unfavorable impact on the well-being of health specialists. Thus, the surgical center has the purpose of caring for the patient; therefore, health personnel within the development of their activities are exposed to different occupational risks that involve affecting not only the physical aspect but also the emotional aspect that over time could affect their work and activities within the operating room area. **Objective:** To determine the level of quality of life of health personnel working in the operating room of a national hospital in Lima, 2025. **Materials and Methods:** It will be quantitative in nature, with a descriptive and transversal design; the population will be composed of 152 health professionals working in the surgical center sector. A 35-question survey will be used as an instrument, validated by the authors García Sánchez (1993), Cabezas (1998), and Martín Jesús (2004). **Analysis plan:** Once the data is obtained, it will be analyzed in the Epi Info statistical software. The frequencies and percentages will then be calculated using descriptive statistics and will be shown in tables and graphs with their corresponding comments.

**Keywords:** Quality of life, health personnel, surgical center (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el personal sanitario representa el recurso más valioso dentro de una institución de salud, presentando competencias sobre su desempeño, disponibilidad, accesibilidad y calidad de atención(1). En el área de centro quirúrgico, considerado una unidad crítica, el personal tiene como objetivo velar por el bienestar del paciente y el cumplimiento de las diferentes intervenciones quirúrgicas. Las diferentes áreas de un nosocomio se vieron afectadas por la COVID-19. A nivel mundial, la pandemia causó altos estándares de ansiedad, estrés y depresión en la población general y también en los profesionales sanitarios, quienes pudieron verse afectados de forma desproporcionada debido al miedo a la infección, el estrés laboral, el aislamiento social y la discriminación. Existen estudios anteriores que resaltan que la calidad de vida puede ser afectada por una epidemia y generar efectos perdurables en el tiempo(2). Investigaciones llevadas a cabo en India y China han mostrado una notable prevalencia de depresión (47%) y ansiedad (50%) entre los facultativos del ámbito sanitario que brindan asistencia a enfermos con COVID-19. Asimismo, han señalado la existencia de estrés laboral, aislamiento social y discriminación.(3).

En la Ciudad de México se ha hablado sobre la excelencia de vida en laboradores, donde se estudió el bienestar personal, resultando ser regular, y se manifestó que el ambiente laboral es adecuado para ellos. Es relevante que el personal no solo se sienta bien con sus compañeros, sino también que el ambiente laboral sea adecuado para ellos. No se evidencia concordancia, ya que, si hablamos del bienestar personal, este debería influir en el ambiente laboral de forma negativa o positiva(4).

En Brasil, los profesionales de enfermería manifiestan que la parte física es un factor de alta relevancia para el desempeño laboral diario, mientras que la parte psicológica está en niveles bajos sobre la excelencia de vida de laboradores. Los rasgos familiares y la formación académica intervienen mucho en el desarrollo de las actividades de trabajo y la atención de calidad al paciente(5).

En Perú, la calidad de vida prevalece en un nivel poco adecuado con un porcentaje de 93.1%, siendo alarmante que sólo un 6.9% tiene un nivel adecuado. Los aspectos condicionantes serían la remuneración, el ambiente laboral, el estrés y la falta de personal. Todos estos factores hacen que la calidad de vida sea inadecuada para los profesionales. También se detalla que la parte personal e íntima de los profesionales afecta al desenvolvimiento en el trabajo y a las relaciones profesionales(6).

Para los profesionales de la salud, la condición física y psicológica toma gran relevancia en la realización de sus funciones. Se considera que los turnos nocturnos son un elemento de amenaza que puede influir en el avance de enfermedades crónicas. Además, los factores psicosociales están relacionados con los resultados laborales y la excelencia de vida en una labor. Un estudio realizado por especialistas señala que trabajar en turnos nocturnos puede impactar negativamente en los empleados, trayendo como consecuencia la mala práctica de su ejercicio laboral y una calidad de vida probablemente inadecuada(7).

Por lo precisado se da la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de calidad de vida del personal de salud que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima, 2025?

El presente proyecto se justifica en su aporte teórica, ya que proporciona una comprensión detallada sobre la excelencia de vivencia de laboradores de salud que trabaja en el área de quirófano, mediante la presentación de información sistemática y organizada, respaldada tanto por fundamentos científicos como por evidencias prácticas. Tiene implicancia práctica porque se va a identificar el grado de excelencia vivencial del laborador, exponiendo las diferentes razones, las cuales podrían ser: altas horas de jornada, sobrecarga laboral, falta de personal, lo cual produce estrés y bajo rendimiento laboral, siendo así limitantes para una buena calidad de vida. Esto nos permitirá, en un futuro, actuar y minimizar los factores negativos, buscando estrategias que ayuden a disminuir dichos factores. Tiene relevancia social porque se busca conocer el grado de excelencia vivencial del laborador, logrando así un ambiente laboral adecuado donde se sientan motivados, satisfechos y seguros, con lo cual se logrará brindar una atención de calidad. Finalmente, Posee una relevancia metodológica, ya que busca ofrecer un aporte de información novedosa y actualizada sobre la excelencia de vivencia del laborador en el entorno quirúrgico, promoviendo un enfoque flexible e interactivo con los profesionales involucrados.

En 2018, en Brasil, Se efectuó una indagación con el fin de analizar el bienestar laboral del personal de enfermería en el entorno quirúrgico, tomando como universo

a 70 especialistas en enfermería que ejercen en los quirófanos. Los hallazgos desvelaron que la mayoría de los encuestados, un 62.9%, señaló experimentar un menor efecto en su calidad de vida laboral. No obstante, los ingresos familiares y el nivel educativo resultaron ser factores de notable relevancia, y el componente psicológico mostró un impacto considerable, subrayando que la preocupación por la salud de los empleados y la valorización del cuerpo de enfermería aún requieren progreso.(5).

En 2019, en Colombia, se llevó a cabo una investigación con el objetivo de estimar el grado de bienestar ocupacional y su conexión con factores sociodemográficos y socio laborales entre el personal de enfermería de diversas especialidades. La población fue de 50 enfermeras de las diferentes áreas, obteniendo como resultado que la excelencia de vida es deficiente, siendo los ítems más relevantes la integración del puesto de trabajo, la satisfacción por el trabajo y la administración del tiempo libre. También se observó que mientras el personal sea más antiguo en el puesto, refiere tener más insatisfacción(8).

En 2021, en México, Se ejecuto una indagación para establecer si la calidad de vida en el trabajo es un factor relevante que influye de manera significativa en el rendimiento laboral autoevaluado por médicos de distintas disciplinas. Participaron un total de 169 médicos de diversas especialidades y áreas, y obtuvieron que un 64.9% considera que esta es un predictor significativo del desempeño laboral. Aunque no se identificó un factor específico, se destacó que los médicos muestran

preocupación por mantener una buena calidad de vida, lo cual resulta beneficioso para su entorno laboral.(9).

En 2020, el Instituto de Neurociencias en Perú, se ejecutó un estudio cuya finalidad fue valorar el bienestar vital de los enfermeros que laboran en sectores críticos de una entidad de atención terciaria. Participaron 73 profesionales de las diferentes áreas críticas, cuyos resultados indican que el aspecto psicológico lleva el puntaje más alto y el de menor puntaje es el ambiente laboral, siendo predominante el género femenino con un 83%. En este estudio también se menciona la falta de empatía, sugiriendo que se trabaje más en ese ítem y se continúe estudiando la excelencia vivencial y otros factores que podrían afectar(10).

En 2021, En Perú, específicamente en la región de Huánuco, se llevó a cabo una investigación para precisar la correlación entre la excelencia de vida y el rendimiento laboral de los profesionales de atención médica del departamento de anestesiología en un centro quirúrgico. En este estudio participaron 41 profesionales, incluyendo enfermeras y médicos del área quirúrgica, obteniendo como resultado que un 92.7% indica regular calidad de vida, donde los ítems apoyo son: directivo es de un 97.5%, carga de trabajo es de 46.3% siendo mucha y motivación intrínseca es de 97.5% buena. La carga laboral es el factor más dominante e influye en precisar una correcta excelencia de vida en el trabajo(7).

En 2021, en Perú, en la región de Huancayo, se realizó un estudio cuyo objetivo fue establecer la correlación entre el bienestar vital y el rendimiento ocupacional

durante la época del COVID-19 en el personal de enfermería del ámbito quirúrgico. Se obtuvo como resultado que un 48.0% tiene una calidad de vida regular, según los ítems de desempeño laboral regular (44.0%) y recursos psicológicos y organizacionales (52.0%). La mitad de la población refiere que la calidad de vida depende mucho del desempeño laboral y del aspecto psicológico(11).

El centro quirúrgico, también denominado bloque quirúrgico, es la sección estructural en la que se encuentran todos los quirófanos, dotados de los equipos y las características requeridas para realizar una intervención o procedimiento quirúrgico. Además, se caracteriza como una agrupación de expertos en salud que proporcionan asistencia multidisciplinaria a los distintos procesos de atención a través de cirugías. Es un lugar funcional con las instalaciones requeridas que satisfacen los requerimientos funcionales, estructurales y organizativos, asegurando las circunstancias idóneas de excelencia y resguardo para el enfermo y las actividades relacionadas(12).

El personal de salud, que forma un equipo multidisciplinario, está integrado por profesionales de la salud, personal técnico y auxiliares asistenciales. Los profesionales de la salud desempeñan funciones relacionadas con la salud individual o la salud pública dentro de las organizaciones(13). El personal que integra el equipo quirúrgico estéril es aquel que ha llevado a cabo el lavado quirúrgico y que tiene contacto directo con el campo quirúrgico. Este equipo se compone del cirujano principal, el cirujano asistente y el enfermero instrumentista. El personal quirúrgico no estéril es aquel que no sea realizado el lavado de manos quirúrgico y asiste al paciente sin atravesar la línea imaginaria para no contaminar

el campo operatorio. Parte de este equipo está conformado por el anestesiólogo, enfermera circulante y otros colaboradores que apoyan en las funciones(12).

La enfermera en el ámbito del centro quirúrgico es una experta altamente capacitada en métodos y procesos operatorios, apta para gestionar unidades quirúrgicas con una actuación sobresaliente en las diversas tareas fundamentales y constantes de su labor. Prioriza una atención de excelencia, proporcionando al paciente un servicio impecable al optimizar el uso de suministros y equipamiento, así como al liderar al equipo técnico bajo su supervisión. Todo ello conlleva a un desenlace ventajoso para el paciente y un estado de salud óptimo.(14).

Por ende, la OMS concibe la salud como una condición de absoluto bienestar físico, mental y social, y no meramente como la carencia de dolencias. Asimismo, señala que la valoración de la salud y los efectos de la asistencia médica deben incluir no solo una indicación de los cambios en la prevalencia y gravedad de las patologías, sino también una evaluación del bienestar integral. Dicho bienestar podría medirse mediante el incremento en la calidad de vida respecto a la atención sanitaria.(15).

Por tal motivo, la OMS conceptualiza la calidad de vida como la percepción que tiene el individuo sobre su posición en la existencia dentro del marco cultural y el sistema de valores en el que se encuentra inmerso, en relación con sus metas, aspiraciones, normas y preocupaciones. Es un concepto extenso, influido de manera compleja por la salud física del sujeto, su bienestar psicológico, su grado de autonomía, las relaciones sociales, las creencias personales y su vínculo con los aspectos fundamentales del entorno.(16).



Las dimensiones de la calidad de vida están asociadas a las conductas o capacidades evaluadas y se expresan en tres dimensiones: Apoyo directivo: Hace referencia a los recursos externos que los expertos sanitarios perciben de las autoridades en su lugar de trabajo, que incluyen la implicación, el reconocimiento y el empeño en sus tareas. Así, el profesional puede potenciar su creatividad, manifestar sus puntos de vista, y tener independencia, ser escuchado y valorado. Dominio carga de trabajo: Se refiere a la cantidad de trabajo que realiza el profesional de salud en el área de sala de operaciones. Esto puede afectar negativamente la calidad de vida debido a largas horas de trabajo y sobrecarga laboral, poniendo en riesgo la calidad de su desempeño personal y laboral. Esto puede generar conflictos dentro del área de trabajo, como desorganización, situaciones de estrés o descuido en la atención al paciente. Por lo tanto, es fundamental considerar que el profesional de salud ejerce un papel crucial en el equipo de trabajo, ya sea en la planificación, organización y provisión de recursos antes y durante una cirugía. Motivación intrínseca: Se define como el recurso interno de la institución donde el personal de salud realiza sus funciones, respetando los objetivos y funciones, y fomentando la creatividad de los profesionales. Así, se sentirán orgullosos, identificados y valorados en su lugar de trabajo. Todo esto se refuerza con las capacitaciones que brinda la institución. El personal de salud con una alta motivación intrínseca se mostrará seguro, confiado y motivado, logrando un desempeño eficiente y una mayor capacidad para enfrentar situaciones adversas o estresantes. La participación activa del personal en el centro quirúrgico permitirá resolver dificultades y generar una motivación intrínseca(17).

Para el presente estudio tendremos como referencia a la teoría de enfermería de la teorista Dorothea Orem se enfoca en el autocuidado y la relación entre el paciente y el profesional de enfermería(18). Orem propone que las personas tienen la capacidad y el deseo de cuidarse a sí mismos, se basa en tres principios fundamentales: El principio de la demanda de autocuidado, capacidad de autocuidado y el principio de la enfermería como apoyo al autocuidado(19). Por ello el trabajo de investigación está enfocado en fomentar y comprender la importancia del autocuidado del personal de salud pudiendo mejorar su propia calidad de vida. Esto incluye estrategias para manejar el estrés, mantener el equilibrio entre el trabajo y la vida personal, y gestionar la salud física y mental, obteniendo un resultado que se refleja en la calidad de la atención que proporcionan a los pacientes. Un personal saludable y satisfecho es más propenso a ofrecer una atención más atenta y eficaz.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de calidad de vida del personal de salud que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima, 2025.

### **Objetivos específicos**

- Identificar la calidad de vida del personal de salud según la dimensión de apoyo directivo que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima.

- Identificar la calidad de vida del personal de salud según la dimensión de carga de trabajo que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima.
- Identificar la calidad de vida del personal de salud según la dimensión motivación intrínseca que labora en sala de operaciones de un hospital nacional de Lima.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **Diseño del estudio:**

El presente estudio se realizará desde un enfoque cuantitativo porque las variables serán medidas a través de datos estadísticos numéricos, descriptivo porque se va a interactuar con los participantes a través de unas encuestas para recolectar la información necesaria, también observacional porque se observará a los participantes en su ambiente laboral y de corte transversal porque los datos serán obtenidos en un periodo de tiempo.

#### **Población:**

Este estudio tendrá como participantes a profesionales de salud: médicos anestesiólogos, licenciadas en enfermeras y técnicos de enfermería siendo un total de 250 profesionales de la salud que laboran en el Servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, el área de sala de operaciones cuenta con 12 salas de operaciones las cuales 2 son salas de cirugías de emergencia, las otras 10 salas restantes realizan cirugías programadas por las distintas especialidades como lo son urología, traumatología, ginecología, cirugía general, otorrino, oftalmología, neurocirugía y cirugía cardiovascular,

las intervenciones realizadas ya sean cirugías mayores o cirugías menores. La información brindada se obtuvo de la jefe del servicio de enfermería de Centro Quirúrgico.

**Criterios de inclusión:**

- Personal de salud que acepte participar voluntariamente y firme el consentimiento informado.
- Personal de salud con cualquier modalidad de contrato.
- Personal de salud programado en el servicio de estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Personal de salud con licencia o periodo vacacional.
- Personal que se encuentre de retén

**Muestra:**

Se aplicará como técnica de muestreo, el no probabilístico por conveniencia. Y

se hará uso de la fórmula para poblaciones finitas:

$$n = N \cdot \frac{Z^2(p \cdot q)}{E^2 \cdot (N - 1) + Z^2(p \cdot q)}$$

**Valores dados:**

p: 0.5

q: 0.5

Z: Factor de confianza (95% confiabilidad), Z=1.96

E: Dimensión del error de estimación (0.05)

N: Población = 250

n: Muestra

Sustituyendo los valores.

1. Calcular  $Z^2$

$$Z^2 = (1.96)^2 = 3.8416$$

2. Calcular  $p \cdot q$

$$p \cdot q = 0.5 * 0.5 = 0.25$$

3. Calcular el denominador

$$E^2 = (0.05)^2 = 0.0025$$

$$E^2 \cdot (N - 1) = 0.0025 \cdot (250 - 1) = 0.0025 \cdot 249 = 0.6225$$

$$Z^2 \cdot (p \cdot q) = 3.8416 \cdot 0.25 = 0.9604$$

Entonces:

$$E^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot (p \cdot q) = 0.6225 + 0.9604 = 1.5829$$

4. Calcular el numerador:

$$N \cdot Z^2 \cdot (p \cdot q) = 250 \cdot 3.8416 \cdot 0.25 = 250 \cdot 0.9604 = 240.1$$

5. Calcular la Muestra  $n$  :

$$n = 1.5829 / 240.1$$

$$n = 151.8$$

Por la tanto, la muestra será de 152 profesionales de la salud entre médicos anesthesiólogos, licenciadas en enfermería y técnicos en enfermería de Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.

**Definición operacional de variables:**

Tabla de operacionalización ( ver anexo N° 3)

## **Procedimientos y Técnicas:**

### **Técnica de recolección de datos:**

Como técnica Se empleará la encuesta y se utilizará un cuestionario llamado Calidad de Vida Profesional (CVP-35), conforme a los propósitos del estudio. Este cuestionario evalúa tres dimensiones: respaldo directivo, cargas laborales y motivación intrínseca. presenta 35 cuestiones con respuestas definidas en la escala de Likert, que oscila entre 1 y 10, donde 1 indica menor frecuencia y 10 indica mayor frecuencia.

Los escritores García Sánchez (1993), Cabezas (1998), y Martín Jesús (2004) emplearon y validaron el instrumento. se evaluó el contenido mediante el método del Criterio de Jueces (Coeficiente V. de Aiken). Se logró una validez relevante del instrumento con  $p < 0,05$  en todos los ítems. Además, se efectuó la confiabilidad (coeficiente alfa de Cronbach) y se descubrió que cada factor tiene confiabilidad (carga de trabajo:.90; motivación intrínseca:.91 y respaldo directivo:.95)(17).

### **Procedimiento de recolección de datos:**

Al contar con la aprobación de la asesora, el presente estudio se presentará al comité revisor de la FAENF para su aprobación y posterior registro en el SIDISI; luego se remitirá la solicitud al comité de ética para su revisión y posterior aprobación.

Con la carta de aprobación del CIE-UPCH, se coordinará y solicitará la autorización correspondiente a la dirección del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren; con la finalidad de obtener el permiso correspondiente, luego de obtener el permiso con las autoridades del nosocomio, coordinaremos y solicitaremos información y permiso para la realización y ejecución de la encuesta, previamente conversado con

la jefe del servicio de centro quirúrgico del área de enfermería y anestesiología. Ya habiendo coordinado con ambas jefaturas programaremos la reunión vía zoom, con la finalidad que todos puedan participar en la reunión. Estará dirigida para el equipo de trabajo de centro quirúrgico, conformado por el personal médico anesthesiólogo, licenciadas de enfermería y técnicos de enfermería, tendrá una duración de aproximadamente 30 min. En este tiempo se le explicará el objetivo del estudio y la invitación formal a participar del trabajo de investigación, para ello se les dará las pautas que previo a la realización de la encuesta tendrán que firmar el consentimiento informado, después de haber aceptado participar se les entregará el instrumento para ejecutarse.

La aplicación y ejecución del instrumento se realizará en área de centro quirúrgico, cuando los participantes se encuentren en su descanso para alimentación, lo cual se realizará por un periodo de cinco días, para lograr la participación de todo el personal, tendrán un tiempo de 10 a 15 min. para resolver la encuesta: al finalizar llenado de la encuesta se les dará entrega de un tríptico informativo acerca de calidad de vida. Los datos recopilados serán descargados en una base de Microsoft Excel para su posterior análisis.

### **Aspectos éticos del estudio.**

**Beneficencia:** A partir del estudio los profesionales de salud de un Hospital de Lima dispondrán de información científica y actualizada, por lo que se les proporcionará información acerca de la relevancia de la calidad de vida en el desempeño de sus tareas mediante un tríptico. **Autonomía:** Se respetará la elección de cada participante respecto a su deseo de involucrarse en este estudio, para lo cual se les



otorgará el consentimiento informado de participación; de igual forma, podrán abandonar el estudio sin ningún inconveniente. Justicia: Se fomentará el involucramiento de todos los expertos del centro quirúrgico sin distinción de ninguna clase. No maleficencia: La información se empleará exclusivamente para los propósitos del estudio, se preservará en absoluta privacidad.

**Plan de análisis:**

La información recolectada será procesada y examinada en diversas etapas, para lo cual se empleará el programa estadístico Epi Info. Al comienzo se determinarán los puntajes parciales y totales, para después proceder con la recodificación de ciertas variables requeridas para determinar las frecuencias y porcentajes, utilizando la estadística descriptiva. Al concluir, se generarán y mostrarán en tablas y gráficos de barra sencillos con sus respectivos comentarios.

#### IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wauters M, Berra TZ, de Almeida Crispim J, Arcêncio RA, Cartagena-Ramos D. Quality of life of health personnel during the COVID-19 pandemic: exploratory review. *Calid vida del Pers salud durante la pandemia COVID-19 revisión Explor Marian* [Internet]. 2022;46:1–9. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55930/v46e302022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Suryavanshi N, Kadam A, Dhumal G, Nimkar S, Mave V, Gupta A, et al. Mental health and quality of life among healthcare professionals during the COVID-19 pandemic in India. *Brain Behav* [Internet]. 2020;10(11):1–12. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32918403/#:~:text=Moderate to severe depression and,during the COVID-19 pandemic.>
3. Zhang Y. Impact of the COVID-19 Pandemic on Mental Health and Quality of Life among Local Residents in Liaoning Province , China : A Cross-Sectional Study. *Int J Env Res Public Heal* [Internet]. 2020;7:1–12. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32244498/>
4. Lumbreras-guzmán M, Organ DD, Hernández-vicente IA, Organ DD, Méndez-hernández P, Salud DC De, et al. Influencia de la calidad de vida laboral sobre el desempeño de trabajadores de hospitales públicos de México : una visión desde la gestión directiva. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2020;62(1):87–95. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342020000100087](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000100087)

5. Vida Q de, Trabalho NO, Melo A De, Carvalho B, Cardoso JA, Aline F, et al. Qualidade de vida no trabalho da equipe de enfermagem do centro cirurgico. *Enfermagem Emfocooco* [Internet]. 2018;9(3):35–41. Available from: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1159>
6. Huahuasuri Cuyo EM, Hanco Ccolqquanca M. Calidad de vida laboral y estres en el personal de salud en la Microred Anta. *Univ Tecnológica los Andes* [Internet]. 2022;1–68. Available from: <https://repositorio.utea.edu.pe/items/05fac0de-963a-45a7-aea7-e7003e2e15a7>
7. Sosa M. Calidad de vida y desempeño laboral del profesional asistencial del departamento de anestesiología y centro quirúrgico del Hospital Regional de Huacho 2020 [tesis maestria]. Lima-Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. 2021;0–3. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/56470>
8. González M, López M del C. Quality of life in the work of nursing staff in health service clinics. *Rev Colomb Salud Ocup* [Internet]. 2019;9(1):1–7. Available from: <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2019.6418>
9. González M, López M del C. Quality of life in the work of nursing staff in health service clinics. *Rev Colomb Salud Ocup* [Internet]. 2019;9(1):1–7. Available from: <https://doi.org/10.18041/2322-634X/rcso.1.2019.6418>
10. Flores Ramírez MKG, Escalante-Hernández C, Ortiz-López G, Chico-Barba LG. Calidad de vida en profesionales de enfermería que laboran en áreas críticas en una institución de tercer nivel de atención. *Rev Enfermería Neurológica* [Internet]. 2021;19(2):53–65. Available from:

<https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/299/379>

11. Arones S, Chuquillanqui L, Ventocilla A. Calidad de vida y desempeño laboral en tiempos de covid-19 en el profesional de enfermería en centro quirúrgico del hospital regional docente clínico Daniel Alcides Carrión, Huancayo - 2021. Tesis De Magister [Internet]. 2021;5–99. Available from: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6165>
12. Serra Guillen I, Moreno Ollivares L. Instrumentacion Quirurgica en Enfermeria [Internet]. 3rd ed. DRK Edicion, editor. Barcelona - España: 2023; 2021. 301 p. Available from: [https://www.google.com.pe/books/edition/Manual\\_práctico\\_de\\_instrumentación\\_qui/XruYEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=centro+quirurgico+libros&printsec=frontcover](https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_práctico_de_instrumentación_qui/XruYEAAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=centro+quirurgico+libros&printsec=frontcover)
13. Congreso de la República del Perú. Personal de salud [Internet]. Vol. 1153, Normas legales. PERU; 2013. p. 1–11. Available from: [https://www.who.int/topics/health\\_workforce/es/](https://www.who.int/topics/health_workforce/es/)
14. Sindicato de enfermeros. Resolucion Directorial. Inst Nac Salud Ment Honor Delgado [Internet]. 2014;2. Available from: <https://www.insm.gob.pe/transparencia/archivos/datgen/dispo/RD/2014/RD-175-2014-DGINSMHDHN.pdf>
15. Organizacion Mundial de la Salud. Instrumento de calidad de vida de la Organizacion Mundial de la Salud. Whoqol [Internet]. 2012;97(4):10. Available from: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>

16. Lemus N, Parrado R, Quintana G. Calidad de vida en el sistema de salud. *Rev Colomb Reumatol* [Internet]. 2014;21(1):1–3. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-reumatologia-374-articulo-calidad-vida-el-sistema-salud-S0121812314701409>
17. Grimaldo M, Bossio MAR. Professional quality of life in health professionals in Lima, Peru. *Rev Latinoam Psicol* [Internet]. 2015;47(1):50–7. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0120-0534\(15\)30006-6](http://dx.doi.org/10.1016/S0120-0534(15)30006-6)
18. Naranjo Hernandez Y, Concepción Pacheco J, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Univ Ciencias Medicas* [Internet]. 2017;19(3):89–100. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
19. Tejos J. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. Modelo de Dorothea Orem Biográficos, Datos. *Univ Cantab* [Internet]. 2014;III(I):1–15. Available from: [http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11\(III\).pdf](http://ocw.unican.es/ciencias-de-la-salud/bases-historicas-y-teoricas-de-la-enfermeria/materiales-de-clase-1/Enfermeria-Tema11(III).pdf)

## V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

<b>RECURSOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>COSTO / UNIDAD</b>	<b>COSTO TOTAL</b>
<b>Recursos Materiales</b>			
Laptop	1 unidad	S/.2249.00	S/. 2249.00
Lapicero	120 unidades	S/. 0.60	S/. 72.00
Engrapador	1 unidad	S/. 8.90	S/. 8.90
Grapas	1 caja	S/. 3.00	S/. 3.00
Tijera	1 unidad	S/. 3.40	S/. 3.40
<b>Recursos Humanos</b>			
Estadístico	2 asesorías	S/. 250.00	S/. 500.00
Publicación de artículo en revista indexada	1 asesoría	S/. 900.00	S/. 900.00
<b>Servicios</b>			
Internet	Entel / Prepago	S/. 50.00	S/. 50.00
Transporte	17 millas	S/. 3.30	S/. 56.10
Zoom	40 min	Gratis	Gratis
Fotocopia	250 unidades	S/. 0.20	S/. 50
Impresión	10 unidades a blanco y negro	S/. 0.50	S/. 5.00
	200 unidades a color	S/. 0.50	S/. 100.00
		<b>TOTAL</b>	<b>S/. 3997.40</b>

## CRONOGRAMA

Año	2024											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Actividades												
Elaboración del PI	X	X	X									
Revisión y aprobación del comité revisor FAENF				X	X							
Revisión y aprobación del CIE UPCH						X						
Autorización por parte de la unidad operativa							X					
Ejecución del estudio								X				
Tabulación y análisis de datos								X	X			
Elaboración del informe final									X	X		
Pre sustentación y sustentación										X		
Entrega del informe final											X	
Envío del manuscrito a una revista indexada												X

## **ANEXOS**

### **Anexo N°1**

#### **INSTRUMENTO: CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL (cvp-35)**

Queridas colegas, les enviamos un cordial saludo. Nos dirigimos a ustedes para solicitar su colaboración en la realización de este estudio. Su participación es crucial, a continuación, se describirá el llenado correspondiente al cuestionario les pedimos que marquen con una (X) la opción que consideren correcta.

A lo largo del cuestionario encontrara 35 preguntas las cuales se responden en una escala del 1 al 10 donde se superponen las categorías: Nada (1 - 2 ), algo (3 - 4 al 5), bastante (6 – 7 al 8 ) y mucho (9 - 10 ).

Datos generales:

Sexo: M ( ) F ( )

Profesión: Medico anesthesiologo ( ) Enfermera ( ) Tec. En Enfermería ( )





**ANEXO 2:**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN  
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

<b>(Adultos)</b>	
<b>Título del estudio:</b>	CALIDAD DE VIDA DEL PERSONAL DE SALUD QUE LABORA EN SALA DE OPERACIONES DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2025.
<b>Investigadoras:</b>	Maria Elena Daniela Llique Izquierdo
<b>Institución:</b>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

**Propósito del estudio:**

La estamos invitando a participar en un estudio para evaluar la calidad de vida del personal de salud en centro quirúrgico. Este es un estudio desarrollado por estudiantes de posgrado de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. En nuestro país el ámbito laboral en el personal de salud la calidad de vida no se toma la importancia que se debería, por ello se busca conocer el nivel de la calidad de vida en el desarrollo laboral. Es por ello la importancia de realizar este estudio, ya que cumple con ayudar al personal a mejorar su atención y a su vez su calidad de vida.

**Procedimientos:**

1. Se le invitará a una reunión zoom para explicarle el objetivo del estudio, tendrá una duración no mayor a 30 minutos.
2. Luego de que firme el consentimiento informado, se le hará entrega de un cuestionario con 35 preguntas y tendrá un tiempo de llenado de 10-15 minutos.
3. Al finalizar, se le hará entrega de un tríptico sobre calidad de vida en el personal de salud, con la finalidad de ser informativo y motivante para cuidar la calidad de vida de cada personal.

**Riesgos:**

No existe riesgo alguno; sin embargo, hay la posibilidad de que alguna de las preguntas pueda generarle alguna incomodidad, usted es libre de contestarlas o no.

**Beneficios:**

Usted podrá brindar información valiosa sobre la calidad de vida del profesional de salud en el campo laboral de centro quirúrgico, lo cual será de utilidad para futuros proyectos con alcances experimentales que permitan fortalecer esta variable; así mismo, se le hará entrega de un tríptico informativo sobre calidad de vida en el personal de salud.

**Costos y compensación:**

Los costos de esta investigación serán cubiertos por la investigadora y no ocasionarán gasto alguno. No deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole.

**Confidencialidad:**

Se guardará su información con códigos y no con nombres. Sólo las investigadoras tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos y muestras recaudados.

**USO FUTURO DE INFORMACIÓN**

Se almacenarán los datos recaudados en esta investigación por 1 año. Estos datos almacenados no tendrán nombres ni otro dato personal, sólo serán identificables con códigos. Si no desea que los datos recaudados en esta investigación permanezcan almacenados ni utilizados posteriormente, aún puede seguir participando del estudio. En ese caso, terminada la investigación sus datos serán eliminados.

Previamente al uso de sus datos en un futuro proyecto de investigación, este proyecto contará con el permiso de un Comité Institucional de Ética en Investigación.

Autorizo a tener mis datos almacenados por 1 año para un uso futuro en otras investigaciones. (Después de este periodo de tiempo se eliminarán).

SI (  ) NO (  )

### **Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a Maria Elena Daniela Llique Izquierdo, al teléfono [REDACTED].

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martinot, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe). Asimismo, puede ingresar a este enlace para comunicarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación UPCH: <https://investigacion.cayetano.edu.pe/etica/ciei/consultasquejas>

**Una copia de este consentimiento informado le será entregada.**

### **DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____	_____	_____
Participante	Firma	Fecha y Hora

_____	_____	_____
Llique Izquierdo María Elena Daniela	Firma	Fecha y Hora

**ANEXO N° 3: Definición operacional de variables**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Calidad de vida del personal de salud de centro quirúrgico.	La calidad de vida del personal sanitario se define como el bienestar que se deriva de su percepción acerca del balance entre las demandas	Apoyo directivo	Se refiere a las características de apoyo institucional que poseen los empleados, tales como salarios, reconocimiento y disponibilidad de recursos durante su desempeño laboral. Dado que el personal de enfermería en el área quirúrgica requiere un alto grado de precisión, agilidad y responsabilidad, es esencial que se les reconozca de manera autónoma como profesionales. Esto les permitirá contribuir de manera efectiva a su centro sanitario y mejorar la calidad de atención brindada.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Plenitud laboral</li> <li>● Compensación económica</li> <li>● Valoración profesional</li> <li>● Apoyo institucional</li> <li>● Innovación</li> <li>● Libertad de expresión</li> </ul>	<p>Nada: 1-2</p> <p>Algo: 3 - 4 y 5</p> <p>Bastante: 6-7 y 8</p> <p>Mucho: 9 y 10</p>

	laborales y los recursos a su disposición.	Carga de trabajo	Se refiere a las características de apoyo institucional del trabajador, como sueldos, reconocimientos, disponibilidad de recursos durante su desempeño laboral. Como el enfermero en un centro quirúrgico requiere más precisión, agilidad y responsabilidad, es fundamental que se les reconozca de manera autónoma como profesionales. Esto les permitirá contribuir de manera efectiva al funcionamiento de su centro de salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Carga laboral excesiva</li> <li>● Presión en el trabajo</li> <li>● Estrés</li> <li>● Impacto en la salud</li> </ul>	
		Motivación intrínseca	Hace referencia a cómo las percepciones individuales del ... ente influyen en el rendimiento en el trabajo. Una enfermera adecuadamente motivada mostrará seguridad, confianza y entusiasmo, lo que incrementará su rendimiento y potenciará su habilidad para manejar circunstancias complicadas o estresantes. Su comportamiento motivado en el quirófano	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Impulso personal</li> <li>● Compromiso individual</li> <li>● Reconocimiento de mi labor</li> </ul>	

			le facilitará gestionar eficientemente cualquier inconveniente que pueda presentarse.	<ul style="list-style-type: none"><li>● Relevancia de mi trabajo</li><li>● Respaldo de mis colegas</li></ul>	
--	--	--	---	--	--



**ANEXO N°4:** Tríptico informativo sobre calidad de vida en el personal de salud personal de salud.

**Factores que Afectan la Calidad de Vida:**

**Factores**

**Socioeconómicos:** Nivel de ingreso, educación, empleo y condiciones de vivienda.



**Condiciones Ambientales:**

Entorno físico, acceso a servicios y seguridad.



**Aspectos Culturales:**

Creencias, valores y prácticas culturales que influyen en la percepción de la calidad de vida.



**UNIVERSIDAD  
CAYETANO  
HEREDIA**



**CALIDAD DE VIDA EN EL  
PERSONAL DE SALUD EN EL  
AREA DE CENTRO  
QUIRURGICO**

# CALIDAD DE VIDA

La calidad de vida se define como la percepción del individuo sobre su posición en la vida en el contexto de la cultura y el sistema de valores en los que vive, y en relación con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones. Es un concepto que abarca no solo la salud física, sino también el bienestar psicológico, social y funcional.



## Componentes Clave de la Calidad de Vida

**Salud Física:** Incluye el estado general de salud, el bienestar físico y la capacidad para realizar actividades diarias sin dolor ni limitaciones significativas.



## Bienestar Psicológico

Abarca la salud mental, el estado de ánimo, la satisfacción con la vida y la capacidad para manejar el estrés y las emociones.



## Aspectos Sociales

Se refiere a la calidad de las relaciones interpersonales, el soporte social, el sentido de pertenencia y el nivel de interacción con la comunidad.



## Funcionamiento Social:

Implica la capacidad para llevar a cabo actividades diarias, participar en actividades recreativas y laborales y la sensación de autonomía.

