

**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional de Enfermería**



**TESIS**

"Estrés ocupacional relacionado a calidad de vida en practicantes pre profesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022"

Presentado por:

**Bach: GISELA ALTAMIRANO LEGUÍA**

**Bach: KIWITA ALARCÓN GUTIÉRREZ**

Para optar el título profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**Andahuaylas - Apurímac - Perú**

**2022**

## **Tesis**

"Estrés ocupacional relacionado a calidad de vida en practicantes  
preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los  
Andes, 2022"

### **Línea de Investigación**

Salud Pública

### **Asesora**

Dra. Rocío Cahuana Lipa



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ESTRÉS OCUPACIONAL RELACIONADO A CALIDAD DE VIDA EN  
PRÁCTICANTES PREPROFESIONALES DE ENFERMERÍA, CONTEXTO  
COVID-19 UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES, 2022**

Presentado por las Bach **GISELA ALTAMIRANO LEGUÍA** y **KIWITA ALARCÓN GUTIÉRREZ** para optar el título profesional de: **LICENCIADA EN ENFERMERIA.**

Sustentado y aprobado el 7 de diciembre del 2022 ante el jurado.

**Presidente** : Mag. Juana Regina Serrano Utani  
**Primer Miembro** : Mag. Bertha Milagros Palomino Buleje  
**Segundo Miembro** : Mag. Reyna Iris Quispe Rivas  
**Asesor** : Dra. Rocío Cahuana Lipa

## **DEDICATORIA**

Le dedico primeramente mi trabajo a Dios fue el creador de todas las cosas, el que me ha dado fortaleza para continuar cuando a punto de caer he estado; por ello, con toda la humildad que de mi corazón puede emanar. De igual forma, a mis Padres, a quien le debo toda mi vida, les agradezco el cariño y su comprensión, a ustedes quienes han sabido formarme con buenos sentimientos, hábitos y valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino.

## **KIWITA**

A Dios por brindarme mucha fortaleza y guiarme día a día a lo largo de mi camino, a mis padres Cirilo Amílcar Altamirano Gamarra y Hilda Leguía Gonzáles, hermanos quienes me brindaron su apoyo incondicional ya que ellos fueron el pilar fundamental en mi vida para poder cumplir mi meta.

## **GISELA**

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra casa de estudios, la universidad tecnológica de los andes por habernos permitido llenarnos de conocimiento dentro de sus aulas a todos los docentes en especial a nuestra asesora de tesis Dra Rocío Cahuana Lipa por su guía para la culminación de la tesis, de igual manera a nuestros docentes dictaminantes Mag. Yessica Marilyn guerra Salazar y Mag. Bertha Milagros Palomino Buleje por brindarnos sus conocimientos y así contribuir en nuestra mejora y culminación de nuestra tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Portada.....	ii
Postportada.....	ii
Página de jurados .....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice de contenidos .....	vi
Índice de tablas .....	x
Índice de figuras.....	xi
Acrónimos .....	xii
Resumen.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	xv
<b>CAPÍTULO I</b> .....	17
PLAN DE INVESTIGACION.....	17
1.1 Descripción de la realidad problemática .....	17
1.2 Identificación y Formulación del problema.....	20
1.2.1 Problema General .....	20
1.2.2 Problemas Específicos .....	20
1.3 Justificación de la Investigación.....	21
1.3.1 Justificación práctica .....	21
1.3.2 Justificación social.....	21
1.3.3 Justificación teórica .....	21
1.4 Objetivos de la Investigación .....	22

1.4.1	Objetivo General.....	22
1.4.2	Objetivos Específicos .....	22
1.5	Delimitaciones de la investigación .....	23
1.5.1	Espacial.....	23
1.5.2	Temporal .....	23
1.5.3	Social.....	23
1.5.4	Conceptual .....	23
1.6	Viabilidad de la investigación .....	24
1.6.1	Económica.....	24
1.6.2	Social.....	24
1.6.3	Técnica.....	24
1.7	Limitaciones de la Investigación .....	24
CAPÍTULO II .....		26
MARCO TEÓRICO .....		26
2.1	Antecedentes de investigación .....	26
2.1.1	A nivel internacional .....	26
2.1.2	A nivel nacional .....	30
2.1.3	A nivel regional y local.....	33
2.2	Bases teóricas .....	34
2.2.1	Estrés ocupacional .....	34
2.3	Marco conceptual .....	47
CAPÍTULO III .....		50
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....		50
3.1	Hipótesis .....	50
3.1.1	Hipótesis General.....	50

3.1.2 Hipótesis Específicas .....	50
3.2 Método.....	51
3.3 Tipo de investigación .....	51
3.4 Nivel o alcance de investigación.....	51
3.5 Diseño de investigación .....	51
3.6 Operacionalización de variables .....	53
3.7 Población, muestra y muestreo .....	55
3.8 Técnicas e instrumentos .....	55
3.9 Consideraciones éticas.....	57
3.10 Procesamiento estadístico.....	58
CAPÍTULO IV.....	59
RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	59
4.1 Resultados.....	59
4.2 Discusión de Resultados .....	65
4.3 Prueba de Hipótesis .....	67
CONCLUSIONES .....	71
RECOMENDACIONES .....	72
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	73
Recursos .....	73
Cronograma de actividades .....	73
Presupuesto y Financiamiento .....	74
Presupuesto .....	74
Financiamiento.....	74
BIBLIOGRAFÍA .....	75
ANEXOS .....	82

Matriz de consistencia.....	83
Instrumento de recolección de información.....	87
Panel fotográfico .....	90
Consentimiento informado .....	93
Matriz de datos.....	94

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Estrés ocupacional y su relación con la calidad de vida .....	59
<b>Tabla 2.</b> Demandas psicológicas y su relación con la calidad de vida.....	61
<b>Tabla 3.</b> Uso de habilidades y su relación con la calidad de vida .....	62
<b>Tabla 4.</b> Autonomía de decisión y su relación con la calidad de vida .....	63
<b>Tabla 5.</b> Apoyo social en el trabajo y su relación con la calidad de vida.....	64
<b>Tabla 6.</b> Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov .....	67
<b>Tabla 7.</b> Hipótesis general .....	68
<b>Tabla 8.</b> Hipótesis específica 1 .....	68
<b>Tabla 9.</b> Hipótesis específica 2 .....	69
<b>Tabla 10.</b> Hipótesis específica 3 .....	69
<b>Tabla 11.</b> Hipótesis específica 4 .....	70

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Estrés ocupacional y su relación con la calidad de vida.....	60
<b>Figura 2.</b> Demandas psicológicas y su relación con la calidad de vida .....	61
<b>Figura 3.</b> Uso de habilidades y su relación con la calidad de vida.....	62
<b>Figura 4.</b> Autonomía de decisión y su relación con la calidad de vida.....	63
<b>Figura 5.</b> Apoyo social en el trabajo y su relación con la calidad de vida .....	64

## **ACRÓNIMOS**

**OIT:** Organización Internacional del Trabajo

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**OPS:** Organización Panamericana de la Salud

**WHOQOL-BREF:** The World Health Organization Quality of Life

**COVID-19:** Corona, Virus y Disease 2019

## RESUMEN

Se planteó el **objetivo** general determinar cómo el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería contexto covid-19 de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. El **método** en curso aplicado fue de tipo básico, de nivel correlacional y diseño no experimental – transversal. La **población** de estudio se conformó por 64 practicantes preprofesionales de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, sede Andahuaylas. Para la recolección de información se aplicó los cuestionarios (Demand Control Support Questionnaire/The World Health Organization Quality of Life). Los **resultados** del estudio muestran que 65.6% de las practicantes preprofesionales de enfermería presentaron un nivel de estrés medio, en consecuencia, su calidad de vida se muestra en un nivel regular. En cuanto a las dimensiones, el 57.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería evidenciaron nivel medio de demanda psicológica. El 43.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería usan sus habilidades y destrezas en el trabajo en un nivel medio. El 59.4% de las practicantes preprofesionales de enfermería muestran un nivel medio es la dimensión autonomía de decisión y finalmente, el 54.7% de las practicantes preprofesionales de enfermería opinaron que el apoyo social que reciben es medio, Por consiguiente, se **concluye** que el estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

**Palabras clave:** Estrés ocupacional, calidad de vida, enfermería, COVID-19.

## ABSTRACT

The general **objective** of this study was to determine how occupational stress is related to the quality of life in pre-professional nursing trainees in the covid-19 context of the Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. The **method** applied was basic, correlational and non-experimental - cross-sectional design. The study population consisted of 64 pre-professional nursing interns of the Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas branch. For the collection of information, questionnaires (Demand Control Support Questionnaire/The World Health Organization Quality of Life) were applied. The **results** of the study show that 65.6% of the pre-professional nursing interns presented a medium level of stress, consequently, their quality of life is shown to be at a regular level. In terms of the dimensions, 57.8% of the pre-professional nurse practitioners showed a medium level of psychological demand. 43.8% of the pre-professional nurse practitioners use their skills and abilities at work at a medium level. Finally, 54.7% of the preprofessional nurse practitioners considered that the social support they receive is medium. Therefore, we **conclude** that occupational stress is significantly related to the quality of life of the preprofessional nurse practitioners.

**Key words:** Occupational stress, quality of life, nursing, COVID-19.

## INTRODUCCIÓN

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) representa al estrés laboral a aquel grupo de manifestaciones que acontecen en el interior del que trabaja con la intervención de agentes inquietantes que están ligados estrechamente al trabajo, el estar expuesto a estos agentes estresantes continuamente puede corroer la salud del trabajador (1). Con respecto al estrés laboral en los profesionales de enfermería, diversos estudios han demostrado que los enfermeros se encuentran en su trabajo laboral con mayor riesgo, la principal causa es que estos enfermeros están expuestos a personas que atraviesan problemas psicológicas y físicas, ya que a menudo tienden a brindar más apoyo a los pacientes terminales y críticos (2).

Es importante mencionar que el estrés ocupacional en enfermería como la expresión que manifiesta la enfermera ante diversas circunstancias rigurosas que se originan al momento de su práctica en su vida diaria y su capacidad para hacer frente a las presiones laborales ejercidas en su trabajo y así cumplir con la asistencia del paciente (3). Además, la calidad de vida laboral es incondicional del sector sanitario, ya que el desarrollo conveniente en la vida laboral depende en cómo trabajan los profesionales de enfermería, en la que se refiere al entorno interno del hospital, las condiciones de trabajo y el reconocimiento dado, así como la posibilidad para poder desarrollarse profesionalmente y la seguridad laboral para poder lograr mayor rendimiento en el aprendizaje, también es relevante el elemento de incentivos al culminar un trabajo específico y excelente, y si estos aspectos no son reconocidos dentro de un puesto laboral los trabajadores no se sentirán motivados al desarrollar alguna tarea de una manera correcta y no podrán ayudar

a la institución a cumplir con los objetivos propuestos en la empresa donde se desempeña (4).

En ese sentido, la relevancia de esta investigación se centra en que los resultados y conclusiones permitirán tener conocimiento respecto estrés ocupacional relacionados a la calidad de vida, dichos saberes permitirían convocar a las autoridades sanitarias y universitarias, para generar políticas de intervenciones sanitarias en la población de practicantes preprofesionales de enfermería.

Respecto a la investigación se clasifica en distintos capítulos detallados de la siguiente manera:

Capítulo I: Se describe la problemática de la investigación, asimismo el planteamiento de los problemas y objetivos, la justificación y limitaciones encontradas en el estudio.

Capítulo II: Se describe el marco teórico que contempla (las bases teóricas, los antecedentes nacionales e internacionales y la definición de términos).

Capítulo III: Se describe la metodología del estudio, la población- muestra y los instrumentos aplicados.

Capítulo IV: Se presenta los resultados descriptivos e inferenciales, así como las conclusiones y recomendaciones.

## **CAPÍTULO I**

### **PLAN DE INVESTIGACION**

#### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

El estrés consecuencia de las condiciones laborales se denomina estrés laboral y puede precisarse como una serie de patologías asociadas a la ocupación a manera de problemas con la salud mental y física del profesional en el proceso en el que éste percibe las exigencias del trabajo como un factor estresante y el organismo reacciona más allá de su capacidad de afrontamiento (5). Según los textos relacionados con el tema mencionan que las enfermeras son generalmente unas de las más referidas en esta categoría, debido a que son ellas las que se enfrentan en primer lugar a las situaciones más diversas y vulnerables, obteniendo repetidamente responsabilidades para las que no están capacitadas y que estimulan una enorme fatiga física y mental en esta profesión de la salud (6).

La realidad muestra, los practicantes trabajan de forma adicional para así llegar a la cantidad de ingresos que requieren, causando agotamiento mental y físico, cansancio, agravando la calidad de vida de cada participante, por ello las practicas suelen ser estresante en el desarrollo de los profesional aunque construyen al desarrollo profesional, seguidamente causa cambios de comportamiento no desea y sufrimiento en los estudiantes (7). Por lo que en los factores de riesgo para que se origine el estrés laboral en internos de enfermería, se pone hincapié en el nivel de responsabilidad, importancia del trabajo, imprecisión del rol, conflicto, clima organizacional, contacto social, carga de trabajo, contacto con el paciente, horarios y turnos irregulares (8,9).

A nivel internacional, un estudio en Madrid - España sobre estrés en estudiantes practicantes de enfermería, el aumento del estrés es producido por algunas circunstancias como son las competencias profesionales, enfrentamiento al sufrimiento, interrelación con los pacientes y la relación con los colegas (10). En Guayaquil, un estudio en internos de enfermería señala que la mayor frecuencia al riesgo laboral fue el riesgo de infección por exposición a patógenos, contaminación por el uso inadecuado de los equipos de protección personal y cansancio por exigencia laboral dando como resultado la aparición del estrés en los internos de enfermería (11). Otro estudio por Rajabi et al. (12) en Irán demostraron los resultados que los factores asociados al cuidado del paciente y los factores gerenciales causan más estrés entre los enfermeros. Hosseinabadi y Etemadinezhad (13) mostro que los niveles más altos de estrés ocupacional en internos de enfermería se relacionan con la sobre carga de funciones.

En el Perú, durante el proceso de internado las practicantes de enfermería experimentan temor a un ambiente incómodo debido al contacto con pacientes con patologías terminales, advertencias por parte de las enfermeras, falta de práctica al realizar algún procedimiento de apoyo y cruces con las clases de pre grado en horarios de internado hospitalario. (14). Un estudio en la Región Ica, en internos de enfermería, se observó que el 62% de las practicantes sienten un elevado estrés laboral al tener sobrecarga de trabajo, otro factor que hace que aumente el estrés es la atención a pacientes con enfermedades terminales, en cuanto a lo académico, tener que ir a las clases y acudir a las prácticas y la distancia que hay entre la teoría y la práctica clínica (15). En cuanto a las fuentes que originan estrés percibidas en el transcurso de prácticas clínicas, Ccuno en su estudio señaló que cuando un individuo enfermo busca una relación íntima, la incertidumbre e impotencia y la sobrecarga son estresores en un internado de enfermería (16). Por su parte, Matos (17) menciona que el 80% de las enfermeras del servicio del hospital de Lima siente un nivel de estrés laboral moderado, del mismo modo una encuesta realizada en el hospital de Abancay, se reveló que el 63% tienen calidad de vida y estrés moderadas, problemas familiares, remuneraciones, ambiente laboral son factores estresores (18), como en otras partes del mundo después del 15 de marzo de 2020, el sistema de sanidad colapsó como resultado del origen del COVID-19 y la alta necesidad de cuidados provocó una escasez de los servicios de salud, así como en todos sus niveles atención. Por dicho acontecimiento sanitario inesperado, las practicantes preprofesionales de enfermería, pertenecientes a la Universidad Tecnológica de los Andes,

afrontaron como personal de enfermería de apoyo y como experiencia relatan un impacto en las diferentes esferas personales y preprofesionales en contexto COVID-19, tales como el estrés ocupacional por la coyuntura que se vivió. Siendo fundamental, conocer cuánto se ven perjudicados los internos de enfermería, sin comprometer a la asistencia que se brinda a los pacientes del establecimiento de salud.

## **1.2 Identificación y Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cómo el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes pre profesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

a) ¿Cómo las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?

b) ¿Cómo el uso de habilidades se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?

c) ¿Cómo la autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?

d) ¿Cómo el apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?

### **1.3 Justificación de la Investigación**

#### **1.3.1 Justificación práctica**

La relevancia práctica es que los resultados y conclusiones permitirán tener conocimiento respecto estrés ocupacional relacionados a la calidad de vida, dichos saberes permitirían convocar a las autoridades sanitarias y universitarias, para generar políticas de intervenciones sanitarias en la población de practicantes preprofesionales de enfermería.

#### **1.3.2 Justificación social**

Se plantea una justificación social. Ya que los beneficiarios serán los practicantes preprofesionales de enfermería Universidad Tecnológica de los Andes, en seguida extenderse a otras universidades del país, la prioridad sanitaria comprende preservar una calidad de vida de futuras profesionales de enfermería y fuerza laboral de enfermería capaz de afrontar el estrés laboral tanto, en tiempos de pandemia y otros.

#### **1.3.3 Justificación teórica**

La existencia de estudios internacionales y nacionales en relación a la calidad de vida en adultos mayores tienen la mayor preponderancia. Sin embargo, en jóvenes estudiantes y practicantes de enfermería carecen de estudios. Además, estudiantes de enfermería emprenden responsabilidades laborales en la fase de formación y por la naturaleza de la profesión, inmerso a muchas

adversidades como personas humanas y futuras profesionales en hospitales y centros de salud, tales escenarios hacen de manifiesto, el vacío de conocimiento a la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería y según diversos estudios el personal de salud padecen problemas mentales como, el estrés laboral en el contexto de pandemia por la COVID-19. Por analogía se presume la misma situación que enfrentan las practicantes de enfermería ante el estrés ocupacional. El estudio correlacional pretende cubrir el vacío de conocimientos respecto a las variables de estudio.

El presente trabajo de investigación contribuirá como guía a futuros trabajos relacionados a la investigación elegida de igual manera proporcionará apoyo en el cuidado de la salud mental no solo de los estudiantes del internado sino también a todo el profesional de la salud.

## **1.4 Objetivos de la Investigación**

### **1.4.1 Objetivo General**

Determinar cómo el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- a) Identificar cómo las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022

- b) Identificar cómo el uso de habilidades se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022.
- c) Identificar cómo la autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022.
- d) Identificar cómo el apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022.

## **1.5 Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Espacial**

La investigación se desarrolló en la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Andahuaylas, ubicada en Andahuaylas – Apurímac.

### **1.5.2 Temporal**

El tiempo de la investigación se ejecutó en los meses de abril a diciembre del año 2022.

### **1.5.3 Social**

La unidad de estudio fueron los practicantes preprofesionales de enfermería de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes.

### **1.5.4 Conceptual**

El estudio se centró en conocer la relación entre el estrés ocupacional y calidad de vida en practicantes preprofesionales de la escuela profesional de enfermería, perteneciente a la línea de investigación de salud pública.

## **1.6 Viabilidad de la investigación**

La viabilidad va depender de la evaluación de los siguientes aspectos:

### **1.6.1 Económica**

La investigación dispone con el presupuesto necesario, siendo este estudio de viable economía.

### **1.6.2 Social.**

La investigación es socialmente factible, debido a que no perjudica a la población en estudio, sin embargo, trajo grandes beneficios a los practicantes preprofesionales de la escuela profesional de enfermería.

### **1.6.3 Técnica.**

La investigación fue técnicamente posible ya que los instrumentos que se usaron en el estudio fueron pre-validados. Asimismo, se calcularon los medios técnicos necesarios para un mejoramiento de la investigación.

Realizada la evaluación de los aspectos, se consideró viable y factible de ejecutar esta investigación.

## **1.7 Limitaciones de la Investigación**

Al momento de la ejecución de la investigación se hallaron ciertas limitaciones, una de estas limitantes es el tiempo, ya que las practicantes preprofesionales de enfermería desarrollan sus actividades dentro de los

centros de salud u hospitales, por lo que se desarrolla la encuesta en los tiempos libres de las practicantes de la escuela profesional de enfermería.

Realizada la búsqueda de antecedentes de estudios a nivel regional y local no se evidencio muchos estudios publicados, sean informe de tesis, trabajo académico o artículo de revista.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1 A nivel internacional**

Bejarano et al. (19) en el año 2020, en su estudio el propósito fue conocer de qué manera el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes profesionales de los hospitales de Medellín y Bogotá en Colombia. Se realizaron entrevistas semiestructuradas con los colaboradores y se administraron 2 cuestionarios para métodos cuantitativos. La evidencia muestra que seis colaboradores estaban estresados por los diferentes escenarios que afrontan día a día, pero la otra parte de los colaboradores lograron habilidades que les permitieron no afectar su calidad de vida, mientras que la otra mitad tuvo en cuenta la pandemia actual provocada por el virus Covid-19. Por un lado, la falta de tiempo se

convierte en un factor fundamental que nos afecta física y emocionalmente, por lo que a nivel general podemos evidenciar que los participantes tienen una percepción algo reducida de la calidad de sus vidas. Por lo tanto, concluimos que el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes profesionales de los hospitales de Medellín y Bogotá en Colombia.

Silva et al. (20) en el año 2020, en su estudio el objetivo fue analizar la asociación entre las características sociolaborales, el nivel de estrés y la calidad de vida en trabajadores de Enfermería hospitalaria. Método: estudio transversal y cuantitativo, con datos recolectados por medio de un cuestionario sociolaboral para sondear el perfil de los trabajadores, de la Escala Bianchi de Estrés para evaluar el estrés y el WHOQOL-Bref para evaluar la calidad de vida. Resultados: los participantes de esta investigación fueron 180 trabajadores de Enfermería: 49 enfermeros(as) y 131 técnicos(as) y auxiliares de Enfermería, en su mayoría mujeres, con una edad máxima predominante de 35 años, casadas, con hasta tres años de desempeño en el sector. En general, los participantes presentaron un nivel medio de estrés, con un nivel más elevado entre los enfermeros, y mayor satisfacción con el nivel de calidad de vida relacionado con los siguientes dominios: físico (65,6%), psicológico (64,7%) y de relaciones sociales (67,9%). Conclusión: Se demostró que existe una asociación entre el estrés y la calidad de vida, y que, cuanto mayor es el estrés menor es la calidad de vida en trabajadores de Enfermería hospitalaria.

Teixeira et al. (21) en el año 2019, en su estudio el objetivo fue valorar y comparar la calidad de vida en el trabajo con el estrés laboral en equipos médicos de emergencia. La investigación fue

transaccional y relacional con 109 paramédicos que trabajaban en un departamento de emergencia en el estado brasileño de Minas Gerais. La calidad de vida se examinó mediante cuestionarios demográficos y de perfil de la población activa; Estrés relacionado con el trabajo utilizando la escala de estrés laboral y el modelo de Walton. Al evaluar la calidad de trabajo y de vida, el 39,5% se mostró insatisfecho y el 60,5% satisfecho. Según la Escala Global de Calidad de Vida Laboral, los componentes asociados a la satisfacción laboral fueron mujeres, enfermeras, menor apoyo en el trabajo, alta demanda o trabajo activo y mayor jornada laboral. Conclusión: Resultó que la totalidad de las enfermeras de urgencias están satisfechas con la calidad laboral y de vida, el estrés laboral estaba en un nivel moderado, pero las más estresadas no están satisfechas con la calidad de trabajo y de vida.

Acosta et al. (22) en el año 2019, en su estudio el propósito es describir la Calidad de Vida y Estrés laboral en el personal de enfermería en Zacatecas, en el que participaron 30 enfermeros(as) trabajadores entre 18 y 60 años, se usó el “CVT – GOHISALO (2014)” para mediar la calidad de vida en el trabajo y el test de Estrés Laboral. Para el análisis de los datos se aplicó estadística descriptiva, con el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (V. 23.0). Resultados. Se encontró que la mayoría de los participantes fueron femeninas con un 80%, el 90% tienen nivel escolar de licenciatura, un 10% son especialistas, en cuanto a la contratación se podrá observar que predominaron los de base federal con un 30%, predominó el nivel de baja calidad de vida en el trabajo en las diferentes dimensiones evaluadas, mientras que en el estrés laboral predominó el estrés leve con un 36.7%. Conclusiones. La calidad de vida laboral no implica solamente satisfacción laboral ya que ésta se relaciona exclusivamente con las expectativas personales frente a la realidad del trabajo. Los síntomas de estrés laboral influyen en el desempeño del profesional de la salud hacia el cuidado del paciente, mas no tiene ninguna relación con la CVL.

Chong y Cuesta (23) su estudio trata sobre la percepción del estrés de los internos de enfermería en las distintas áreas de rotación en una Universidad de la Ciudad de Guayaquil, cuyo objetivo principal es identificar la percepción del estrés de los internos de enfermería en las distintas áreas de rotación en una Universidad de la Ciudad de Guayaquil. Así mismo para la recolección de datos se elaboró un formato de encuesta, en donde evaluaremos las características sociodemográficas, así como también valoraremos los factores que influyen en el estado de estrés. Dentro del estudio de investigación se evidenció que en cuanto a los factores causales de estrés, podemos identificar una similitud a la intensidad del estrés o inseguridad que los estudiantes o internos de enfermería se enfrentan en las prácticas clínicas, estar en contacto con el sufrimiento ajeno, relacionarse con los profesionales de la institución de la salud, encontrarse en una situación de urgencia.

### **2.1.2 A nivel nacional**

Arrarte (24) en su estudio el propósito fue conocer el grado de estrés de las internas enfermeras de un hospital de Lima -Callao en el año 2019. El diseño del estudio de este trabajo fue cuantitativo ya que los datos fueron recolectados en base a indicadores numéricos y analizados usando estadística descriptiva y transversal ya que los datos fueron recolectados en un punto en el tiempo y el diseño no fue experimental. Los resultados fueron que el 74% dijo tener un nivel de estrés moderado y el 22% mantuvo un nivel de estrés bajo. También notaron que físicamente, sus niveles de estrés eran moderados, con un 26% diciendo que tenían niveles bajos de estrés. De igual forma, el 66% dijo tener estrés moderado en la dimensión psicológica, el 20% dijo tener estrés alto, el 90% dijo tener estrés bajo en la dimensión social y el 60% dijo tener estrés bajo. Nivel de estrés. Insista en que están en el medio. En conclusión, es posible describir el nivel de estrés de los estudiantes de enfermería del Hospital Lima del Callao 2019 - Callao y adicionalmente identificar las dimensiones física, psicológica y social.

Pérez y Prado (25) en el año 2021, en su estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de estrés laboral y la calidad de vida laboral de la enfermera durante la pandemia Covid-19 en el Hospital Regional Docente de Trujillo, 2020. La investigación cuantitativa de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal. El universo muestral estuvo constituido por 93 enfermeros de ambos sexos con experiencia laboral mínima de 3 meses. Para recolectar los datos se empleó la Escala de estrés laboral de Enfermería-NSS y la Escala de Calidad de Vida Laboral-WRQOL. Se encontró estrés laboral moderado en un (39 %) y estrés laboral bajo en un (61 %). La calidad de vida laboral fue baja en un (26 %), moderada en un (25 %) y alta en un (49 %). Se realizó el análisis estadístico con la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson ( $\chi^2$ ) y Gamma. Existe una relación significativa entre el nivel de estrés laboral y la calidad de vida laboral, de forma inversa.

Andrade (26) en el año 2019, en su estudio “Calidad de vida y estrés laboral en técnicas de enfermería del área de hospitalización de un Hospital Nacional, Callao 2018”. Esta investigación tuvo como finalidad determinar la relación, a modo de correlación, entre calidad de vida y estrés laboral en técnicas de enfermería del área de hospitalización de un Hospital Nacional, Callao 2018. La muestra fue censal e incluyó a 135 enfermeros y enfermeras (109 mujeres y 44 hombres). El estudio fue descriptivo y no experimental utilizando la Escala de Calidad de Vida (WRQoL) de Vicenta Escriba Aguar Simon Easton y Darren Van Laar y la Escala de Estrés Laboral de Enfermería (NSS). Los resultados mostraron que el 76,5% de las enfermeras tenían un nivel de estrés laboral moderado y el 23,5% de las enfermeras tenían un nivel de estrés laboral bajo. Por otro lado, se

observó que el 34,0% tenía calidad de vida baja mientras que el 62,1% tenía calidad de vida alta. Además, hubo una correlación negativa y altamente significativa entre las variables de calidad de vida y estrés laboral, con un coeficiente de correlación de  $Rho = -0,779^{**}$  y un nivel de significancia menor a 0,05 ( $p = 0,000$ ). A partir de esto, se puede decir que los enfermeros técnicos con baja calidad de vida tienen alta presión de trabajo, y la calidad de vida está relacionada con el producto de la presión de trabajo.

Tupiño y Vargas (27) en su estudio el objetivo fue determinar la relación entre los factores sociodemográficos y los estresores en las prácticas hospitalarias de los estudiantes de enfermería de una universidad privada de Lima Norte. Materiales y métodos: el estudio fue de alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 58 estudiantes universitarios del 4to al 10mo ciclo. Resultados: el ciclo (4to), la edad (17-24 años) y el tipo de familia (nuclear) se relacionaron con la falta de competencia. El cuarto ciclo ( $m=1.9$ ) y tipo de familia (familia nuclear  $m=1.9$ ) se asociaron con la impotencia e incertidumbre. En cuanto a no controlar la relación con el enfermo se relacionó con el noveno ciclo ( $m=1.8$ ) y el tipo de familia (nuclear  $m= 1.7$ ). La actitud tímida ( $m=2$ ) se asoció con la relación con tutores y compañeros. Por último, dañarse en la relación con el enfermo se asoció con el cuarto y décimo ciclo ( $m=1.9$ ). Conclusión: los principales factores asociados a las fuentes de estrés son: pertenecer a los primeros o últimos ciclos de estudio, integrar una familia nuclear, tener de 17 a 24 años y mostrar una actitud tímida.

calidad de vida. Lo que se demuestra con el estadístico de Spearman (sig. unilateral  $= .015 < 0.05$ ;  $Rho = -0.234^*$ ).

### **2.1.3 A nivel regional y local**

Gonzales y Zavala (29) en el año 2022 El propósito de su estudio fue determinar la relación entre el estrés académico provocado por la educación virtual y las estrategias de afrontamiento de los estudiantes de enfermería de la UTEA Andahuaylas en el 2021. Se caracteriza por la correlación descriptiva, no experimental, fundamental y transaccional; utiliza un enfoque hipotético deductivo. Resultados: En cuanto a los niveles alcanzados, el 17,6% de 193 estudiantes universitarios mostró menor estrés académico durante sus estudios, es decir, 34 estudiantes universitarios. El 49,7% mostró estrés moderado en esta etapa, es decir, 96 estudiantes universitarios. El 32,6%, es decir, 63 universitarios, estaban más estresados. Finalmente, el 14,5% de los estudiantes universitarios mostró un bajo nivel de afrontamiento del estrés académico durante sus estudios, es decir, 28 estudiantes universitarios. El 63,7% mostró un nivel moderado de afrontamiento del estrés académico en esta etapa, es decir, 123 estudiantes universitarios, y el 21,8% mostró un alto nivel de afrontamiento al estrés académico, es decir, 42 estudiantes universitarios. Conclusiones: Existe correlación

moderada con Rho de 0,432 entre las variables estrés académico y estrategias de afrontamiento.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1 Estrés ocupacional**

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) representa al estrés laboral a aquel grupo de manifestaciones que acontecen en el interior de la ocupación con la intervención de agentes inquietantes que están ligados estrechamente al trabajo, el estar expuesto a estos agentes estresantes continuamente puede corroer la salud del trabajador (1).

Incacari y Esperme (30) en el año 2019, en su tuvo como objetivo determinar los factores que condicionan el estrés laboral del personal de Enfermería de emergencia del Hospital Subregional “Hugo Pesce Pescetto” Apurímac, 2018. Es descriptivo porque explica los rasgos importantes o causas de los eventos, sucesos o fenómenos que se estudian. De nivel explicativo – relacional. Población de estudio fue el personal de enfermería de emergencia en número de 30 enfermeras. A las conclusiones a la que se llegó en el presente trabajo de investigación fue que el 40 % de total de los encuestados, tienen una sobre carga laboral. El 43.30 % de la población en estudio, tiene una dificultad en el trato al usuario. El 43.30% de la población en estudio, tienen un estado de compromiso de responsabilidad con el usuario – institución. El 40% de total de los encuetados, tienen un inadecuado apoyo emocional al paciente. La prueba estadística de Yates ha determinado asociaciones entre las dimensiones de factores condicionantes y estrés laboral en el Hospital Subregional “Hugo Pesce Pescetto” Apurímac, 2018.

El estrés laboral se manifiesta debido a un desequilibrio en el individuo, el sintió de labores y la misma organización. Las personas se percatan que tiene una carencia de recursos los cuales son necesarios para hacer frente al problema laboral el cual está afrontando, debido a esto el trabajador presenta alteración en su conducta (31).

Al respecto, La Cruz (32), se destaca que el estrés laboral tiene una repercusión negativa en las personas, como un componente motor , cognitivo y físico, en el área emocional y cognitivo el estrés laboral ocasiona: depresión, ansiedad, bajo autoestima, estabilidad emocional, concentrarse o decidir, dificultad para pensar, temor, seguridad y preocupación, desde la perspectiva fisiológica el estrés laboral produce: trastornos de sueño, desmayos, mareo, cefalea, sequedad de boca, gastrointestinales, sudoración, palpitaciones, temblor, taquicardia, tensión muscular, mialgias, afecciones respiratorias frecuentes y fatiga, a nivel de comportamiento los efectos negativos son: consumo de alcohol, conflictos familiares, pérdida de iniciativa, quedarse paralizado, tartamudeó, ir de un lado a otro, movimientos repetitivos, comer en exceso y evitación de la situación estresante. el estrés laboral puede provocar: mialgias, sudoración, tensión muscular, taquicardia, afecciones respiratorias frecuentes, fatiga, palpitaciones, temblor.

Respecto al estrés laboral en los profesionales de enfermería, diversos estudios han demostrado que los enfermeros se encuentran

en su trabajo laboral con mayor riesgo, la principal causa es que estos enfermeros están expuestos a personas que atraviesan problemas psicológicas y físicas, ya que a menudo tienden a brindar más apoyo a los pacientes terminales y críticos (2).

El estrés laboral no solo suele afectar en la salud y el rendimiento de los profesionales, ya que tiene un mayor incidencia en instituciones, esto trae significativamente secuelas negativas (33).

Entre ellas tenemos:

- Abandono de los servicios.
- Deshumanización de los ciudadanos.
- Rotación habitual del personal en puestos de trabajo.
- Deterioro del clima laboral.
- Absentismo laboral.
- Frecuentes accidentes laborales.
- Baja calidad de atención

Según Carrillo et al. (3) menciona al estrés ocupacional en enfermería como la expresión que manifiesta un profesional de enfermería ante diversas circunstancias rigurosas que se originen al momento de su práctica en su vida diaria y su capacidad para hacer frente a las presiones laborales ejercidas en su trabajo y así cumplir con la atención del paciente.

### **2.2.1.1 Demandas psicológicas**

Según Alfaro et al. (34) alude que las exigencias psicológicas determinan el grado de imposición psicológica que el trabajo representa para el trabajador. El control representa las oportunidades, así como los medios que la organización entrega al trabajador, para enfrentar y decidir sobre el programa y la realización del trabajo. Por lo tanto, la dimensión ayuda social cuantifica el ambiente social en el puesto de trabajo, dicho de otro modo, el trato con los colegas e inspectores.

A juicio de Laura (35) estudia la demanda intelectual (nivel de desplazamiento y fatiga cognitiva para ejecutar los encargos) imposición emocional (cuando el cumplimiento de los encargos o la comunicación interracial están ligadas a los sentimientos), lo complicado que es ocultar las sentimientos o estar expuesto a situaciones de mayor impacto sentimental en el entorno laboral.

Tal cual el dolor, desesperanza, angustia, miedo impotencia, son emociones de desilusión y pérdida que implica las unidades de emergencias, esto representa una exigencia psicológica agotadora que a la larga podría causar problemas en la salud de los profesionales que laboral ahí (36).

De acuerdo a Demerouti y Bakker (37) menciona que las demandas de trabajo son aspectos tanto organizacionales, físicos, sociales y psicológicos del trabajo, se requiere una habilidad o esfuerzo psicológica y física, emocional y cognitiva seguida por el

trabajador y por ende se van a asociar a determinados costos psicológicos y físicos.

Los establecimientos que brinda servicios a la salud son caracterizados por generar o recibir de sus trabajadores elevadas demandas sicosociales y emocionales y generalmente puede ser una fuente de estrés (38).

### **2.2.1.2 Uso de habilidades**

De acuerdo a Jimenez (39) indica que el uso de destrezas y habilidades que son establecidos en los centros de labor en que las tareas son repetitivas, rutinarias y monótonas, el trabajo no tienen iniciativa por ello disminuye su libertad, por tanto provoca que el trabajador no conozca la posición de su trabajo dentro del proceso productivo. Según Rupay (40) no dicen que la posibilidad para ofrecer trabajo para optimizar y desarrollar las capacidades de las personas llega a ser escasas, o pueden ser excesivos, si fuéramos estar en bienestar psicológico.

Para conseguir un rendimiento adecuado depende de la capacidad del profesional y habilidades para poder gestionar la unidad y las situaciones, asimismo va depender del adecuado estado físico y mental para poder registrar y responder apropiadamente diversos contextos que surge en el transcurso de la vida, la experiencia y una clara percepción de los diversos peligros asociados al movimiento de los factores determinantes (41).

Si un individuo encuentra un trabajo exigente y demandante, pero sabe que tiene poca oportunidad de ejercer sus habilidades o tomar decisiones con el fin de dar respuestas exigentes del trabajo, se podrá encontrar en situaciones de bajo control y altas demandas, se encontrará con alto riesgo para su salud debido a un desbalance percibido lo cual le genera tensión muscular (42).

### **2.2.1.3 Autonomía de decisión**

Jaramillo (43) argumenta que un trabajador tiene la facultad de intervenir en el proceso de su trabajo, y esto se evidencia en la aptitud de decidir con respecto a la realización de las tareas, su división, el optar por los métodos y procedimientos, la solución de los problemas. También, alude al libre albedrío que poseen los trabajadores con respecto a la intensidad que se aplica en el momento del trabajo, que limitaciones tiene y como pueden realizar, del total de entrevistados se evidencio que el 1% manifiesta tener un riesgo muy alto, esto da entender que los trabajadores tienen la potestad de decidir sobre su trabajo.

Según Lazo (44) hace referencia que la libertad en optar por decisiones y las restricciones manifiesta dos temas muy relevantes en la programación del trabajo y la organización de las tareas. Estos temas con frecuencia logran divisar de acuerdo con el grado de intensidad que los trabajadores poseen en influir en las dicciones que están relacionas con su trabajo. No obstante, se

halla otros factores como, por ejemplo, la jerarquía (estatus) todo esto puede influir en la salud del trabajador y en su conducta.

A juicio Karasek y Theorell (45) menciona que la independencia al tomar una decisión es un control potencial en los trabajadores sobre los trabajos que se les asigne y sus comportamientos durante su hora laboral, asimismo se le refiere como la combinación de decisión de habilidad, similar a la utilización de las capacidades y la autoridad de decisión cómo relación al control y autonomía.

#### **2.2.1.4 Apoyo social en el trabajo**

Es proporcionado por los supervisores jerárquicos cómo los inspectores y colegas del trabajo que ayuda a la organización para hacer cara a los requerimientos y tensiones procedentes de la labor que compone a la mejora de sus capacidades y destrezas para afrontar, hay muchas modos para aumentar el apoyo social en diferentes ámbitos laborales de los diversos tipos de apoyo, en el cual puede ser de gran ayuda para poder alcanzar los objetivos deseados (41).

Se comprende a la ayuda social como el apoyo que se brindan entre trabajadores, así como a superiores, en aspecto formal, en otras palabras, colaboración en el trabajo, así como en aspectos sentimentales, así mismo esta colaboración es una forma de control colectivo, el cual permite que los trabajadores puedan enriquecer de manera conjunta su entorno de trabajo. En relación

con esto, la décima propuesta de Johnson y Hall define que la unión de la demasiada exigencia, poca inspección y escaso apoyo son las causantes de un malestar en la salud (46).

Se alude a los rangos de ayuda en general que posiblemente podrían encontrarse aptos en las interrelaciones sociales que se dan en el trabajo, englobando la ayuda social entre colegas y apoyo social del jefe, se estructura de dos subdimensiones (47).

- Apoyo social del jefe: hace mención a la conexión directa de la relación y el apoyo sentimental que proporciona el superior jerárquico al trabajador referido a todo lo que tiene que ver con trabajo y asistencia en la ejecución de las funciones laborales.
- Apoyo social de los compañeros: de la misma manera que la ayuda social que brinda el superior directo, este se refiere al clima laboral respecto a los trabajadores que laboran en el mismo puesto de trabajo o empresa, que cantidad de ayuda se le debe brindar al trabajador para que este pueda palpar el apoyo y así se sienta respaldado funcionalmente y sentimentalmente por parte de su entorno (47).

#### **2.2.1.5 Calidad de vida**

De acuerdo a Fernández et al. (48) define que el término calidad de vida es dinámico y resulta difícil establecer una definición concreta y clara pero alude que permite determinar la

dominio sobre ella en el contexto en qué se desplegó cada individuo y la manera cómo cada día ejerce para concertar sus habilidades sociales, dentro de la calidad de vida se menciona 5 aspectos importantes, para que se pueda producir estos son: la salud el bienestar físico y la seguridad de todo individuo que se sienta dentro de este escenario en particular ya sea en su hogar, su trabajo o cualquier otro lugar que suele frecuentar, el bienestar de las personas incluye las relaciones interpersonales ya sea con amigos, compañeros de trabajo o familiares el desarrollo y la actividad, depende mucho del rendimiento académico, el bienestar emocional, la contribución y el desenvolvimiento laboral que refleja en la autoestima del personal, sus cuestiones religiosas, sus relaciones con los demás, en el cual estos factores influyen en la generación de calidad de vida, seguidamente esto se crea en condiciones del entorno social y externo cómo en la salud e inclusión de la edad, lo material y el ambiente laboral (49).

La calidad de vida se logra considerar como un emoción de bienestar del equilibrio de una persona observa relacionado a la carga del profesional y los recursos organizacionales, relacionales y psicológicos que instala para enfrentarlos (50). Patlán (49) relató, que la calidad de vida se compone de diversos elementos en la vida diaria, desde el comportamiento, los diferentes contextos personales y laborales, y el estilo de vida, es la objetividad de las personas es obtener la mejor calidad de vida con lo experimentado

diariamente, aunque esto a veces no se ejecuta por diversas dificultades laborales como personales.

A juicio de Quintana et al (4), la calidad de vida laboral es incondicional del sector sanitario, ya que el desarrollo conveniente en la vida laboral depende en cómo trabajan los profesionales de enfermería, en la que se refiere al entorno interno del hospital, las condiciones de trabajo y el reconocimiento dado, así como la posibilidad para poder desarrollarse profesionalmente y la seguridad laboral para poder lograr mayor rendimiento en el aprendizaje, también es relevante el elemento de incentivos al culminar un trabajo específico y excelente, y si estos aspectos no son reconocidos dentro de un puesto laboral los trabajadores no se sentirán motivados al desarrollar alguna tarea de una manera correcta y no podrán ayudar a la institución a cumplir con los objetivos propuestos en la empresa donde se desempeña.

#### **2.2.1.6 Calidad de vida física**

Martin (51) menciona que el nivel de vida física es una síntesis del estado físico del sujeto, esto implica manifestaciones físicas, actividades ligadas labor (inactividad, ocupación), actividades cotidianas y la capacidad de conservar la salud de uno mismo; en tanto a la salud del personal médico esta se ve comprometida por someterse a arduas horas laborales las cuales son agotadoras, problemas digestivos, carga física, dolor de cabeza, fatiga, su salud se ve menoscabada debido a la asistencia

de una sociedad que demanda apoyo para restablecerse o incluso obtener más contratiempos al tener que tolerar situaciones inadecuadas como calor, ruido, frío, etcétera.

Según Balarezo (52), la calidad de vida está relacionada con el estado de salud, también se relaciona con la biología, en la gran parte de dimensiones físicas surge las limitaciones funcionales, los síntomas, el dolor y las función cognitiva.

#### **2.2.1.7 Salud Psicológica**

La salud de los trabajadores involucra su propia salud, así como también la calidad en el progreso de sus actividades profesionales, es importante el aumento del seguro de sus actividades (53).

La salud psicológica es la capacidad de acomodarse al cambio, es hallar un sentido a la vida, crear relaciones satisfactorias con integrantes de la ciudad, hacer frente a las dificultades de la salud psicológica, no solo es la inexistencia de patologías psicológicas, se considera como pilar del bienestar y la función eficaz de los individuos asimismo es una parte invisible de la salud (54).

La conceptualización de salud mental o psicológica es muy complejo y variante ya que implica valorar los síntomas que pueda presentar, así como los procesos de afecto, cognitivo y de comportamiento. Por lo que se tiene diferentes modelos médicos y

psicológicos válidos, que influye de modo considerable en la conceptualización, donde la valorización de procesos y síntomas que se fundamenta en paradigmas y representaciones científicas que son fundamentales en la sociedad en donde se considera enfermedad y salud (55).

#### **2.2.1.8 Relaciones Sociales**

Relaciones sociales son numerosas interacciones de dos o más individuos en una determinada sociedad, en las que establecen por vínculos: profesionales, amistosos, deportivos, familiares y laborales, la conexión entre personas se enmarca en la cultura social o el grupo que pertenezcan en la que reflejan un rol en la sociedad o un posicionamiento en la sociedad mediante un procedimiento de socialización, donde se va a adaptar el comportamiento y la retroalimentación en el intercambio de aprendizaje, motivación, percepción, regla y creencias (56).

Las relaciones sociales están posicionadas dentro de una agrupación de un grupo ya sea social u orgánico donde cada persona se desempeña en un papel y se adapta al comportamiento las normas y valores culturales de la población. La cohesión social es el medio por el cual se alcanza los objetivos de realización personal, en la que la comunicación es primordial para la interacción de las personas así comparten su información y experiencia, la comunidad es compleja de relaciones inestables, cambiantes, tradicionales, en estado de transformación, dinámicas

y conflictivas en la interacción que cambia el mundo interior de los seres humanos (57).

Según Ayala (58) las relaciones sociales es el núcleo del comportamiento e interrelación de las personas sociales como empleados o trabajadores, la calidad de la interrelación en los procesos participativos dependen de las relaciones de la reciprocidad y la efectiva en los participantes.

En palabras Ramos (59) en los trabajadores es importante la interrelación con sus compañeros, jefes o supervisores o sindicatos de trabajadores así podrán incorporarse con la sociedad y los demás, las relaciones sociales no garantiza que tengan una interacción satisfactoria.

#### **2.2.1.9 Ambiente**

De acuerdo a Hernández (60) es el espacio donde se desarrolla acontecimientos, el ambiente es aquel escenario o ambiente donde las personas interactúan. Según Guzmán (61) menciona que el contexto donde desenvuelven sus actividades debe ser un ambiente laborable adecuado y positivo de esta manera podrá impulsar a los trabajadores a que se desenvuelvan mejor, y como resultado de un trabajar en un ambiente positivo mejorara las ganancias de la empresa y así los que laboran se sienten identificados con el triunfo en la organización.

Cuando hablamos de ambiente laboral nos referimos a la iluminación, ergonomía de los instrumentos y el espacio otorgado en el ambiente que el trabajador realiza sus labores, el ambiente laboral al tener un concepto equilibrado ayuda a los trabajadores a socializarse entre ellos, y tener un buen ambiente es un aspecto básico en el rendimiento laboral (62).

### 2.3 Marco conceptual

1. **Estrés:** Es una secuencia que empieza cuando el entorno ambiental supera la adaptabilidad de un individuo, esto ocasiona alteraciones psicológicas y biológicas lo cual se manifiesta cuando se expone a grandes cantidades de demanda, por su parte el organismo se prepara para emprender la huida o el ataque esto es el detonante de una fila de malestares (63).
2. **Afrontamiento:** El enfrentamiento es un suceso activo, que se refiere a como “el esmero del sujeto a nivel conductual y cognitivo son continuamente inestables estos son desarrollados con la finalidad de someter las necesidades internas y externas que son consideradas como desbordantes o desgastante de los recursos de las personas (64).
3. **Estrategia:** Es un programa para controlar un suceso. Un plan está formado por un grupo de actos pensados anticipadamente, estos favorecen en la elección de decisiones y a obtener los resultados más fructíferos disponibles. La planificación se halla direccionada para conseguir una meta siguiendo pasos de acción (65).
4. **Impotencia e incertidumbre:** Se define a la ineptitud o la carencia de convicción para ejecutar una acción, por el enfermo. Individuos que

desconfían de sus habilidades de decisión por lo que es correcto, carecen de autoconfianza a tal punto de dudar en su propio juicio (66).

5. **Prácticas preprofesionales:** Es una modalidad formativa que pone importante hincapié en el desarrollo de entrenamiento y aprendizaje en las labores profesionales, formando una tipo de experiencia acumulativa que posibilita al estudiante emplear habilidades, conocimientos y destrezas obtenidos con el transcurso sus años de formación esto permite mostrar principios éticos y comportamientos que son necesarios para su carrera profesional, todo esto representa un cambio en la vida cotidiana y ocupacional del practicante representado este último un posible detonante de los síntomas del estrés ocupacional (67).
6. **Euestrés:** Es una condición en la que la persona responde de manera positiva frente a un incentivo, esto le da la posibilidad de solucionar problemas de manera objetivas, obteniendo nuevas destrezas o capacidades. Revisando la bibliografía sobre estrés y otras peculiaridades del estrés relacionada a la educación (68).
7. **Distres:** Es un sentimiento de tensión emocional y física en la cual la demanda excede la capacidad del individuo debido ya que la persona se siente incapaz de afrontar el problema, a menudo sucede por ser prologada, excesiva, intensa, personalmente el estar demasiado tiempo expuesto a este trae como consecuencia perjudiciales para la persona (68).
8. **Sobrecarga:** La excesiva carga instructiva representa exceder los límites de las capacidades que posee el interno para cumplir con sus labores educativas de manera satisfactoria (67).

- 9. Desgaste:** Se determina como la disminución de las habilidades, así como de la efectividad y la potencia al realizar una determinada actividad, esta disminución se da debido al desgaste psicológico y biológico. Entre los indicadores más usados están los síntomas inespecíficos y los signos, años de vida perdidos, perfil patológico, la muerte prematura, envejecimiento precoz. De igual forma, este tipo de acontecimiento se da en situaciones sociales y tiene relación con la producción (69).
- 10. Ausentismo:** Es un indicativo que representa un clima laboral con condiciones bajas, a pesar de no representa un daño al bienestar físico y psicológico de los colaboradores (69).
- 11. Estrategia:** Es un conjunto de ideas premeditadas que te permite controlar los sucesos de un acontecimiento. Una estrategia esta secuenciada por un cumulo de actos, el cumplimiento de estos te permitirá optar por la mejor decisión así mismo se conseguiría el mejor resultado posible. La estrategia tiene como finalidad alcanzar una meta siguiendo patrón específico de acciones (65).
- 12. Competencias:** Es un conglomerado de ocupaciones, conocimientos, destrezas que tiene una persona lo cual le permite desenvolverse de una manera virtuosa en su vida laboral (67).

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Hipótesis**

##### **3.1.1 Hipótesis General**

El estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022

##### **3.1.2 Hipótesis Específicas**

- a) Las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022
- b) El uso de habilidades se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022

- c) La autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes ,2022
- d) El apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022

### **3.2 Método**

El método es hipotético – deductivo, según Zarzar (70) lo que significa es ir de lo general a lo particular, utilizando argumentos para llegar a una conclusión utilizando la lógica, a partir de determinadas premisas.

### **3.3 Tipo de investigación**

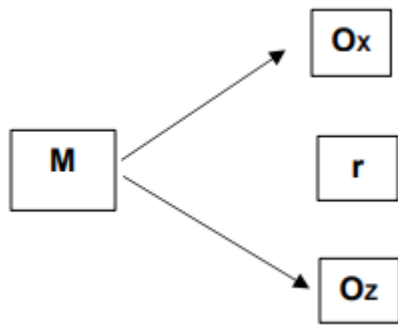
Es de tipo básica, para Borda (71) menciona que su propósito es desarrollar nuevos conocimientos o alterar los principios teóricos que existe, aumentando el conocimiento científico, a través de hallazgos de extensas generaciones.

### **3.4 Nivel o alcance de investigación**

El alcance es correlacional-descriptivo, este tipo de investigación tiene el objetivo de revelar el nivel de asociación o relación que hay entre más de dos variables, categorías y en un entorno determinado (72).

### **3.5 Diseño de investigación**

El diseño es no experimental, en palabras de Neill y Cortez (73) es fundamentado en la relación de observaciones, sin participación ni intervención , con el ambiente transversal y observable, ya que se basa en estudiar los fenómenos y hechos.



Donde:

- **M**: Muestra de estudiantes de enfermería que realizan prácticas preprofesionales.
- **Ox**: Observación o medición de la variable (X= estrés ocupacional)
- **r**: Relación entre las dos variables.
- **Oz**: Observación o medición de la variable (Z= calidad de vida)

### 3.6 Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Estrés ocupacional</b></p> <p>El estrés ocupacional es la respuesta que pueden tener los trabajadores ante demandas y presiones en el trabajo que no se ajustan a sus conocimientos y habilidades y ponen en peligro su capacidad de resistencia (72).</p>	<p><b>Dimensión 1:</b> Demandas psicológicas</p> <p>Según Alfaro et al. (32) alude que las exigencias psicológicas determinan el grado de imposición psicológica que el trabajo representa para el trabajador.</p>	<p>1.1 Exigencias cuantitativas</p> <p>1.2 Exigencias emocionales</p> <p>1.3 Ritmo de trabajo</p>	Ítems (1,2,3,4,5)	Ordinal
	<p><b>Dimensión 2:</b> Uso de habilidades</p> <p>De acuerdo a Jimenez (37) indica que el uso de destrezas y habilidades que son establecidos en los centros de labor en que las tareas son repetitivas, rutinarias y motores</p>	<p>2.1 Posibilidades de desarrollo</p> <p>2.2 Control sobre los tiempos</p> <p>2.3 Sentido del trabajo</p>	Ítems (6,7,8,9)	
	<p><b>Dimensión 3:</b> Autonomía de decisión</p> <p>A juicio Karasek y Theorell (43) menciona que la independencia al tomar una decisión es un control potencial en los trabajadores sobre los trabajos que se les asigne y sus comportamientos durante su hora laboral</p>	<p>3.1 Influencia en el trabajo</p> <p>3.2 Posibilidades de desarrollo</p> <p>3.3 Control sobre los tiempos</p> <p>3.4 Sentido del trabajo</p>	Ítems (10,11)	
	<p><b>Dimensión 4:</b> Apoyo social en el trabajo</p> <p>Se comprende a la ayuda social como el apoyo que se brindan entre trabajadores, así como a superiores, en aspecto formal, en otras palabras, colaboración en el trabajo, así como en aspectos sentimentales, así mismo esta colaboración es una forma de control colectivo (44)</p>	<p>4.1 Calidad de relaciones</p> <p>4.2 Calidad del liderazgo</p> <p>4.3 Apoyo de colegas y compañeros</p>	Ítems (12,13,14,15,16)	

<p><b>Calidad de vida</b></p> <p>La calidad de vida ha sido definida como la calidad de las condiciones de vida de una persona y la satisfacción experimentada con dichas condiciones vitales, así como la combinación de componentes objetivos y subjetivos ponderados por la escala de valores, aspiraciones y expectativas personales (73).</p>	<p><b>Dimensión 1:</b> Calidad de vida física</p> <p>El nivel de vida física es una síntesis del estado físico del sujeto, esto implica manifestaciones físicas, actividades ligadas labor (inactividad, ocupación), actividades cotidianas y la capacidad de conservar la salud de uno mismo (49).</p>	<p>1.1 Dolor 1.2 Dependencia de medicinas 1.3 Energía para la vida diaria 1.4 Movilidad 1.5 Sueño y descanso 1.6 Actividades de la vida diaria 1.7 Capacidad de trabajo</p>	<p>ítems: 3,4,10,15,16, 17,18</p>	Ordinal
	<p><b>Dimensión 2:</b> Salud psicológica</p> <p>El estado de la salud psicológica de los trabajadores, no solo implica a su propia salud, también implica a la calidad en el desarrollo de su actividad profesional, es significativo lo que sobrelleva al incremento de la seguridad de sus actividades (51).</p>	<p>2.1 Sentimientos positivos 2.2 Espiritualidad, religión, creencias personales 2.3 Pensamiento, aprendizaje, memoria. 2.4 Imagen corporal 2.5 Autoestima 2.6 Sentimientos negativos</p>	<p>ítems: 5,6,7,11,19,26</p>	
	<p><b>Dimensión 3:</b> Relaciones sociales</p> <p>Las relaciones sociales están posicionadas dentro de una agrupación de un grupo ya sea social u orgánico donde cada persona se desempeña en un papel y se adapta al comportamiento lo valores y normas culturales de la población (55).</p>	<p>3.1 Relaciones personales 3.2 Actividad sexual 3.3 Apoyo social</p>	<p>ítems: 20,21,22</p>	
	<p><b>Dimensión 4:</b> Ambiente</p> <p>Es el espacio donde se desarrolla acontecimientos, el ambiente es aquel escenario o ambiente donde las personas interactúan (58).</p>	<p>4.1 Libertad y seguridad 4.2 Ambiente físico 4.3 Recursos económicos 4.4 Oportunidad de información 4.5 Ocio y descanso 4.6 Atención sanitaria/social 4.7 Transporte</p>	<p>ítems: 8,9,12,13, 14,23,24,25</p>	

### **3.7 Población, muestra y muestreo**

**Población.** La población estuvo comprendida por 64 practicantes preprofesionales de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, sede Andahuaylas, de acuerdo a Hernández et al. (74) la población viene a ser el conjunto de todos los servicios que corresponden a ciertas especificaciones.

**Muestra.** La muestra se conformó por toda la población censal, es decir los 64 practicantes preprofesionales de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, desde el punto de vista de Hernández et al. (74) la muestra es un subgrupo del conjunto perteneciente a este conjunto específico en sus peculiaridades, lo llamado conjunto.

**Muestreo.** Se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **Criterios de inclusión**

- Practicantes que acepten contribuir en el estudio
- Practicantes que firmaron el consentimiento informado
- Practicantes de la Universidad Tecnología de los Andes

#### **Criterios de exclusión**

- Practicantes que no firmaron el consentimiento informado
- Practicantes que no forman parte del alumnado de universidad

### **3.8 Técnicas e instrumentos**

**Técnica.** La técnica que se utilizó para las dos variables es la encuesta, según Arias (75) indica que se recopila los datos de manera

cuantitativa o cualitativa de la población. Por lo que se desarrolla un cuestionario, donde los datos que se obtienen son procesados a través de métodos estadísticos y vienen a ser herramientas que caracterizan a grupos de individuos.

**Instrumento.** El instrumento es un cuestionario. De acuerdo con Arias (76) es un instrumento donde se recolecta la información que son usados en investigación científica. Consta de interrogantes que se presentan en una tabla que son enumeradas con posibles respuestas que el colaborador responde.

#### **a) Instrumento para el estrés ocupacional**

- **Autor:** Karasek et al. (1985)
- **Adaptado por:** Alfaro et al. (2020)
- **Nombre del instrumento:** Demand Control Support Questionnaire
- **Descripción:** El Demand Control Support Questionnaire fue desarrollado para valorar el estrés ocupacional a través de 17 interrogantes con respuestas Likert de cuatro puntos. Se usó una adaptación lingüística al español para profesionales de enfermería por Alfaro et al. (77), este instrumento de autoevaluación se conforma de cuatro dimensiones: demanda psicológica (cinco ítems), uso de habilidades (cuatro ítems), autonomía de decisión (2 ítems) y apoyo social en el trabajo (seis ítems).
- **Validez y confiabilidad:** El análisis de la validez de contenido mostró excelentes resultados (índice de validez de contenido  $\geq 0,90$  y valores de kappa  $\geq 0,65$ ); además, el estudio piloto confirmó la adecuada comprensibilidad y aplicabilidad del cuestionario (78).

## **b) Instrumento para la calidad de vida**

- **Autor:** OMS (2004)
- **Nombre del instrumento:** The World Health Organization Quality of Life (WHOQOL)-BREF
- **Descripción:** La calidad de vida fue estudiada por el WHOQOL-BREF mediante 26 ítems, donde las dos primeras se describen a la autopercepción de la calidad de vida y la satisfacción con la salud; las otras interrogantes se dividieron en 4 dimensiones que valoran la: calidad de vida física (siete ítems), psicológico (seis ítems), relaciones sociales (tres ítems) y medio ambiente en donde el individuo está inserto (ocho ítems). Las respuestas están en escala Likert de cinco puntos.
- **Validez y confiabilidad.** La versión brasileña del WHOQOL-bref tuvo buena confiabilidad, con coeficiente Alfa de Cronbach de 0,91 (79).

### **3.9 Consideraciones éticas**

Este estudio es realizado en consideración ética del anonimato, en la que podemos explicar que los encuestados no nos ofrecerán su nombre o alguna credencial en la que pueda que sean identificados ya que puede dañar su bienestar académico, social y personal de esta forma podemos considerar compendios bioéticos: Equidad: todos los participantes que forman parte de este estudio no son tratados con discriminación, más bien son considerados, respetados y buena comunicación. Autonomía: es tener

el consentimiento informado, privacidad y es anónimo previa recolección de datos de los encuestados, por lo que se muestra el objetivo de la investigación, donde los resultados no serán publicados en medios no académicos.

### **3.10 Procesamiento estadístico**

Para la realización de estos datos se utilizó programas como Word 2016, Excel 2016 y para datos estadísticos se utilizó el paquete estadístico de IBM SPSS Statistic v25 estos resultados es realizada de forma cuantitativamente.

Los resultados conseguidos de los encuestados del estudio serán agrupados y codificados para poder exportarlo al Excel, en la que se generan tablas de distribución y figuras, para luego poner a prueba la hipótesis que en la que será utilizado el estadístico Rho de Spearman con un margen de 5% de error.

## CAPÍTULO IV

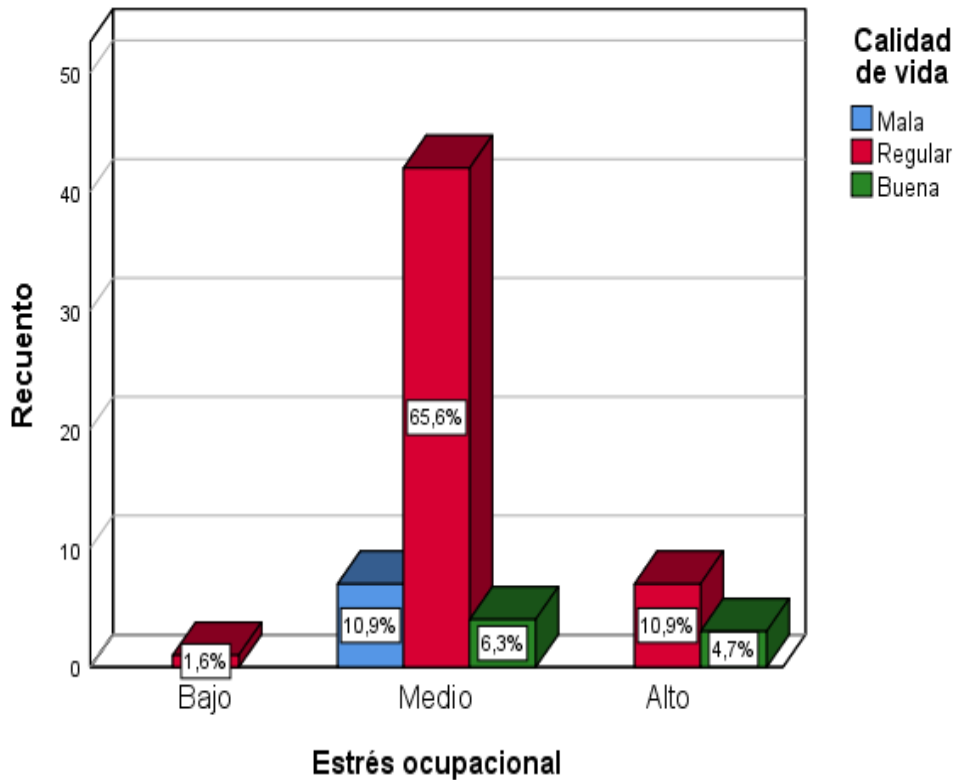
### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 4.1 Resultados

**Tabla 1.** Estrés ocupacional y su relación con la calidad de vida

			Calidad de vida			Total
			Mala	Regular	Buena	
Estrés ocupacional	Bajo	n	0	1	0	1
		%	0.0%	1.6%	0.0%	1.6%
	Medio	n	7	42	4	53
		%	10.9%	65.6%	6.3%	82.8%
	Alto	n	0	7	3	10
		%	0.0%	10.9%	4.7%	15.6%
Total		n	7	50	7	64
		%	10.9%	78.1%	10.9%	100.0%

**Figura 1.** Estrés ocupacional y su relación con la calidad de vida

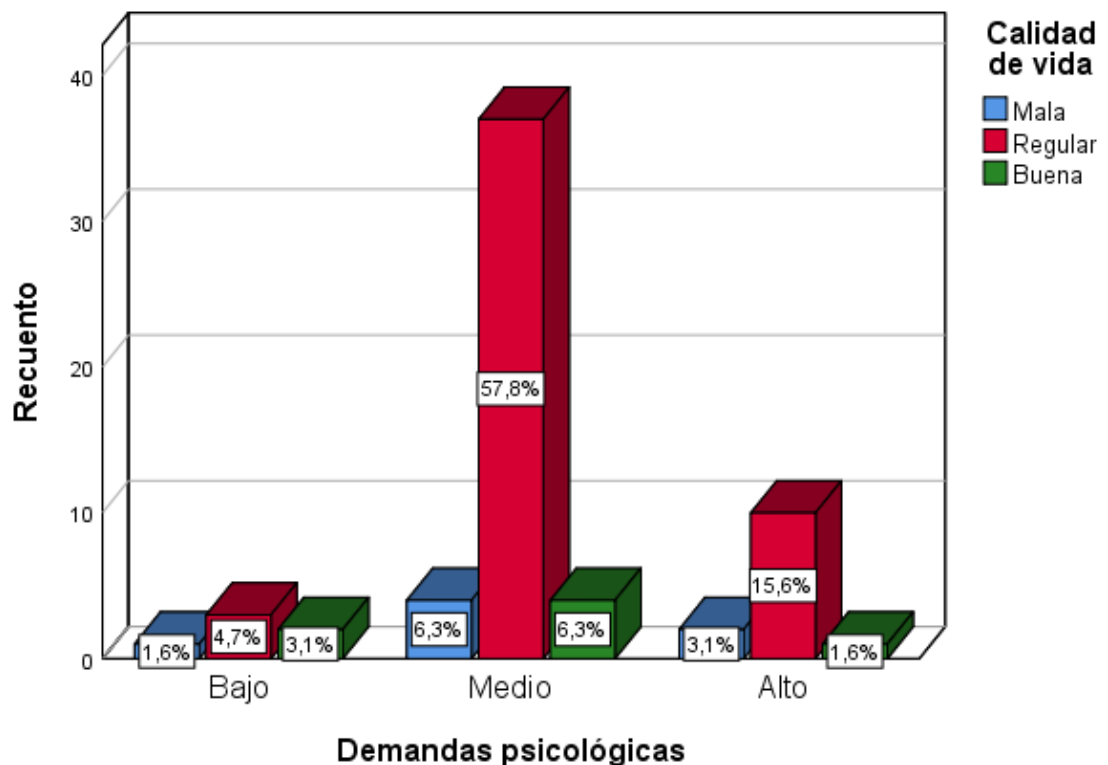


De la tabla y figura 1 se aprecia que el 65.6% de las practicantes preprofesionales de enfermería presentaron un nivel de estrés medio, en consecuencia, su calidad de vida se muestra en un nivel regular. Por otro lado, el 10.9% evidenciaron estrés alto, sin embargo, es regular su calidad de vida. Mismo 10.9% de practicantes presentaron estrés a nivel medio y la vez mala calidad de vida.

**Tabla 2.** Demandas psicológicas y su relación con la calidad de vida

			Calidad de vida			Total
			Mala	Regular	Buena	
Demandas psicológicas	Bajo	n	1	3	2	6
		%	1.6%	4.7%	3.1%	9.4%
	Medio	n	4	37	4	45
		%	6.3%	57.8%	6.3%	70.3%
	Alto	n	2	10	1	13
		%	3.1%	15.6%	1.6%	20.3%
Total	n	7	50	7	64	
	%	10.9%	78.1%	10.9%	100.0%	

**Figura 2.** Demandas psicológicas y su relación con la calidad de vida

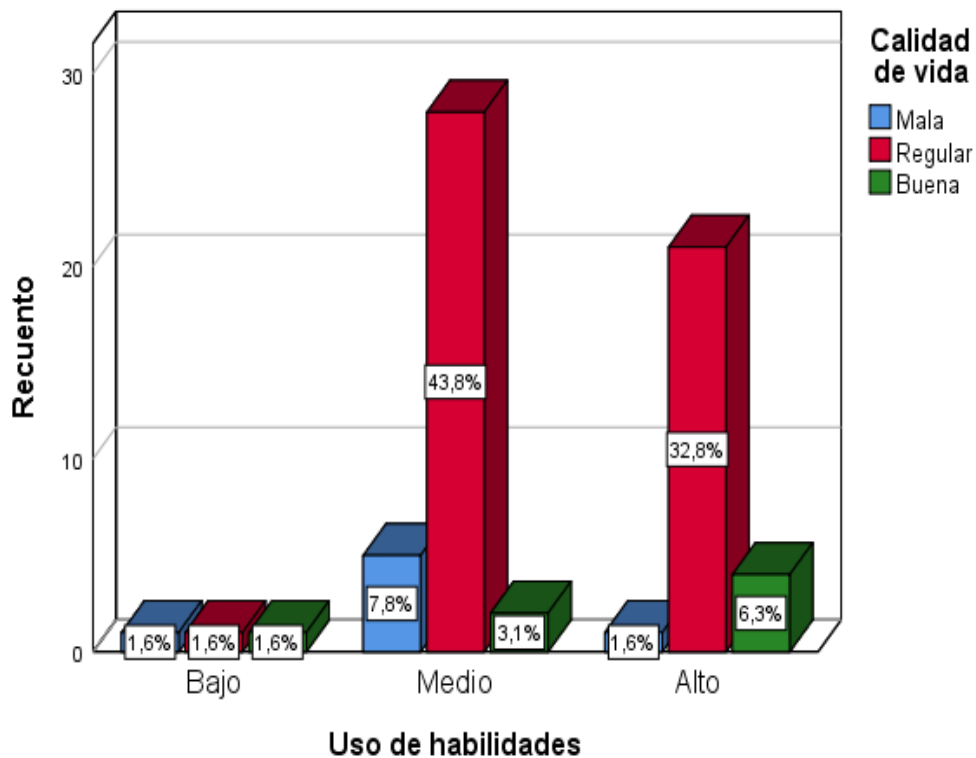


De la tabla y figura 2 se aprecia que el 57.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería evidenciaron medio nivel de demanda psicológica, por tanto, su calidad de vida fue regular. Por otro lado, el 15.6% mostraron alta demanda psicológico, sin embargo, es regular la calidad de vida que mantienen.

**Tabla 3.** Uso de habilidades y su relación con la calidad de vida

		Calidad de vida			Total	
		Mala	Regular	Buena		
Uso de habilidades	Bajo	n	1	1	1	3
		%	1.6%	1.6%	1.6%	4.7%
	Medio	n	5	28	2	35
		%	7.8%	43.8%	3.1%	54.7%
	Alto	n	1	21	4	26
		%	1.6%	32.8%	6.3%	40.6%
Total	n	7	50	7	64	
	%	10.9%	78.1%	10.9%	100.0%	

**Figura 3.** Uso de habilidades y su relación con la calidad de vida

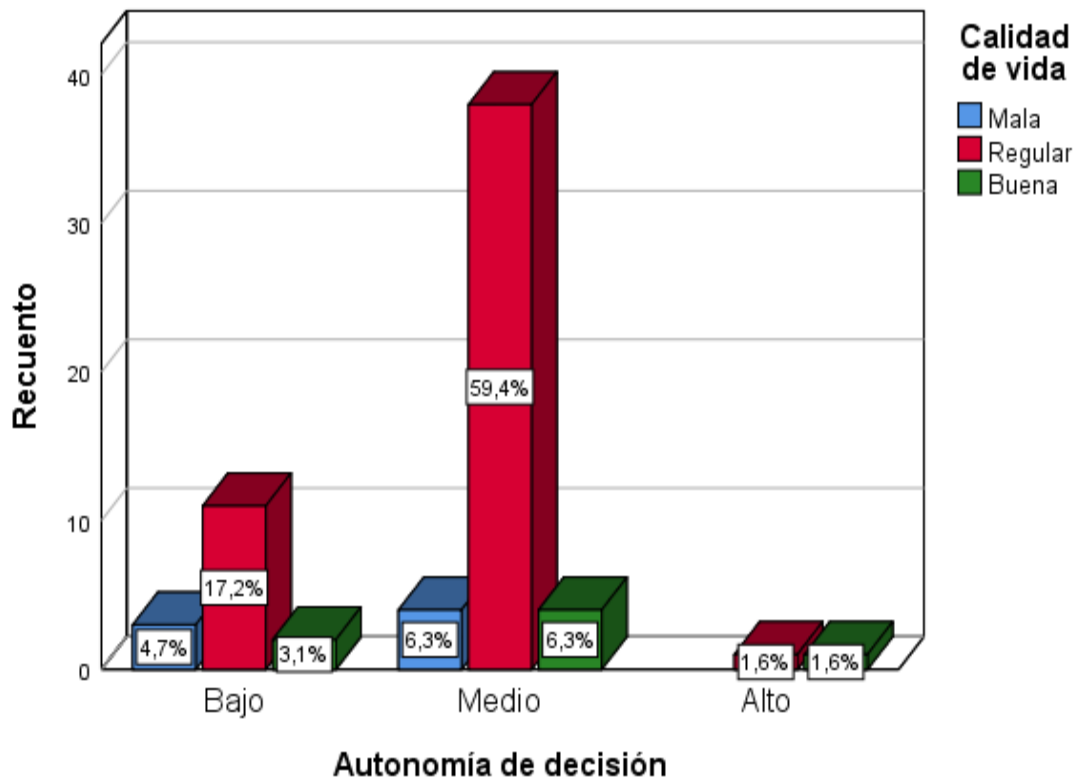


De la tabla y figura 3 se muestra que el 43.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería usan sus habilidades y destrezas en el trabajo en un nivel medio, en consecuencia, es regular su calidad de vida. Por otro parte, el 32.8% de los practicantes usan sus habilidades en un nivel alto, ahora bien, su calidad de vida es regular.

**Tabla 4.** Autonomía de decisión y su relación con la calidad de vida

			Calidad de vida			Total
			Mala	Regular	Buena	
Autonomía de decisión	Bajo	n	3	11	2	16
		%	4.7%	17.2%	3.1%	25.0%
	Medio	n	4	38	4	46
		%	6.3%	59.4%	6.3%	71.9%
	Alto	n	0	1	1	2
		%	0.0%	1.6%	1.6%	3.1%
Total	n	7	50	7	64	
	%	10.9%	78.1%	10.9%	100.0%	

**Figura 4.** Autonomía de decisión y su relación con la calidad de vida

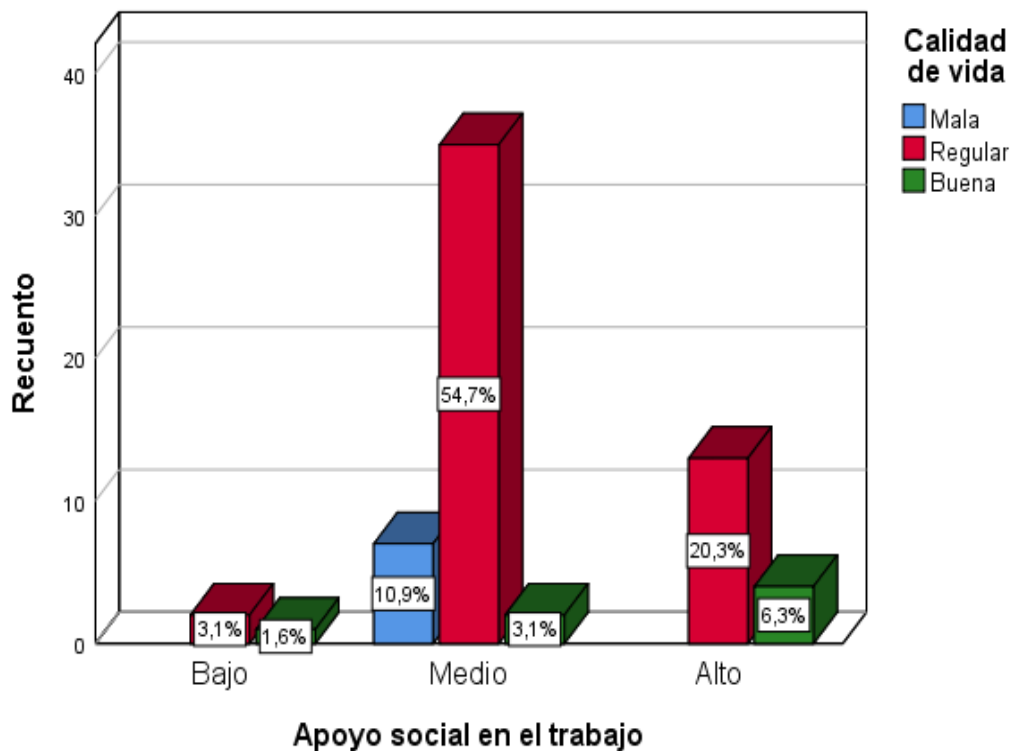


De la tabla y figura 4 se muestra que el 59.4% de las practicantes preprofesionales de enfermería muestran un nivel medio en la dimensión autonomía de decisión, en consecuencia, su calidad de vida es regular. Por otra parte, el 17.2% mostraron bajos niveles de autonomía en el trabajo, en tanto, es regular la calidad de vida que mantienen.

**Tabla 5.** Apoyo social en el trabajo y su relación con la calidad de vida

			Calidad de vida			Total
			Mala	Regular	Buena	
Apoyo social en el trabajo	Bajo	n	0	2	1	3
		%	0.0%	3.1%	1.6%	4.7%
	Medio	n	7	35	2	44
		%	10.9%	54.7%	3.1%	68.8%
	Alto	n	0	13	4	17
		%	0.0%	20.3%	6.3%	26.6%
Total	n	7	50	7	64	
	%	10.9%	78.1%	10.9%	100.0%	

**Figura 5.** Apoyo social en el trabajo y su relación con la calidad de vida



De la tabla y figura 5 se aprecia que el 54.7% de las practicantes preprofesionales de enfermería opinaron que el apoyo social que reciben es medio, de tal modo, que su calidad de vida se encuentra en un nivel regular. Por otro lado, el 20.3% de las practicantes opinaron que reciben alto apoyo social, sin embargo, es regular la calidad de vida que mantienen.

## 4.2 Discusión de Resultados

El presente estudio se orientó al analizar el estrés ocupacional y su relación con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería en el contexto de la COVID-19. De los resultados que se obtuvieron se pudo evidenciar que Se ha podido determinar que 65.6% de las practicantes preprofesionales de enfermería evidenciaron tener un nivel de estrés medio, por consiguiente, su calidad de vida se muestra en un nivel regular.

En este sentido, de los participantes en el estudio que fueron los practicantes preprofesionales de enfermería quienes se encuentran en la categoría de "estrés medio" son aquellos que sienten angustia en el trabajo, pero no informan de efectos negativos significativos. Por el contrario, los participantes en la categoría de "alto estrés" son el grupo que se ve afectado negativamente y tiene el elevado riesgo de tener problemas de salud asociados al estrés. Acosta et al. (22) manifiesta que la calidad de vida laboral no se trata solo de la satisfacción laboral, ya que está completamente relacionada con las preferencias personales frente a la realidad del trabajo.

Según los resultados encontrados, se pudo evidenciar resultados similares en el estudio de Arrarte (24) en su estudio sobre el nivel de estrés en internos de enfermería evidencio que el 74% indicaron tener un nivel medio de estrés y el 22% un nivel bajo de estrés. Misma valoración encontró Pérez y Prado (25) en su análisis inferencial, donde muestra que el nivel de estrés ocupacional de las enfermeras en el transcurso de la pandemia del coronavirus se relaciona con su calidad de vida. Asimismo, Tupiño y Vargas

(27) sugieren que para mejorar la eficacia de la práctica clínica, proponemos que las instituciones académicas fomenten actividades educativas destinadas a mejorar las habilidades generales y específicas. A futuro, debe servir como base para el desarrollo profesional de los estudiantes de enfermería, lo que debe beneficiar a los pacientes mediante un trato humanizado y una mejor atención.

Chong y Cuesta (23) su estudio sobre la percepción del estrés de los internos de enfermería se evidenció que los factores que contribuyen al estrés, se ha demostrado que los internos de enfermería, se conectan con el sufrimiento de los demás en la práctica clínica e identifican similitudes con la intensidad del estrés y la incertidumbre que experimentan al relacionarse con otros profesionales al momento de que se encuentren en una situación de emergencia. Según Carrillo et al. (3) menciona al estrés ocupacional en enfermería como la expresión que manifiesta el personal de enfermería ante diversas circunstancias rigurosas que se originan al momento de su práctica en su vida diaria y su capacidad para hacer frente a las presiones laborales ejercidas en su trabajo y así cumplir con la atención del paciente. De ello es relevante poder enfatizar que los elevados niveles de estrés y la mala calidad de vida podría explicar debido a las exigencias propias del puesto en el que se encuentran las practicantes preprofesionales de enfermería y más aun enfatizando todo el contexto de la COVID-19, que trajo consigo muchos problemas de salud en el ámbito laboral.

De acuerdo al objetivo general se pudo establecer que el estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida [ $r=0.861$ ]

y  $p=0.003$ ] de las practicantes preprofesionales de enfermería. Hallazgos similares fueron evidenciados en el estudio de Bejarano et al. (19) quien concluye que hay relación entre el estrés laboral y la calidad de vida en internos de enfermería. Asimismo, Andrade (26) estudió la relación de la calidad de vida del profesional enfermero y su estrés ocupacional, del análisis descriptivo evidencio que 76.5% de las enfermeras tienen estrés a nivel medio y la calidad de vida baja se observó en 34% de las participantes, de ello concluye que un nivel alto de estrés causado por las exigencias laborales influirá a que el personal de salud tenga una calidad de vida mala. Finalmente, Hualpa (28) en su estudio en técnicas en enfermería, concluye que un alto nivel de estrés causa bajos niveles de calidad de vida, todo ello por los factores estresantes encontrados en el área laboral de la salud.

Por ello, las relaciones sociales representan un sistema de apoyo en el que se encuentran inmersos los individuos, ya que brindan control y dominio en situaciones difíciles, brindan orientación y ayudan a reconocer los recursos personales y sociales, es importante mencionar que también actúa como una retroalimentación conductual y es un sistema que mejora la eficiencia de su vida.

#### 4.3 Prueba de Hipótesis

**Tabla 6.** Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Estrés ocupacional	0.104	64	<b>0.080</b>
Calidad de vida	0.122	64	<b>0.019</b>

a. Corrección de significación de Lilliefors

Se muestra la prueba normalidad mediante el test de Kolmogórov-Smirnov, debido a que la muestra del estudio fue mayor a 50 participantes. El nivel de significancia encontrado para el estrés ocupacional fue  $p=0.080$  y calidad de vida fue  $p=0.019$ , con lo que se determina que la distribución es no-paramétrica, se aplicará el coeficiente de Rho de Spearman.

**Tabla 7.** Hipótesis general

			Estrés ocupacional	Calidad de vida
Rho de Spearman	Estrés ocupacional	Coefficiente de correlación	1.000	,861*
		Sig. (bilateral)		0.003
		N	64	64
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,861*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.003	
		N	64	64

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 7 se aprecia la prueba estadística para la hipótesis general, de acuerdo con los valores encontrados [*correlación=0.861 y  $p=0.003<0.05$* ] definimos que existe una positiva y alta correlación, del cual concluimos que el estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

**Tabla 8.** Hipótesis específica 1

			Demandas psicológicas	Calidad de vida
Rho de Spearman	Demandas psicológicas	Coefficiente de correlación	1.000	,833*
		Sig. (bilateral)		0.010
		N	64	64
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,833*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.010	
		N	64	64

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 8 se aprecia la prueba estadística para la primera hipótesis específica, de acuerdo con los valores encontrados [*correlación=0.833* y *p=0.010<0.05*] definimos que existe una positiva y alta correlación, del cual concluimos que las demandas psicológicas se relacionan significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

**Tabla 9.** Hipótesis específica 2

			Uso de habilidades	Calidad de vida
Rho de Spearman	Uso de habilidades	Coefficiente de correlación	1.000	,678*
		Sig. (bilateral)		0.038
		N	64	64
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,678*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.038	
		N	64	64

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 9 se aprecia la prueba estadística para la segunda hipótesis específica, de acuerdo con los valores encontrados [*correlación=0.678* y *p=0.038<0.05*] definimos que existe una positiva y moderada correlación, del cual concluimos que el uso de habilidades se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

**Tabla 10.** Hipótesis específica 3

			Autonomía de decisión	Calidad de vida
Rho de Spearman	Autonomía de decisión	Coefficiente de correlación	1.000	,711*
		Sig. (bilateral)		0.030
		N	64	64
	Calidad de vida	Coefficiente de correlación	,711*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.030	
		N	64	64

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 10 se aprecia la prueba estadística para la tercera hipótesis específica, de acuerdo con los valores encontrados [*correlación=0.711* y *p=0.030<0.05*] definimos que existe una positiva y moderada correlación, del cual concluimos que la autonomía de decisión se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

**Tabla 11.** Hipótesis específica 4

		Apoyo social en el trabajo	Calidad de vida
Rho de Spearman	Apoyo social en el trabajo	Coeficiente de correlación	,557*
		Sig. (bilateral)	0.048
		N	64
	Calidad de vida	Coeficiente de correlación	,557*
		Sig. (bilateral)	0.048
		N	64

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De la tabla 11 se aprecia la prueba estadística para la cuarta hipótesis específica, de acuerdo con los valores encontrados [*correlación=0.557* y *p=0.048<0.05*] definimos que existe una positiva y moderada correlación, del cual concluimos que el apoyo social en el trabajo se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

## CONCLUSIONES

1. Se ha podido determinar que 65.6% de las practicantes preprofesionales de enfermería presentaron un nivel de estrés medio, por consiguiente, su calidad de vida se muestra en un nivel regular. Por consiguiente, concluimos que el estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.
2. Se ha comprobado que el 57.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería evidenciaron nivel medio de demanda psicológica, por tanto, su calidad de vida fue regular. Por ende, concluimos que las demandas psicológicas se relacionan significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.
3. Se ha comprobado que el 43.8% de las practicantes preprofesionales de enfermería usan sus habilidades y destrezas en el trabajo en un nivel medio, en consecuencia, es regular su calidad de vida. Por lo cual, se llegó a la conclusión que el uso de habilidades se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.
4. Se ha podido determinar que el 59.4% de las practicantes preprofesionales de enfermería muestran un nivel medio es la dimensión autonomía de decisión, en consecuencia, su calidad de vida es regular. En consecuencia, concluimos que la autonomía de decisión se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.
5. Se ha comprobado que el 54.7% de las practicantes preprofesionales de enfermería opinaron que el apoyo social que reciben es medio, de tal modo, que su calidad de vida se halla en un nivel regular. Por ende, concluimos que el apoyo social en el trabajo se relaciona significativamente con la calidad de vida de las practicantes preprofesionales de enfermería.

## RECOMENDACIONES

1. Se aconseja a los diferentes centros de salud y a la Universidad Tecnológica de los Andes efectuar un programa psicoeducativo relacionado al estrés, sus características, efectos y métodos adecuados de manejo del estrés utilizando métodos cognitivos (planificación del tiempo, reestructuración cognitiva y prácticas de autocuidado) y métodos físicos (técnicas respiración, técnicas de meditación y relajación) dirigido a los practicantes preprofesionales de enfermería.
2. A la Universidad Tecnológica de los Andes, se aconseja desarrollar talleres de inteligencia emocional para que los practicantes preprofesionales de enfermería desarrollen destrezas para conocer, comprender y expresar sus emociones, así como su impacto y el control de estas emociones en distintos contextos, utilizar los procesos emocionales para adaptarse mejor al entorno y tomar mejores decisiones para sí mismos y otros.
3. A la Universidad Tecnológica de los Andes, se aconseja que los practicantes preprofesionales de enfermería desarrollen relaciones interpersonales sanas, creando oportunidades de interacción conjunta en dimensiones ajenas al entorno laboral para fortalecer las amistades, el compañerismo y las redes de apoyo social.
4. A la Universidad Tecnológica de los Andes, se recomiendan cursos especializados de gestión del estrés como parte de las actividades del centro de salud donde se realizan las prácticas para desarrollar la capacidad de hacer frente a las presiones sociales y colectivas y tomar decisiones.

5. Efectuar una investigación cualitativa para profundizar en la comprensión de las necesidades y experiencias subjetivas de las practicantes preprofesionales de enfermería en relación con el impacto del trabajo en diferentes áreas de la vida. Estos datos complementarán la información cuantitativa recogida en este informe.

## ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### Recursos

- Recursos disponibles. Humanos (investigadoras, asesores en metodología y estadística), materiales (escritorio para el trabajo de investigación), financieros (costo económico) y técnicos (herramientas digitales estadísticas, herramientas digitales para realizar encuesta online y tesauros).
- Recursos no disponibles. Humanos (consultores y asesorías: uso de conectores lógicos, paráfrasis y redacción del marco teórico en prosa)

### Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2022								
	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
Determinación del problema									
Descripción de la realidad problemática									
Revisión bibliográfica									
Redacción del marco teórico									
Selección de población y muestra									
Presentación de proyecto de tesis									
Recolección de datos									
Procesamiento de datos									
Discusión									
Redacción de conclusiones y recomendaciones									
Redacción final									
Presentación de tesis									
Sustentación de tesis									

## Presupuesto y Financiamiento

### Presupuesto

Rubros	Descripción	Costo unitario	Costo total
Recursos humanos	Asesor temático metodológico	500.00	S/. 500.00
	Estadista	800.00	S/. 800.00
	Personal de apoyo	300.00	S/. 300.00
Recursos materiales	Libros y revistas	50.00	S/. 500.00
	Anillados	2.50	S/. 12.50
	Plumones	2.50	S/. 25.00
	Fotocopias	0.10	S/. 5.00
	Papel	5.00	S/. 10.00
	Lapiceros	1.00	S/. 10.00
	Pasajes	100.00	S/. 100.00
	Alimentación	10.00	S/. 300.00
	Equipos de bioseguridad	150.00	S/. 150.00
Recursos tecnológicos	Internet	50.00	S/. 150.00
	Herramientas Google	50.00	S/. 50.00
	Aplicaciones	25.00	S/. 50.00
Otros	Servicio de luz	25.00	S/. 150.00
	Otros gastos	100.00	S/. 100.00
TOTAL			S/. 3062.50

### Financiamiento

Para el desarrollo de la investigación, el financiamiento lo cubrirá enteramente la investigadora con recursos propios.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Flores-Romo AG, Acosta-Ruiz B, Barrón LAJ, Márquez-González J, Ambriz-Martínez A. La Calidad de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en Zacatecas. *Enfermería Innovación y Cienc* [Internet]. 2019;1(1):6–8. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/eic/article/view/597>
2. Barboza Becerra IY. Estrés laboral y factores asociados en profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital público nivel III. Chiclayo. 2019 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38050>
3. Carrillo C, Ríos M, Escudero L, Martínez M. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería hospitalario del equipo volante según el modelo de demanda-control-apoyo. *Enferm Glob* [Internet]. 2018;17(50):304–24. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.2.277251>
4. Quintana Zavala MO, Sáez Carrillo K, Figueroa Ibarra C, García Puga JA, Salazar Ruibal RE, Tinajero González RM, et al. Calidad de vida laboral de enfermeras de un hospital privado. *Biocencia* [Internet]. 2016;18:34–8. Disponible en: <https://doi.org/10.18633/bt.v18i1.226>
5. Ferreira JDS, Ribeiro K V., Caramuru PS, Hanzelmann RDS, Velasco AR, Passos JP. Estrategias de estrés y afrontamiento en los trabajadores de enfermería de una unidad de salud familiar. *Rev Pesqui Cuid é Fundam Online* [Internet]. 2017;9(3):818–23. Disponible en: <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-53422-4>
6. de Freitas Melo C, Cavalcante AKS, da Silva SMM, da Justa Mota NG. Estresse ocupacional em profissionais de saúde em residência. *Altern Psicol* [Internet]. 2021;(41):96–110. Disponible en: <https://alternativas.me/35-46/255-estresse-ocupacional-em-profissionais-de-saude-em-residencia>
7. Cahú RAG, Santos ACOD, Pereira RC, Vieira CJL, Gomes SA. Estrés y calidad de vida en residencia multiprofesional en salud. *Rev Bras Ter Cogn* [Internet]. 2014;10(2):76–83. Disponible en: <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/download/236072/30834>
8. Silva MRA, Silveira PRRM. Estrés Ocupacional en enfermeras residentes de un Programa de Residencia Multiprofesional en Salud Familiar. *Rev Bras Innovación Tecnológica en Salud* [Internet]. 2017; Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3595/359562643011/html/>
9. Fernandes NF, Goffi-Gomez MVS, Magalhães ATDM, Tsuji RK, De Brito R V., Bento RF. Satisfacción y calidad de vida en los usuarios de implantes auditivos de tronco encefálica. *CoDAS Soc Bras Ter del Habl* [Internet]. 2017;29(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29744305/>
10. de Dios Duarte M, Varela Montero I, Braschi Diaferia L, Sánchez Muñoz E. Estrés en estudiantes internos de enfermería. *Educ Médica Super* [Internet]. 2017;31(3):110–23. Disponible en:

- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000300013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000300013)
11. Barros Macías HD, Ramos Herrera AC. Afrontamiento al estrés laboral en los internos de enfermería en el contexto Covid-19 [Internet]. Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/53726>
  12. Rajabi F, Jahangiri M, Molaeifar H, Honarbakhsh M, Farhadi P. Estrés laboral entre enfermeros y personal de urgencias prehospitalarias: aplicación del método de proceso de jerarquía analítica difusa (FAHP). D EXCLI [Internet]. 2018;17:808–824. Disponible en: <https://doi.org/10.17179/excli2018-1505>
  13. Hosseinabadi M, Etemadinezhad S. Evaluating the relationship between job stress and job satisfaction among female hospital nurses in Babol: an application of structural equation modeling. Heal Promot Perspect [Internet]. 2018;8(2):102. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29744305/>
  14. Delgado León ME, Ulloa Gonzales TL. Afrontamiento del estrés generado durante el internado hospitalario en estudiantes de enfermería de la universidad señor de Sipán. 2016 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/3383>
  15. Huisacayna Díaz FM, Ninahuaman Huisacayna LK, Figueroa Cabezedo ME, Aguilar Semino de Flores Y. Factores estresantes durante el internado hospitalario en internos de enfermería- Universidad Nacional y Privadas en un Hospital de la Región de Ica setiembre 2015- agosto 2016. Rev Enferm la Vanguard [Internet]. 30 de enero de 2020;5(1):27–34. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/vanguardia/article/view/225>
  16. Ccuno Figueroa LG. Fuentes generadoras de estrés percibidas durante las prácticas clínicas por internos de enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - 2022 [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Facultad de Enfermería; 2022. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/18520>
  17. Matos Poma M. Nivel de estrés laboral en enfermeras del servicio de emergencia del hospital de Ventanilla – 2021 [Internet]. Universidad Privada del Norte; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/28547>
  18. Cuno Chunga U. Estrés Ocupacional y Satisfacción Laboral en Personal de Enfermería del Hospital II Essalud, Abancay, 2018 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/30269>
  19. Bejarano Martínez EZ, Jiménez Salazar MY, Espitia Castro GL. Estrés laboral y calidad de vida en enfermeros [Internet]. Institución Universitaria Politécnica Gracolonbiano; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10823/1981>
  20. Silva MRD, Miranda FMD, Mieiro DB, Sato TDO, Silva JAMD, Mininel VA. Efecto del estrés sobre la calidad de vida de los trabajadores de enfermería

- hospitalaria. Texto Context [Internet]. 2020;29. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2019-0169>
21. Teixeira GS, Silveira RCDP, Mininel VA, Moraes JT, Ribeiro IKDS. Calidad de vida en el trabajo y estrés ocupacional en el área de enfermería de una unidad de emergencia. Texto Context - Enferm [Internet]. 2019;28:e20180298. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2018-0298>.
  22. Acosta-Ruiz B, Juzaino Barrón LA, Márquez-González J, Ambriz-Martinez A. La Calidad de vida y estres laboral en el personal de enfermería en Zacatecas. Enfermería Innovación y Cienc [Internet]. 2019;1(1). Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/eic/article/view/597>
  23. Chong Castro MM, Cuesta Araujo JL. Percepción del estrés de los internos de enfermería en las distintas áreas de rotación en una universidad de la ciudad de Guayaquil [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10122>
  24. Arrarte Julian D. Nivel de estrés en internos de enfermería en un Hospital del Callao Lima - 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/43178>
  25. Pérez Ponce DP, Prado Rodríguez KS. Estrés y calidad de vida laboral de la enfermera durante la pandemia Covid-19 [Internet]. Universidad Nacional de Trujillo; 2021. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/17544>
  26. Andrade Fuertes PE. Calidad de vida y estrés laboral en técnicas de enfermería del área de hospitalización de un Hospital Nacional, Callao 2018 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/29829>
  27. Tupiño-Zumaeta H, Vargas-Mamani A. Fuentes de estrés en las prácticas hospitalarias de estudiantes de enfermería y sus factores asociados. CASUS Rev Investig y Casos en Salud [Internet]. 12 de abril de 2018;3(1):9–18. Disponible en: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/62>
  28. Hualpa Flores AMDC. Estrés laboral y Calidad de vida en técnicos de enfermería del Hospital de Huaycán, 2018 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/22277>
  29. Gonzales Gomez A, Zavala Gutierrez JM. Estrés académico derivado de la enseñanza virtual y estrategias de afrontamiento en estudiantes de Enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes, filial Andahuaylas, 2021 [Internet]. Universidad Tecnológica de los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/369>
  30. Incacari Tapia C, Esperme Villagaray H. Factores que condicionan el estrés laboral del personal de enfermería de emergencia en el hospital sub regional “Hugo Pesce Pesceto” – Apurímac, año 2018 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/3745>

31. Mendoza León NM. Estrés laboral y calidad de vida laboral del profesional de enfermería del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/14027>
32. La Cruz Y. Estrés laboral y desempeño profesional servicio de emergencia hospital nuestra señora de las Mercedes - Carhuaz [Internet]. Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/3488>
33. Cremades J. Repercusión del estrés laboral sobre la atención de enfermería. [Internet]. Universidad de Alicante – España; 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/54317>
34. Linguistic validation of the Demand-Control-Support Questionnaire for nursing professionals in Spain. An Sist Sanit Navar [Internet]. 20 de abril de 2020;43(1):17–33. Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ASSN/article/view/74154/49223>
35. Laura Obregón RM. Factores de Riesgo Psicosociales y Calidad de Vida en el Trabajo en Enfermeras de un Instituto de Salud, Lima 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83902/Laura ORM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
36. Hooper C, Craig J, Jarvin D, Wetsel M, Reimels E. Compassion satisfaction, burnout, and compassion fatigue among emergency nurses compared with nurses in other selected inpatient specialties. J Emerg Nurs. 2010;36(5):420–7. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20837210/>
37. Demerouti E, Bakker AB. The Job Demands–Resources model: Challenges for future research. SA J Ind Psychol [Internet]. 23 de mayo de 2011;37(2). Disponible en: <http://sajip.co.za/index.php/sajip/article/view/974>
38. Brito-Ortiz JF, Juárez-García A, Nava-Gómez ME, Castillo-Pérez JJ, Brito-Nava E. Factores psicosociales, estrés psicológico y burnout en enfermería: un modelo de trayectorias. Enfermería Univ [Internet]. 10 de abril de 2019;16(2). Disponible en: <http://www.revista-enfermeria.unam.mx:80/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/634>
39. Jiménez Ruiz LK. Factores psicosociales intralaborales. Un estudio empírico en una empresa de carbón mineral. [Internet]. Universidad de Manizales; 2013. Disponible en: Jiménez, L. (2013). Factores psicosociales intralaborales. Un estudio empírico en una empresa de carbón mineral.
40. Rupay Huarcaya SE. Niveles de estrés laboral y riesgos psicosociales laborales en tripulantes de cabina de una aerolínea en Perú [Internet]. Universidad Ricardo Palma; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1919>
41. Fano Cajchaya NL, Quispe Huayhua W. Propuesta para evaluar y controlar el estrés laboral en conductores de vehículos para transporte de concentrado de cobre en la empresa SERVOSA S.A.C [Internet].

- Universidad Tecnológica del Perú; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12867/3040>
42. Vindel AC. La ansiedad: claves para vencerla. España: Arguval Editorial; 2002.
  43. Jaramillo Veloz MR. Factores Psicosociales en el cambio organizacional: Banco Central del Ecuador [Internet]. Universidad Andina Simón Bolívar; 2012. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10644/3240>
  44. Lazo Beltran SL. Efecto del estrés laboral en el desempeño de los trabajadores docentes y administrativos de la I.E. "Daniel Alcides Carrión" JEC – Ccoyllorpancca - Huancavelica 2019 [Internet]. Universidad de Huanuco; 2019. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/2292%0A>
  45. Karasek R, Theorell T. Trabajo saludable: estrés, productividad y reconstrucción de la vida laboral. Nueva York: Libros básicos; 1990.
  46. Lopez- Araujo B, Osca A. El Papel del Modelo Demanda- Control- Apoyo en la Salud de trabajadores de la Construcción. *Psicothema*. 2011;23:119–25.
  47. Chavez Pebe DR. Demanda psicológica-control-apoyo social y burnout en docentes de pregrado de una Universidad Particular de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/5312>
  48. Fernández A, Santa E, Casado del Olmo M. Calidad de vida profesional de los profesionales de enfermería en atención primaria de Soria. *Las casas*. 2011;3(1):1–37. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72717207019>
  49. Patlán Pérez J. Calidad de vida en el trabajo [Internet]. México; 2017. Disponible en: El Manual Moderno
  50. Araque A F, Sola M C, Rodríguez R C. Calidad de vida profesional de enfermería en urgencias de un hospital de referencia. *Enfermería Glob* [Internet]. 2016;15(2):376–85. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/235781/192521>
  51. Martín Delgado L. Calidad de vida profesional en enfermería: en busca del confort enfermero [Internet]. Universitat Rovira i Virgili; 2017. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157217>
  52. Balarezo Bustinza TS. Factores sociodemográficos y calidad de vida en pacientes de hemodiálisis. Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco Essalud - Cusco 2019 [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/11645>
  53. González Marín A. El estado de la salud psicológica de este personal, no sólo repercute en la salud de ellos mismos sino también en la calidad en el desarrollo de su actividad profesional y lo que es más importante, lo que conlleva de aumento en la seguridad en las operaci [Internet]. Universidad de Murcia; 2015. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10201/47643>
  54. González L. Salud Mental Y Salud Mental Positiva En Estudiantes Universitarios De La Escuela De Ciencias Políticas. Universidad De Los

- Andes. Mérida. [Internet]. Universidad Autónoma De Madrid; 2016. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10486/9889>
55. Montesó Curto P. Salud mental y género causas y consecuencias de la depresión en las mujeres. Universidad Nacional de Educación a Distancia).; 2008.
56. Condo Palacios JS, Roque Chumpi Y. Las relaciones sociales y su influencia en el envejecimiento activo de los adultos mayores atendidos en el centro integral del adulto mayor de la Municipalidad distrital de Cayma- Arequipa 2016 [Internet]. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5755>
57. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y ciclo de vida. Datos interesantes acerca del envejecimiento [Internet]. 2017. Disponible en: <http://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
58. Ayala M. Promoción del Trabajo Decente en las relaciones de trabajo encubiertas [Internet]. Turin; 2019. Disponible en: [http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms\\_316339.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---americas/---ro-lima/documents/publication/wcms_316339.pdf)
59. Ramos Ollague VE. Relaciones sociales en el trabajo y satisfacción laboral [Internet]. Universidad Casa Grande; 2015. Disponible en: <http://dspace.casagrande.edu.ec:8080/handle/ucasagrande/618>
60. Hernández S. Introducción a la administración. 5a ed. Mexico: Mc Graw-Hill; 2011.
61. Guzmán Rojo A del C. El clima organizacional y su relación con la satisfacción laboral de los colaboradores en una empresa de carga internacional en el contexto global [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1658>
62. Jefferson Molina A. Programa de satisfacción laboral para el personal de una compañía multinacional con sede en Guatemala, prestadora de servicios de valor agregado en telecomunicaciones para región de Latinoamérica y Estados Unidos ubicada en la ciudad de Guatemala [Internet]. Universidad San Carlos de Guatemala; 2014. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03\\_4690.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/03/03_4690.pdf)
63. Núñez M. Estrés. Cómo vivir con equilibrio y control. 1a ed. Argentina: Asociación casa editora sudamericana; 2011.
64. Medina G. Afrontamiento al estrés en Enfermeras del servicio de Emergencia. Hospital Regional Manuel Núñez Butrón [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2015. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7839?show=full>
65. Arrogante Ó. Estrategias de afrontamiento laboral al estrés en Enfermería. Metas Enferm [Internet]. 2016;19(10):71-76. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5737253>
66. Meza E, Pinedo V, Sinti S. Estrés y estrés percibido en las prácticas clínicas, en estudiantes de enfermería, de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana [Internet]. Universidad Nacional de la Amazonía

- Peruana; 2014. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/3552>
67. Apaza Macedo KM, Gutierrez DM. 1. Adaptación y estrés en la práctica clínica en internas(os) de enfermería procedentes de diferentes ciudades, hospitales del MINSA, Arequipa 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8126>
68. Naranjo Pereira M. Una revisión teórica sobre el estrés y algunos aspectos relevantes de éste en el ámbito educativo. Rev Educ. 2009;33(2).
69. Reyna Alvarado CR. Factores de estrés laboral en el personal de enfermería en consulta externa Hospital Emergencias Grau 2014 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-790282?lang=fr>
70. Zarzar C. Métodos y Pensamiento Crítico 1. Mexico, D.F: Grupo Editorial Patria; 2015.
71. Borda M. El Proceso de Investigación: Visión general de desarrollo. Barranquilla: Universidad del Norte; 2013.
72. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill; 2018.
73. Neill DA, Cortez Suárez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Primera ed. Machala - Ecuador: Editorial UTMACH; 2018.
74. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio M del P. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill; 2014.
75. Arias Gonzáles JL. Proyecto de tesis, guía para la elaboración. 1ra ed. Perú: Enfoques Consulting; 2020.
76. Arias J. Proyecto de tesis - Guía para la elaboración. Primera ed. Arequipa. Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2020.
77. Alfaro-Díaz C, Canga-Armayor A, Gutiérrez-Alemán T, Carrión M, Esandi N. Validación lingüística del Demand-Control-Support Questionnaire para profesionales de enfermería en España. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2020;43(1):17–33. Disponible en: <https://doi.org/10.23938/ASSN.0749>
78. Alfaro-Díaz C, Canga-Armayor A, Gutiérrez-Alemán T, Carrión M, Esandi N. Validación lingüística del Demand-Control-Support Questionnaire para profesionales de enfermería en España. An Sist Sanit Navar [Internet]. 2020;43(1):17–33. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0749>
79. Fleck M, Louzada S, Xavier M, Chachamovich E, Vieira G, Santos L, et al. Application of the Portuguese version of the abbreviated instrument of quality life WHOQOL-bref. Rev Saude Publica [Internet]. 2000;34(2):178–83. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/10881154/>

# **ANEXOS**

### Matriz de consistencia

**TÍTULO:** Estrés ocupacional relacionado a calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022

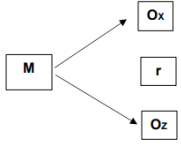
**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** Salud Pública

**AUTOR:** Bach: Gisela Altamirano Leguía y Bach: Kiwita Alarcón Gutiérrez

Planteamiento del problema	Hipótesis	Objetivos	Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición del dato	Método
<p><b>Problema General</b> ¿Cómo el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?</p> <p><b>Problemas Específicos</b> - ¿Cómo las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?</p>	<p><b>Hipótesis General</b> El estrés ocupacional se relaciona significativamente con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p><b>Hipótesis específicas</b> - Las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p>	<p><b>Objetivo General</b> Determinar cómo el estrés ocupacional se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos</b> - Identificar cómo las demandas psicológicas se relacionan con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022 - Identificar cómo el uso de habilidades se</p>	Estrés ocupacional	Demandas psicológicas	- Dolor - Dependencia de medicinas - Energía para la vida diaria - Movilidad - Sueño y descanso - Actividades de la vida diaria - Capacidad de trabajo	1,2,3, 4,5	Ordinal	Hipotético - Deductivo
				Uso de habilidades	- Sentimientos positivos - Pensamiento, aprendizaje, memoria. - Imagen corporal - Autoestima - Sentimientos negativos	6,7,8,		
				Autonomía de decisión	- Relaciones personales - Actividad sexual	10,11		

<p>- ¿Cómo el uso de habilidades se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?</p> <p>- ¿Cómo la autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?</p> <p>- ¿Cómo el apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022?</p>	<p>- El uso de habilidades se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p>- La autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p>- El apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p>	<p>relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p>- Identificar cómo la autonomía de decisión se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p> <p>- Identificar cómo el apoyo social en el trabajo se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería, contexto covid-19 Universidad Tecnológica de los Andes, 2022</p>			<p>- Apoyo social</p> <p>- Ambiente físico</p> <p>- Oportunidad de información</p> <p>- Ocio y descanso</p> <p>- Transporte</p>	<p>12,13,14,15,16</p>		
			Calidad de vida	<p>Función física</p> <p>Psicológico</p>	<p>- Dolor</p> <p>- Dependencia de medicinas</p> <p>- Energía para la vida diaria</p> <p>- Movilidad</p> <p>- Sueño y descanso</p> <p>- Actividades de la vida diaria</p> <p>- Capacidad de trabajo</p> <p>- Sentimientos positivos</p> <p>- Espiritualidad, religión, creencias personales</p> <p>- Pensamiento, aprendizaje, memoria, concentración</p> <p>- Imagen corporal</p> <p>- Autoestima</p> <p>- Sentimientos negativos</p>	<p>3,4,10,15,16,17,18</p> <p>5,6,7,11,19,26</p>	Ordinal	

				Relaciones Sociales	-Relaciones personales -Actividad sexual -Apoyo social	20,21, 22		
				Ambiente	-Libertad y seguridad -Ambiente físico -Recursos económicos -Oportunidad de información -Ocio y descanso -Hogar -Atención sanitaria/social -Trasporte	8,9,12, 13,14,23, 24,25		

Tipo, Nivel y Diseño de la investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Estadística
<p><b>Tipo</b> Básico</p> <p><b>Nivel</b> Correlacional-descriptivo</p> <p><b>Diseño</b> No experimental - Transversal</p>  <p>Donde:  - M: Muestra  - OX: (X= estrés ocupacional)  - r: Relación  - OZ: (Z= calidad de vida)</p>	<p><b>Población</b> En la presente investigación la población estará comprendida por 64 practicantes preprofesionales de enfermería de la Universidad Tecnológica de los Andes.</p> <p><b>Muestra</b> La muestra para la investigación se conformará por toda la población censal, es decir los 64 practicantes preprofesionales.</p>	<p>La técnica utilizada para ambas variables es le <b>encuesta</b> Los instrumentos para ambas variables es el <b>cuestionario</b>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para el estrés ocupacional se usará el cuestionario Demand Control Support Questionnaire</li> <li>- Para la calidad de vida se usará el cuestionario The World Health Organization Quality of Life (WHOQOL)-BREF</li> </ul>	<p>Para la prueba de hipótesis se usará la prueba de correlación Rho de Spearman.</p>

## Instrumento de recolección de información

### ESTRÉS COCUPACIONAL (WHOQOL)

Instrucciones: Lea atentamente cada una de las siguientes preguntas marcando con una "x" sus respuestas de acuerdo a lo que indiquen:

N°	Demandas psicológicas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
		1	2	3	4
1	Tengo que trabajar muy rápido				
2	Tengo que trabajar de manera muy intensa				
3	Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo				
4	Tengo suficiente tiempo para hacer todo				
5	Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias				
	<b>Uso de habilidades</b>				
6	Tengo la posibilidad de aprender cosas nuevas a través de mi trabajo				
7	Mi trabajo requiere un alto nivel de habilidad o expertía				
8	Mi trabajo requiere ingenio y creatividad				
9	Tengo que hacer lo mismo una y otra vez				
	<b>Autonomía de decisión</b>				
10	Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo				
11	Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo				
	<b>Apoyo social en el trabajo</b>				
12	Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo				
13	Hay un buen espíritu de unidad				
14	Mis colegas están ahí para mí (me apoyan)				
15	La gente entiende que puedo tener un mal día				
16	Me llevo bien con mis superiores				
17	Me llevo bien con mis colegas				

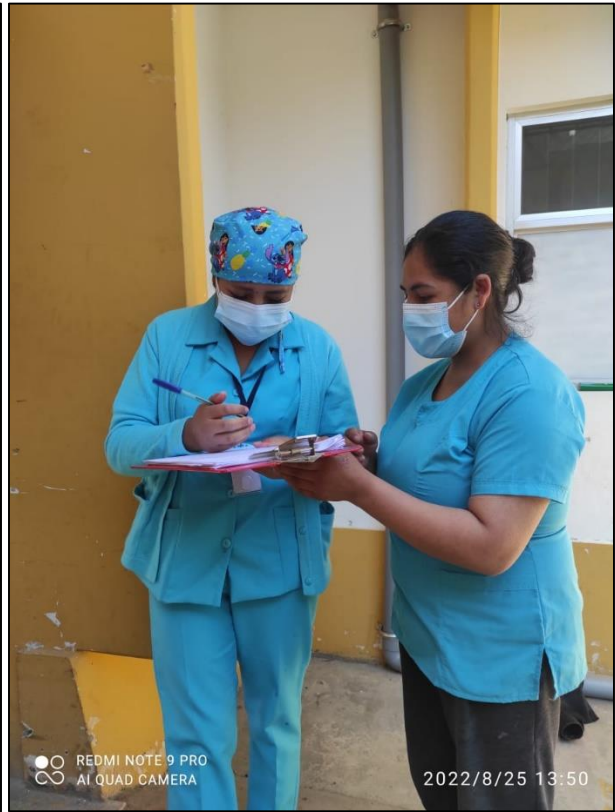
## CALIDAD DE VIDA (WHOQOL BREF)

Instrucciones: Lea atentamente cada una de las siguientes preguntas marcando con una "x" sus respuestas de acuerdo a lo que indiquen:

Preguntas		Muy mala 1	Regular 2	Normal 3	Bastante Buena 4	Muy Buena 5
1	¿Cómo calificaría su calidad de vida?					
		Muy insatisfecho/a 1	Un poco insatisfecho/a 2	Lo normal 3	Bastante Satisfecho/a 4	Muy satisfecho/a 5
2	¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?					
		Nada 1	Un poco 2	Lo normal 3	Bastante 4	Extremadamente 5
3	¿Hasta qué punto piensa que el dolor (Físico) le impide hacer lo que necesita?					
4	¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?					
5	¿Cuánto disfruta de la vida?					
6	¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?					
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?					
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?					
9	¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?					
		Nada 1	Un poco 2	Lo normal 3	Bastante 4	Totalmente 5
10	¿Tiene energía suficiente para la vida diaria?					
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?					
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?					
13	¿Dispone de la información que necesita para su vida diaria?					
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad de realizar actividades de ocio?					

15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?					
		Muy insatisfecho/a 1	Poco 2	Lo normal 3	Bastante Satisfecho/a 4	Muy satisfecho/a 5
16	¿Cómo de satisfecho/a está con su sueño?					
17	¿Cómo de satisfecho/a está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?					
18	¿Cómo de satisfecho/a está con su capacidad de trabajo?					
19	¿Cómo de satisfecho/a está de sí mismo?					
20	¿Cómo de satisfecho/a está con sus relaciones personales?					
21	¿Cómo de satisfecho/a está con su vida sexual?					
22	¿Cómo de satisfecho/a está con el apoyo que obtiene de sus amigos/as?					
23	¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?					
24	¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?					
25	¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?					
		Nunca 1	Raramente 2	Moderadamente 3	Frecuentemente 4	Siempre 5
26	¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?					

# Panel fotográfico







## Consentimiento informado

El propósito de esta ficha de consentimiento es dar a los participantes de esta investigación una clara explicación de la misma, así como de su rol de participante.

La presente investigación es conducida por las bachilleras Gisela Altamirano Leguía, Kiwita Alarcón Gutiérrez estudiantes de la Universidad Tecnológica de los Andes. El objetivo de esta investigación es Determinar cómo el estrés ocupacional y se relaciona con la calidad de vida en practicantes preprofesionales de enfermería contexto covid-19 de la Universidad Tecnológica de los Andes, Andahuaylas 2022. Si ud. Accede a participar de este estudio se le pedirá responder un/ unos cuestionarios de recolección de información. Esto tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. La participación de este estudio estrictamente voluntarias. La información que se recoja será estrictamente confidencial siendo codificados mediante un número de identificación por lo que serán de forma anónima, por último, solo será utilizada para los propósitos de esta investigación. Una vez transcritas las respuestas los cuestionarios se destruirá. Si tiene alguna duda de la investigación puede hacer las preguntas que requiera en cualquier momento durante su participación. Igualmente puede dejar de responder el cuestionario sin que esto le perjudique.

Yo acepto \_\_\_\_\_ preciso haber sido informado/a respecto al propósito del estudio y sobre los aspectos relacionados con la investigación.

Acepto mi participación en la investigación científica referida.

---

Firma del participante

## Matriz de datos

ESTRES OCUPACIONAL																	
N°	Demandas psicológicas					Uso de habilidades				Autonomía de decisión		Apoyo social en el trabajo					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	2	2	2	1	2	3	4	4	3	2	2	2	4	4	2	4	4
2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	3	3
3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3
4	3	2	3	3	4	4	3	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4
5	3	3	2	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
6	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	2	2	1	4	4
7	3	3	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4
8	3	2	1	3	2	4	3	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3
9	2	2	2	1	2	4	4	4	3	4	4	2	4	4	2	2	4
10	2	2	2	3	2	4	3	4	1	2	2	2	1	4	4	1	4
11	2	2	2	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3
12	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3
13	4	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2
14	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3
15	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	1	2	3	2	3	4
16	3	2	1	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	2	1	3	2
17	2	2	1	3	2	4	3	2	3	2	2	4	4	4	1	3	3
18	3	3	3	2	2	4	3	4	4	2	3	2	3	2	2	2	4
19	3	3	3	2	2	4	3	4	4	2	3	3	3	4	2	4	4
20	3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3
21	2	3	3	3	2	2	1	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2
22	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4
23	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3
24	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3
25	3	2	2	1	2	2	2	1	3	3	3	3	3	1	1	3	3
26	2	3	4	2	1	3	3	2	3	2	2	3	3	2	1	3	3
27	3	3	3	2	3	4	4	4	4	3	3	2	1	2	2	3	2
28	2	3	3	2	1	2	3	4	3	3	3	2	2	3	2	3	2
29	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4
30	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3
31	3	2	2	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
32	4	4	4	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	4	3
33	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3
34	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
35	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
36	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
37	3	3	2	3	3	4	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	4
38	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	2	2	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3

40	2	4	4	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3
41	3	3	3	2	3	4	4	3	3	2	2	3	3	3	3	3	4
42	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
43	3	3	3	2	2	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3
44	2	3	2	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3
45	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
46	2	2	2	2	3	4	4	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4
47	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	4
48	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	1	3	4
49	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3
50	3	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3
51	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2
52	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3
53	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3
54	2	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3
55	2	3	2	3	3	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	4	4
56	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3
57	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2
58	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	2	2	2	3
59	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	3
60	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	3	3
61	3	4	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
62	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4
63	3	3	3	2	2	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3
64	2	3	2	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3

CALIDAD DE VIDA																								
	FISICA							PSICOLOGICA					SOCIAL			AMBIENTE								
N°	3	4	10	15	16	17	18	5	6	7	11	19	26	20	21	22	8	9	12	13	14	23	24	25
1	2	2	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4
2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	1	1
3	3	3	2	2	2	2	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	2	1	2	3	2	2	2	1
4	5	5	5	5	4	4	5	3	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	2	4	5	5	4	3
5	2	2	2	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	2	1
6	3	1	4	2	3	3	3	3	4	3	4	3	2	2	3	2	4	3	2	4	2	2	2	1
7	2	3	4	3	2	4	4	4	3	3	3	4	2	5	3	4	4	4	4	3	2	3	3	2
8	2	2	3	3	1	2	2	4	3	3	4	2	4	2	3	1	3	3	2	2	3	2	2	1
9	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
10	2	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2
11	3	5	4	3	4	5	5	4	3	2	4	5	3	3	2	3	3	4	3	4	3	3	4	2
12	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	2	3	3	2	4	2	3
13	3	4	2	2	2	3	3	5	4	3	3	2	2	3	1	1	2	2	2	3	2	3	3	3

14	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1
15	2	2	3	4	3	3	3	2	2	3	4	4	3	4	3	3	3	4	2	3	3	4	4	3
16	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	4	4	2
17	1	1	4	3	5	4	4	4	3	3	5	5	1	3	3	4	3	4	3	4	3	5	3	1
18	4	2	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	5	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3
19	4	2	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	5	2	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3
20	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	2	5	2	2	2	3	2	2	2	3	1	1	1
21	1	1	5	2	5	5	5	3	4	3	5	5	1	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	5
22	2	1	4	2	3	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3
23	1	2	2	2	3	2	3	4	3	3	3	3	1	3	2	2	4	3	2	5	3	3	2	1
24	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	5	3	3	4	5	2	5	5	5
25	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	1	1	4	3	3	3	3	2	1	2
26	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	5	2	4	3	5	4	3	2	2	3	2	3	3
27	3	1	3	3	2	2	3	5	4	3	5	5	3	5	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2
28	4	1	2	3	1	5	4	5	4	3	5	4	2	5	1	3	3	2	2	3	2	3	5	3
29	4	2	3	4	4	5	3	5	4	3	4	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3
30	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1
31	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3
32	1	1	3	5	2	4	4	4	4	3	3	5	2	4	3	3	4	4	2	3	1	3	3	4
33	2	2	3	2	5	3	3	4	3	3	3	4	2	3	3	2	3	3	2	2	2	4	3	1
34	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3
35	1	1	5	3	2	3	4	4	5	5	5	4	2	4	3	4	5	4	3	4	3	4	3	1
36	2	2	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4
37	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2
38	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
39	3	1	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	2	4	3	3	4	4	3	3	2	4	4	4
40	3	1	2	3	2	2	3	5	4	2	3	3	4	2	1	2	3	4	1	2	2	3	2	1
41	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	2	3	2	2	4	2	3	2	1
42	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	4	2	3	2	2
43	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2
44	2	2	2	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	4	4	3	3	2	2	3	3	2	2	1
45	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	2	4	2	3	3	3	2	2	2
46	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	3
47	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	1	1	1
48	2	2	2	3	2	2	3	3	4	3	2	3	4	2	3	2	4	2	2	2	3	3	1	1
49	2	2	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4
50	3	4	2	2	3	3	4	3	4	2	3	3	5	2	1	3	5	4	3	3	2	3	2	2
51	4	3	3	2	2	3	3	5	5	4	3	3	2	3	1	2	4	3	2	2	3	2	3	2
52	3	1	4	4	2	3	3	5	4	2	5	3	1	3	1	3	3	3	2	4	3	3	3	2
53	3	1	2	3	3	4	4	5	4	3	2	4	4	3	1	3	3	4	2	3	2	3	3	3
54	4	1	2	1	2	2	3	3	5	4	3	4	3	4	1	3	3	5	3	3	2	3	2	2
55	3	1	3	3	2	3	3	5	4	2	4	3	4	3	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2
56	2	1	3	2	2	3	4	5	4	2	4	4	3	1	1	3	3	3	2	5	2	3	2	2
57	3	1	1	3	2	3	4	5	3	3	2	3	2	3	1	3	3	4	2	3	2	2	2	1
58	2	2	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4
59	3	3	2	2	2	2	3	1	5	4	2	5	3	5	1	5	5	4	3	3	2	5	5	3

<b>60</b>	3	1	3	2	2	3	3	5	5	2	3	3	3	3	1	2	2	4	2	2	2	3	3	3
<b>61</b>	3	2	3	4	2	3	2	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3
<b>62</b>	2	2	5	5	4	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4
<b>63</b>	3	1	2	3	2	2	3	5	4	2	3	3	4	2	1	2	3	4	1	2	2	3	2	1
<b>64</b>	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	2	4	4	3	3	2	3	2	2	4	2	3	2	1