



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de  
Licenciada en Enfermería

**TRABAJO DE TITULACIÓN**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DEL**  
**PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL GENERAL IESS**  
**RIOBAMBA. OCTUBRE 2018-FEBRERO 2019**

**AUTORAS:**

CARINA YESSENIA GONZÁLEZ ESCOBAR  
IRENE JHOANNA GADVAY CHANGO

**TUTORA:**

MSc. VIVIANA DEL ROCIO MERA HERRERA

**Riobamba – Ecuador**

**2019**

## ACEPTACIÓN DEL TRIBUNAL

Mediante la presente los miembros del tribunal de graduación del proyecto de investigación: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL GENERAL IESS RIOBAMBA. OCTUBRE 2018-FEBRERO 2019.** Presentado por las señoritas Carina Yessenia González Escobar e Irene Jhoanna Gadvay Chango y dirigido por: Lic. Viviana Del Rocio Mera Herrera MSc.

Una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe final del proyecto de investigación con fines de graduación escrito, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remite la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo. Para constancia de lo expuesto firman:

Dr. Leonel Rodríguez

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**

MSc. Jimena Alexandra Morales Guaraca

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

MSc. Mayra Carola León Insuasty

**MIEMBRO DEL TRIBUNAL**

MSc. Viviana del Rocio Mera Herrera

**TUTOR DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

### ACEPTACIÓN DE LA TUTORA

Certifico que el presente proyecto de investigación previo a la obtención del título de Licenciada de Enfermería, con el tema "**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y CLÍNICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. HOSPITAL GENERAL IESS RIOBAMBA. OCTUBRE 2018-FEBRERO 2019**", que ha sido elaborado por las señoritas Irene Jhoanna Gadway Chango con CI. 0604062919 y Carina Yessenia González Escobar con CI. 0603914342, el mismo que ha sido asesorado permanentemente por la Lic. Viviana Del Rocio Mera Herrera MsC, en calidad de tutora, por lo que certifico que se encuentra apto para la defensa respectiva.

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad.

Atentamente:



---

Lic. Viviana Del Rocio Mera Herrera MsC  
**TUTORA**

## DERECHO DE AUTORÍA

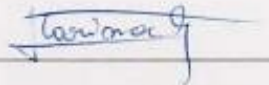
El contenido del presente proyecto de investigación, corresponde exclusivamente a **Irene Jhoanna Gadvay Chango** con CI. 0604062919 y **Carina Yessenia González Escobar** con CI. 0603914342, como responsables de las ideas, doctrinas y resultados expuestos en el presente trabajo de investigación y de nuestra tutora de proyecto Lic. Viviana Del Rocio Mera Herrera MsC. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente, están debidamente citados y referenciados. El patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.

Como autores, asumimos la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este trabajo de titulación.



Irene Jhoanna Gadvay Chango  
CI. 0604062919

Correo: Irene.jhoa@gmail.com



Carina Yessenia González Escobar  
CI. 0603914342

Correo:caryessigonzaez@gmail.com

## AGRADECIMIENTO

*Agradecemos a Dios por habernos iluminado en el trayecto de nuestra etapa universitaria, por brindarnos día a día esperanza, fortaleza, y sabiduría quien fue nuestro anclaje para alcanzar nuestro sueño.*

*A nuestros padres y hermanos quienes fueron parte fundamental en nuestra educación; además de ser un ejemplo de lucha y superación nos apoyaron en esta etapa de vida.*

*A nuestra tutora Licenciada Viviana Mera que con paciencia nos ha guiado con sus conocimientos para el desarrollo del presente estudio.*

*Agradecemos a la Universal Nacional de Chimborazo y a nuestras/o docentes de la carrera de Enfermería por formarnos en nuestra profesión, preparándonos para la vida.*

*Al Hospital General IESS Riobamba, por la oportunidad y colaboración para llevar acabo el trabajo de investigación.*

*Irene Jhoanna Gadvay Chango*

*Carina Yessenia González Escobar*

## DEDICATORIA

*Mi esfuerzo va dedicado a Dios por ser la luz que me acompaña en el camino de la vida. A mi adorada Briannita por ser una bendición y la fortaleza para culminar mi carrera y el motivo de muchas metas por alcanzar. A mis padres Blanca y Rigoberto por su amor, paciencia durante toda esta etapa estudiantil que constituyeron un soporte fundamental y un ejemplo de superación. A mis hermanos Fernando, Carolina, Joelito por compartir mis alegrías y tristezas ofreciéndome su apoyo incondicional.*

*Irene*

*Este trabajo va dedicado a mi querida madre Angélica que nunca se ha rendido hasta vernos alcanzar nuestras metas, a mis hermanos por su gran ejemplo de perseverancia, a mis hijos: Judith, Isabella y Carlos a quienes amo infinitamente y por quienes lucho sin descanso, a mi esposo Mario, mi compañero de vida, con quien he compartido alegrías, tristezas y el día de hoy nuevos triunfos para nuestra familia.*

*Cari- Yessi.*

## INDICE DE CONTENIDOS

ACEPTACIÒN DEL TRIBUNAL.....	I
ACEPTACIÒN DEL TUTOR.....	II
DERECHO DE AUTORÍA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN.....	VII
INTRODUCCIÒN.....	1
OBJETIVOS.....	3
OBJETIVO GENERAL.....	3
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO.....	4
CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO.....	11
CAPITULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÒN.....	28
CONCLUSIONES.....	37
BIBLIOGRAFÍA.....	38
ANEXOS.....	42

## **RESUMEN**

En el presente estudio se desarrolló una investigación de tipo descriptiva-transversal y mixta, con el objetivo de determinar las características sociodemográficas y clínicas del personal de Enfermería que labora en el Hospital IESS Riobamba, durante el periodo octubre 2018 a febrero 2019. La muestra quedó constituida por 87 enfermeras/os, que se encontraban laborando, se aplicaron dos encuestas la primera caracteriza los aspectos sociodemográficos y clínicos, la segunda fue aplicada a 36 profesionales de Enfermería a través del instrumento denominado Escala de Calidad de Vida y Satisfacción en Profesionales de la Salud (ECVS-PS), y que presentaron una condición de enfermedad.

Se pudo identificar que en la mayor parte de la población de estudio predomina el género femenino con un 96,5%; entre las características clínicas identificadas se destacan el hipotiroidismo, la gastritis, hernias discales, la diabetes mellitus tipo I y el sobrepeso; mediante el análisis de los factores de riesgo se demuestra que el 68,9% consume café y existe una mayor parte de la población que realiza actividad física. De acuerdo a las dimensiones básicas de la calidad de vida con relación a la enfermedad que sobrellevan los profesionales, se identificó que con un mayor porcentaje no existen limitaciones laborales ni sociales, en gran parte los profesionales se muestran satisfechos con su vida laboral y profesional.

**Palabras clave:** Enfermería, sociodemográficas, calidad de vida, riesgos.



## ABSTRACT

In the following study, a cross-sectional and mixed descriptive research is aimed at determining the sociodemographic and clinical characteristics of nursing staff working in the IESS Riobamba Hospital, for the period October 2018 to February 2019. Eighty-seven nurses formed the sample, two surveys were applied. The first one characterizes the sociodemographic and clinical aspects. The second one was focused on 36 nursing professionals through an instrument labeled "Quality of Life and Satisfaction Scale on Health Professionals" (ECVS-PS), who showed a health disorder. It was possible to identify that most of the sample is female gender at 96.5%. Among the identified health disorders are hypothyroidism, gastritis, herniated disc, diabetes mellitus type II, and overweight. On the analysis of risk factors is showed that 68.9% consumes coffee, and there is a large part of the population that performs physical activity. On to the basic dimensions of the quality of life-related to the affections that the professionals suffer, it was identified that a high percentage has any labor or social limitations and most of the professionals are satisfied with their work and professional life

**Keywords:** Nursing, sociodemographic, quality of life, risks.



Reviewed by: Chávez, Maritza

Language Center Teacher

## INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una profesión representada en varios países por cerca de 130 asociaciones que pertenecen al Consejo Internacional de Enfermería (CIE). Actualmente, existen alrededor de 16 millones de enfermeras en todo el mundo que pertenecen a este organismo. La media mundial es de 3,1 profesionales por cada mil habitantes. En España existen 5,34, mientras que en Finlandia, Alemania, Japón y estados similares duplican esta cantidad, llegando casi a triplicarse; por su parte en Ecuador hay 2,085 enfermeras/o por cada mil habitantes. <sup>(1)</sup>

Las características sociodemográficas de estudios actuales en relación a Enfermería revelan, que por cada 4 enfermeras existe 1 enfermero, lo que continua siendo una tendencia. El rango de edad varía entre los 25 y 35 años de edad, en cuanto al estado civil predomina la soltería, seguido por una tercera parte que tiene una relación conyugal, mientras que la experiencia laboral se encuentra alrededor de 10 años como promedio. <sup>(2)</sup>

Las funciones que desempeña el profesional de Enfermería se caracterizan por ser empática y humanística con sus pacientes, la mayor parte desarrollan su carrera brindando cuidado directo a personas que padecen alguna enfermedad en hospitales clínicas y centros de salud, siendo esta la causa para generar estrés psíquico. <sup>(3)</sup> En este sentido, el síndrome de Burnout y su incidencia en los enfermeros constituye una respuesta al estrés laboral crónico, por lo que se considera que existe una vulnerabilidad de los profesionales que tienen interacción directa y constante con otras personas. <sup>(4)</sup> Sin embargo, en análisis similares en el Ecuador, se encuentra presente el desgaste asociado directamente al ambiente laboral, que presenta tres características: una sensación de agotamiento, sentimientos negativos asociados a su trabajo y una eficacia profesional reducida. <sup>(5)</sup>

En cuanto a la calidad de vida del profesional de enfermería, inciden numerosas problemáticas reconocidas en la región Sudamericana, como las condiciones deficientes de trabajo, limitaciones para disponer de equipos y materiales imprescindibles para la atención de calidad, así como la inestabilidad y sobrecarga laboral, derivada de la carencia de este profesional. Por otra parte, algunas de las enfermedades que padecen los enfermeros son: enfermedad sistémica, migraña, parálisis medular, cáncer de mama,

hemorragia intracraneal, fibromialgia e ileostomía permanente, linfoma, enfermedad renal crónica y esclerosis múltiple. <sup>(6)</sup>

La salud laboral según la Organización Mundial de la Salud (OMS), explora el completo estado de bienestar del individuo, mediante la integración de los aspectos: físico, mental, social, espiritual y ambiental en el que se desarrolla la persona. <sup>(7)</sup>

En base a lo expuesto, en el presente estudio se determinaron las características sociodemográficas y clínicas del personal de Enfermería que labora en el segundo nivel de atención de salud, mediante la respuesta a la siguiente pregunta de investigación. ¿Las características sociodemográficas y clínicas influyen en la calidad de vida personal de enfermería que labora en el Hospital General IESS Riobamba?

El objetivo de la presente investigación permite obtener resultados que provean información relevante para la oportuna elaboración de estrategias útiles dirigido al personal de enfermería pues resulta importante identificar las principales razones dentro del criterio sociodemográfico que influyen en la calidad de los profesionales.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Determinar las características sociodemográficas y clínicas del personal de Enfermería que labora en el Hospital IESS Riobamba, durante el periodo octubre 2018 a febrero 2019.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Caracterizar la población de estudio según variables sociodemográficas.
- Identificar las características clínicas que prevalecen en el personal de enfermería.
- Elaborar una guía educativa que contribuya a la disminución de los factores de riesgo identificados y a la prevención de complicaciones.

## **CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO**

La OMS, define a Enfermería como un abordaje de atención individualizada y en conjunto, mismo que abarca a todos los grupos de edades familias o comunidades pretendiendo la promoción, prevención y tratamiento de las enfermedades, priorizando el cuidado hacia la población vulnerable, como personas discapacitadas y usuarios en etapa terminal. <sup>(8)</sup>

En el contexto internacional, el cuidado es la esencia del enfermera/o, que consta de acciones más allá de lo personal y social con el único fin de preservar y conservar la salud, brindando atención integral para proteger la vida del ser humano. <sup>(9)</sup>

El Sistema de Salud categoriza a Enfermería desde dos perspectivas: la profesional y la no profesional; la primera enfatiza a todas aquellas personas que han cumplido con sus estudios universitarios y hayan obtenido el título profesional en la misma, mientras que el personal no profesional son personas que no han concluido con su preparación académica en que se incluyen al personal auxiliar y técnicos de enfermería. <sup>(10,11)</sup>

De acuerdo al estudio que presentaron C. Luengo-Martínez, y colaboradores, fundamentaron a la Enfermería como una profesión que provee el cuidado considerado como la parte esencial de la disciplina, sin embargo implica en el mismo las características personales de quien las genera, manteniendo así el enlace directo hacia la calidad y profesionalismo. <sup>(10)</sup>

Según la investigación de C. Oneys, S. Suárez, el profesional de Enfermería adquiere en su formación varias cualidades, entre ellas la capacidad de brindar el cuidado al individuo, familia y comunidad desde los diferentes roles que asume en el sistema de salud. Es así como que promueve la calidad de vida saludable en la sociedad dando cumplimiento a varias funciones como son: fomentar entornos seguros, la investigación como aporte científico, la participación en la política de la salud y la formación profesional. <sup>(11)</sup>

### **Características sociodemográficas**

Las características sociales son un conglomerado de normas, leyes, principios que definen e influyen en el proceder o comportamiento de los individuos de una sociedad. Abarcan cualidades que caracteriza, y sirven para diferenciar a alguien de sus semejantes, clasificándose en los siguientes indicadores: Grado de Instrucción y Ocupación.

Según Brunner, el grado de instrucción es el nivel de estudio sistemático que se da a través del paso de la escuela, colegio y el nivel superior universitario y no universitario. Por otro lado, la ocupación se define como el empleo o actividad que ejerce cualquier persona, sea remunerada o no. <sup>(12)</sup>

De igual modo la demografía es el estudio estadístico sobre un grupo de población humana que investiga: volumen, crecimiento y características en un momento o ciclo. <sup>(13)</sup>

Por lo tanto, las características sociodemográficas se clasifican en:

1. **Edad:** Es considerada el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona o individuo y el momento presente, este es medible en días, meses o años y está establecido por diferentes etapas.
2. **Sexo:** Son las características físicas y biológicas que diferencian a varones y mujeres la que determinará su condición de género, es decir se refiere simplemente a la división del género humano en dos grupos: Hombre y Mujer. <sup>(14)</sup>
3. **Estado civil:** Es la condición conyugal del adulto y su relación con los derechos civiles, los cuales se definen como:
  - Soltero: término utilizado habitualmente para señalar a una persona que no tiene pareja estable.
  - Casado: aquella persona que ha contraído matrimonio civil o eclesiástico.
  - Conviviente: es la definición que se le da a aquellas personas que conviven juntos por más de 2 años.
  - Viudo: se le denomina de esta manera a la persona que no tiene pareja, producto de la muerte del cónyuge. <sup>(15)</sup>

Lo que se debe tomar en cuenta con relación al Enfermero/a es el nivel de influencia de las características sociodemográficas sobre el ámbito laboral, el cual comprende: características biológicas, sociales, demográficas, económicas y culturales; por lo tanto las sociales como las demográficas, contribuyen a establecer el estado en el que se encuentra este profesional; al mismo tiempo determinará el grado de participación y desempeño. <sup>(16)</sup>

El estudio de las mismas identificará los riesgos y las causas de las enfermedades laborales, ocasionadas por la atención que ejercen diariamente en el individuo, familia y comunidad.

H. Oviedo y cols., en su estudio sobre Sociodemografía y estrés en enfermeras cuidadoras de pacientes crónicos manifiesta que en su población de estudio existen: enfermeros con una edad predominante entre 30 y 50 años y del género femenino.<sup>(17)</sup>

En la investigación presentada por A. Sanz y colaboradores, presentaron una relación en cuanto a la influencia de las características sociodemográficas de los profesionales de Enfermería en la frecuencia de errores cometidos en el área de trabajo, lo cual demuestra que la mayor parte de ellos son profesionales masculinos, indicando que las personas a mayor edad presentan menos fallas, destacándose que no existe una relación específica entre los años de experiencia con los errores efectuados en el usuario<sup>(18)</sup>

### **Características clínicas**

Las características clínicas abarcan las diferentes enfermedades que puede encontrarse en una población determinada, basada en la integración de diferentes signos y síntomas que conllevan a un diagnóstico sobre la situación de salud de cada individuo.

El trabajo de Enfermería es un conjunto de actividades que generalmente dedica la mayor parte de la fuerza de trabajo en el campo de la salud, integrada por el primer, segundo o tercer nivel de atención. Por tanto, su participación en el equipo de salud es relevante debido a la atención y contacto directo con los pacientes. Al referirnos a la terminología del cuidado, lo principal es conocer la condición o el estado de salud de los profesionales, debido a que no se puede asegurar un cuidado de calidad, si el estado de salud del profesional es inestable.<sup>(19)</sup>

En los profesionales de Enfermería se identifican los problemas principales relacionados con el desempeño profesional y su vinculación con los riesgos biológicos, químicos, físicos, psicosociales y ergonómicos, resultado que se refleja en la sobrecarga de trabajo debido a: las jornadas prolongadas, turnos rotativos, cambio de servicio y el afrontamiento de situaciones críticas. Los factores mencionados repercuten tanto en el estado emocional como físico del profesional, lo que influiría en la calidad de atención del paciente y su familia. También implica riesgos físicos derivados de las distintas situaciones que se pueden presentar como el levantamiento y manipulación de peso.<sup>(22,23,24)</sup>

Dentro de los riesgos más frecuentes son los riesgos biológicos resultantes por el contagio de enfermedades infectocontagiosas adquiridos en los distintos aparatos y sistemas del organismo, un ejemplo claro son los pinchazos con agujas contaminadas o utilizadas con

los pacientes y el contagio por este tipo de accidentes laborales; que podría derivar hacia la Hepatitis o VIH/Sida lo cual genera una amenaza constante para la vida en los servicios de Salud. <sup>(20)</sup>

Los factores de Riesgo psicosociales se dan por situaciones o acciones producto de la interacción humana, condiciones sociales, laborales y culturales, comprendidas, así como: el trabajo nocturno, la falta de organización, comprensión y compañerismo entre profesionales, las sobrecargas laborales y la ausencia de estipendios por el desarrollo profesional. Estos conglomerados de acciones inefectivas pueden conllevar a sentimientos de angustia, depresión y estrés.

La asociación de enfermedades con los factores de riesgos ergonómicos, derivan a la relación con la postura, fuerza, movimiento, el medio y el entorno laboral; dentro de ellos la carga física y sobre esfuerzo tanto físico como postural generan alteraciones osteomusculares, lumbalgias, lesiones de discos intervertebrales y hernias discales, entre otras. Los requerimientos excesivos de movimiento son los causantes de lesiones trauma acumulativa y lesiones osteotendinosas; en esta clasificación también se menciona a la condición inadecuada de los puestos de trabajo lo que causa cansancio, fatiga, irritabilidad, malestar general e incluso el agravamiento de las lesiones osteomusculares. <sup>(21)</sup>

Los riesgos químicos constituyen uno de los principales riesgos para la salud debido al contacto o manipulación de sustancias químicas provocando varias alteraciones como la irritación de mucosas, nariz, garganta y daño pulmonar; al contacto con la piel pueden generar dermatitis, mientras que al contacto con los ojos ocasionan daños a las corneas, y quemaduras severas. En muchos de los casos también pueden llegar hasta la perforación de diferentes órganos derivando hacia un estado en el que se vea comprometida la vida del profesional. <sup>(21)</sup>

Según, M. Bordignon y M. Monteiro en su estudio realizado en el 2018, sobre problemas de salud entre profesionales de Enfermería y factores relacionados, refieren que: La mayor parte de profesionales reporta tener al menos una lesión clínicamente diagnosticada, en cuanto a las afecciones que predominan se encuentran las relacionadas al sistema músculo esquelético como son: lumbalgia, hernias discales y tendinitis. Entre otras enfermedades se encontró las del sistema respiratorio, digestivo, cardiovascular y endocrino metabólico, de las cuales prevalece la gastritis.



En cuanto a la salud psicológica, la exposición a factores estresantes conlleva a que generalmente presenten cefaleas, migrañas y ansiedad; de igual manera el desgaste físico y emocional que si es persistente durante más de seis meses se convierte en un factor que incrementa el riesgo de padecer síndrome de Bournout.<sup>(22)</sup>

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) efectuó una publicación sobre las enfermedades cardiovasculares y su relación con la mortalidad prematura; este estudio se realizó en Ecuador el año 2011 detectándose 3.511 hombres en el rango de edad de 30 a 69 años, a diferencia de casos en mujeres que fue de 2.126 para esa misma edad, lo que constituye el 20% de causas de mortalidad en nuestro país.<sup>(23)</sup>

En la actualidad, no hay evidencia científica suficiente que compruebe la relación directa entre síndrome metabólico y la actividad laboral en los profesionales de Enfermería; a pesar de ello, se piensa que las condiciones de trabajo de estos profesionales pueden facilitar su aparición, debido a los malos hábitos alimentarios causados por horarios irregulares en la alimentación y los trabajos nocturnos.<sup>(23)</sup>

Según Nieves y colaboradores, los profesionales de Enfermería están comprometidos a convertirse en modelos de adopción de conductas saludables, logrando con ello un beneficio para su salud y la población a la que atienden; por lo tanto, es indispensable que estos profesionales comprueben las ventajas de cambios en su estilo de vida; de lo contrario, será difícil persuadir a la población de adoptar estilos de vida que modifique su estado de salud.<sup>(23)</sup>

Según H. Oviedo y cols., en su estudio sobre el estrés en enfermeras cuidadoras de pacientes crónicos refiere que: las enfermeras/o se encuentran inmersas en aspectos emocionales intensos como ansiedad, depresión, negación, duelo, el acompañamiento mismo del paciente, entre otros. En forma directa y por largos períodos, otras circunstancias que incluyen la elevada presión a la que están sometidas, escasas posibilidades de promoción personal, jornadas de trabajo extendidas, pueden conducirla a desarrollar estrés laboral y su vez puede afectar su proceso de cuidado.<sup>(17)</sup>

En el estudio de S. Aguilar y colaboradores, determinaron los factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades metabólicas en los profesionales de enfermería, evidenciando en un nivel alto la existencia de diabetes mellitus tipo 2 con factores relacionados como: la obesidad abdominal, hipertensión arterial y elevación de niveles de glicemia.<sup>(23)</sup>

Al consumo frecuente de alguna sustancia psicotrópica la cual es dañina para la salud y que en ocasiones resulta complicado superar, a pesar de conocer el peligro y los resultados que se ocasionan por su uso, se le denomina hábito tóxico. La adicción al alcohol, tabaco, sustancias naturales y no médicas ocasionan efectos sobre el sistema nervioso que afectan directamente a la salud en el ámbito físico, social y mental. <sup>(24)</sup>

Los estilos de vida saludables de los profesionales de Enfermería comprenden las actividades diarias e independientes de cada ser vivo, los cuales generan un efecto en el estado de salud, relacionando a diferentes elementos de una persona, el diario vivir de cada una de ellas, las costumbres a las que se adaptaron; entre ellos se identifica el comportamiento, roles en la sociedad y logros personales, entre otras. <sup>(25)</sup>

Mientras que los estilos de vida no saludables se caracterizan por comportamientos que incrementan el riesgo de adquirir enfermedades, la falta de ejercicio físico, la incidencia del sedentarismo, la alimentación inadecuada, el consumo de alcohol y tabaco que, son factores de riesgo para la generación de enfermedades como diabetes, enfermedades cardiovasculares, hipertensión arterial, elevación de niveles de colesterol y triglicéridos e incluso sobrepeso y obesidad.

En un estudio según C. Villafuentes manifiesta que los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2016 aplicada en la Ciudad de México, reportó en el personal de Enfermería sobrepeso en un 21% y obesidad en un 53%; constituyéndose en factores causantes de enfermedades crónicas. Además, se evidenció la presencia de hábitos tóxicos, como el consumo de tabaco en personas menores de 49 años, de igual manera, prevaleció en la mayor parte de la población el sedentarismo, constituyendo factores de riesgo para las enfermedades cardiovasculares. <sup>(25)</sup>

### **Calidad de vida**

La calidad de vida (CA) abarca un concepto multidimensional el cual se enfoca en dimensiones que conciernen a la salud, siendo así: el trabajo, el ocio, las relaciones sociales y economía familiar que responden a la satisfacción personal. <sup>(26)</sup> Por lo tanto, la CA está formada por dos grandes dimensiones como son: La objetiva y subjetiva. En la primera se incluyen a la condiciones personales, físicas, ambientales laborales, relaciones sociales y estatus de salud, lo que permite al individuo el bienestar, la satisfacción de las

necesidades, la productividad, el desarrollo y evaluación de la persona en el campo laboral. Mientras que la subjetiva hace referencia al resultado del estado de ánimo en el que se encuentra el profesional después de haber alcanzado su objetivo. <sup>(27)</sup>

La Calidad de Vida en el Trabajo (CVT) de los profesionales de Salud, debería ser ideal, cuando el profesional a través de su empleo y su propia percepción, cubra las necesidades personales, las cuales sean un apoyo de soporte para la institución, seguridad e integración al servicio laboral, mismo que motive el desarrollo y bienestar personal conseguido a través de su trabajo, el cual también permita la organización de sus tiempos libres. <sup>(28)</sup> Con relación al ámbito de la salud, la calidad de vida laboral refiere a la condición emocional positiva y satisfactoria de la percepción de cada individuo el cual genere una actitud profesional hacia su equipo de trabajo, pacientes al cuidado y su propio trabajo. <sup>(29)</sup>

Loke define la satisfacción laboral como “un estado emocional positivo o placentero resultante de una percepción subjetiva de las experiencias laborales de la persona”. <sup>(30)</sup> La satisfacción laboral se relaciona directamente con los factores que ésta pueda provocarla, entre ellas se encuentra el entorno físico laboral en el que se desenvuelven, la presión supervisión de sus jefes a cargo y el compañerismo, entre otras. <sup>(31)</sup>

Las causas más frecuentes de satisfacción encontradas en ambas categorías son las que se refieren a las relaciones con sus compañeros de trabajo, su superior inmediato y el horario de trabajo. Estos resultados son lógicos y alentadores, ya que el trabajo en equipo es fundamental en el ámbito de la enfermería, difícilmente se podrían planificar unos cuidados en función de unos resultados esperados a un paciente, si la relación existente entre los miembros de una unidad de enfermería y la relación de estos con sus supervisores fuera mala. Los profesionales encuestados en su gran mayoría manifestaron que este tipo de contratación es muy inestable y que genera en ellos mucho estrés, al no permitirles en muchos casos tener estabilidad laboral. <sup>(17)</sup>

En el estudio presentado por A. Fernández y colaboradores sobre la calidad de vida de los profesionales de Enfermería, relacionan la satisfacción de la persona en el lugar en donde se desarrolla laboralmente a partir de tres dimensiones que comprende: el apoyo directivo, la carga del trabajo realizado y motivación del profesional. <sup>(32)</sup>

## **CAPÍTULO II: MARCO METODOLÓGICO**

Se desarrolló una investigación de tipo descriptiva-transversal y mixta, con el objetivo de determinar las características sociodemográficas y clínicas del personal de Enfermería que labora en el Hospital IESS Riobamba, durante el periodo octubre 2018 a febrero 2019.

De un total de 143 Licenciadas en Enfermería que laboran en el Hospital IESS Riobamba, mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, se excluyó al personal que no acepto participar en el presente proyecto, licenciadas en enfermería quienes se encontraban de vacaciones, personal con permiso justificado por certificado médico, finalmente la muestra quedo constituida por 87 enfermeras que se encontraban laborando, al total de la muestra se le aplico dos encuestas la primera caracterizaba los aspectos sociodemográficos y clínicos, la segunda encuesta solo a 36 profesionales de enfermería (el instrumento denominado Escala de Calidad de Vida y Satisfacción en Profesionales de la Salud (ECVS- PS) puesto que presentaban una condición de enfermedad, los cuales firmaron el consentimiento informado cumpliendo con los aspectos bioéticos de participación en la investigación.

El instrumento para la obtención de la información fue la ECVS-PS validada por Peñacoba.<sup>(25)</sup> adaptada por Figueredo,<sup>(26)</sup> cuestionario que permitió explorar las características sociodemográficas de interés investigativo, entre las que se encuentran edad, tiempo de experiencia profesional, tiempo de experiencia en el servicio, género, estado civil, convivencia, auto identificación étnica, nivel de instrucción; así como características clínicas referentes al tipo de enfermedad, consecuencias de la misma y la identificación de factores de riesgo. Además, examinó dimensiones básicas de calidad de vida y la relación con la atención de salud laboral recibida y el nivel general de satisfacción del enfermero/a con su vida personal y profesional.

Entre los métodos de estudios empleados se encuentran:

- Analítico-sintético: contribuyó a la construcción del marco teórico, el análisis e interpretación de los datos, satisfacción de CV de los profesionales de enfermería, los resultados y conclusiones.
- Inductivo-deductivo: permitió el análisis del fenómeno en estudio, a partir de las cuales se logró comprender este de manera general.

- Lógico-práctico: permitió planificar y desarrollar el proceso investigativo sobre la temática en cuestión.

### Operacionalización de variables

Variables	Tipo	Escala	Definición operacional	Indicadores
<b>Características Sociodemográficas</b>				
Experiencia profesional total	Cuantitativa discreta	11 meses o < 1 a 3 4 a 6 7 años o >	<b>Experiencia profesional:</b> tiempo transcurrido desde el inicio del ejercicio profesional hasta la actualidad.  Hace referencia a la experiencia profesional adquirida desde los 11 meses o menos hasta los 7 años o más.	Porcentaje del personal de enfermería dentro de un rango de años de experiencia
Experiencia profesional en el servicio	Cuantitativa discreta	11 meses o < 1 a 3 4 a 6 7 años o >	<b>Experiencia profesional en el servicio:</b> tiempo transcurrido desde inicio su desempeño profesional en el área de servicio hasta la actualidad  Hace referencia a la experiencia adquirida en el servicio desde los 11 meses o menos hasta los 7 años o más.	Porcentaje del personal de enfermería dentro de un rango de años de experiencia en la institución
Edad	Cuantitativa	< de 25	<b>Edad:</b> tiempo que	Porcentaje

	discreta	De 26 a 35 36 a 45 46 a 55 56 años o >	ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta la actualidad.  Considera las edades desde menos de 25 a 56 años y más.	del personal de enfermería dentro de un rango de años de edad
Género	Cualitativa dicotómica nominal	Masculino Femenino	<b>Género:</b> se refiere a la identidad sexual, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres.  <b>Masculino:</b> características atribuidas al hombre, <b>Femenino:</b> características atribuidas a la mujer	Porcentaje del personal de enfermería según su género
Etnia	Cualitativa politómica nominal	Blanco Mestizo Indígena Afro ecuatoriano	<b>Etnia:</b> Conjunto de personas que pertenece a una misma raza y, generalmente, a una misma comunidad lingüística y cultural.  <b>Blanco:</b> designar a personas cuya tonalidad de piel	Porcentaje del personal de enfermería que se describan a sí mismos dentro de determinada etnia

			<p>clara suele asociarse a poblaciones de origen europeo.</p> <p><b>Mestizo:</b> es quien nace de padre y madre de distinta raza, como un hombre blanco y una mujer indígena.</p> <p><b>Afro ecuatoriano:</b> persona de ascendencia negra de la república del Ecuador.</p> <p><b>Indígena:</b> grupo étnico autóctono de una región</p>	
Estado Civil	Cualitativa politómica nominal	<p>Soltero</p> <p>Casado</p> <p>Divorciado</p> <p>Viudo</p> <p>Unión Libre</p>	<p><b>Soltero:</b> Que no está unido en matrimonio a otra persona.</p> <p><b>Casado:</b> estado civil que adquiere una persona en el momento que contrae matrimonio.</p> <p><b>Divorciado:</b> Estado civil cuyo vínculo matrimonial ha sido disuelto jurídicamente.</p> <p><b>Viudo:</b> Estado de haber perdido a la pareja o conyugue por fallecimiento</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que se encuentren en cierto estado civil</p>

			y no ha vuelto a casarse.  <b>Unión Libre:</b> Unión estable y monogámica entre personas de diferente sexo y libres de relación matrimonial.	
Número de hijos	Cuantitativa discreta	Cantidad	<b>Hijo:</b> relación directa de un ser humano con sus progenitores y que es parte de un núcleo familiar	Promedio de hijos del personal de enfermería
Edad de los hijos	Cuantitativa discreta	11 meses o menos 1 a 5 6 a 10 11 a 15 16 a 20 21 a 25 26 años o >	<b>Edad:</b> tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo hasta la actualidad.  Considera las edades desde su nacimiento hasta los 26 años y más	Porcentajes del rango de edad de los hijos del personal de enfermería
Nivel de escolaridad	Cualitativa nominal	Técnico Tercer nivel cuarto nivel	<b>Técnico:</b> Personal capacitado para realizar determinada actividad  <b>Tercer nivel:</b> orientado a la formación básica en una disciplina o a la capacitación para el ejercicio de una profesión. Corresponden a este nivel los grados académicos	Porcentaje del personal de enfermería que llegó al nivel técnico o alcanzó el tercer o cuarto nivel



			<p>de licenciado y los títulos profesionales universitarios o politécnicos, y sus equivalentes.</p> <p><b>Cuarto nivel:</b> está orientado al entrenamiento profesional avanzado o a la especialización científica y de investigación. Corresponden al cuarto nivel el título profesional de especialista: y los grados académicos de maestría. PhD o su equivalente.</p>	
Convivencia	Cualitativa politómica  nominal	<p>Sola</p> <p>Esposo/a</p> <p>Hijo/s</p> <p>Nieto/s</p> <p>Madre</p> <p>Padre</p> <p>Hermano/s</p> <p>Sobrino/s</p> <p>Suegra/o</p>	<p><b>Sola:</b> individuo que no comparte con otra persona su vivienda.</p> <p><b>Esposa/o:</b> cualquiera de las dos personas que forman parte de un matrimonio.</p> <p><b>Hijos/as:</b> Descendientes directos de dos personas.</p> <p><b>Nieto/s:</b> Descendiente de una persona a partir de la tercera</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que vive solo o con familiares</p>

			<p>generación.</p> <p><b>Madre:</b> Mujer que ha procreado uno o más hijos.</p> <p><b>Padre:</b> Hombre que ha engendrado uno o más hijos adoptando funciones paternas.</p> <p><b>Hermano/s:</b> persona que es hijo de los mismos progenitores</p> <p><b>Sobrino/s:</b> hijo del hermano de una persona.</p> <p><b>Suegra/o:</b> se refiere a la madre del cónyuge respecto de la mujer o de la mujer respecto del hombre.</p>	
--	--	--	---	--

**Características Clínicas**

Diagnóstico	Cualitativa Politómica  nominal	Hipertensión Arterial  Diabetes Mellitus Tipo I  Diabetes Mellitus Tipo II  Enfermedad cardio	<b>Hipertensión arterial:</b> Enfermedad crónica no transmisible, caracterizada por la elevación de la presión arterial sobre los parámetros normales	Enfermedades comunes en el personal de enfermería
-------------	--	---	--	---

		<p>vascular</p> <p>Sobrepeso</p> <p>Obesidad</p> <p>Ninguna</p>	<p><b>Diabetes Mellitus tipo I:</b></p> <p>Desorden metabólico crónico caracterizado por niveles elevados de glucosa en la sangre. Con alteración la secreción o la acción de la insulina</p> <p><b>Diabetes Mellitus tipo II</b></p> <p>Desorden metabólico crónico caracterizado por niveles elevados de glucosa en la sangre. Con resistencia y déficit de la insulina</p> <p><b>Enfermedad cardiovascular</b></p> <p>Alteración en los patrones normales relativos al corazón y vasos sanguíneos en el aparato cardiovascular</p> <p><b>Sobrepeso</b></p> <p>Índice de masa corporal entre los valores de 25 y 30</p> <p><b>Obesidad</b></p>	
--	--	---	--	--

			<p>Índice de masa corporal superior a los 30</p> <p><b>Ninguna</b></p> <p>No posee enfermedades crónicas no transmisibles</p>	
Diagnóstico de cáncer	Cualitativa dicotómica nominal	<p>Si</p> <p>No</p> <p>Localización</p>	<p><b>Si:</b> adverbio de afirmación</p> <p><b>No:</b> adverbio de negación</p> <p><b>Localización:</b> en caso afirmativo sitio en el cual se ubica el diagnóstico.</p>	Enfermedades comunes en el personal de enfermería
Consecuencias de la enfermedad	Cualitativa dicotómica nominal	<p>Si</p> <p>No</p> <p>Cuáles</p>	<p><b>Si:</b> adverbio de afirmación</p> <p><b>No:</b> adverbio de negación</p> <p><b>Cuales:</b> en caso afirmativo describir posibles consecuencias o malestares ocasionados por la enfermedad.</p>	Enfermedades comunes en el personal de enfermería
Otras enfermedades	Cualitativa dicotómica nominal	<p>Si</p> <p>No</p> <p>Cuáles</p>	<p><b>Si:</b> adverbio de afirmación</p> <p><b>No:</b> adverbio de negación</p> <p><b>Cuales:</b> en caso afirmativo enlistar.</p>	Enfermedades comunes en el personal de enfermería
Capacidades especiales	Cualitativa dicotómica	Si	<b>Si:</b> adverbio de afirmación	Enfermedades comunes en el

	nominal	No	<b>No:</b> adverbio de negación	personal de enfermería
Hábitos adictivos	Cualitativa politómica nominal	Café Té Alcohol Tabaco Ninguno	<p><b>Café:</b> Bebida estimulante por la presencia de cafeína</p> <p><b>Té:</b> infusión de hierba aromática</p> <p><b>Alcohol:</b> bebida producida por fermentación o destilación cuyo nivel de concentración de etanol podría variar entre el 5% y el 50%</p> <p><b>Tabaco:</b> sustancia consumida mediante inhalación y contiene altas concentraciones de nicotina</p> <p><b>Ninguno:</b> No posee hábitos con posibles consecuencias de adicción</p>	Hábito adictivo que posee el personal de enfermería
Actividad Física	Cualitativa dicotómica nominal	Si No Frecuencia	<p><b>Si:</b> adverbio de afirmación</p> <p><b>No:</b> adverbio de negación</p> <p><b>Frecuencia:</b> rutina semanal</p>	Porcentaje del personal de enfermería que realiza ejercicio físico y la frecuencia
<b>Dimensiones de la calidad de vida</b>				

<p>Consecuencias en el desempeño laboral</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y que afecta en su desempeño laboral</p>
<p>Consecuencias en el desempeño psicológico</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y que afecta en su comportamiento</p>
<p>Consecuencias en el desempeño físico</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y que limite su actividad física</p>

<p>Adaptación frente a limitaciones</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y requiera auto aprendizaje para adaptarse a sus limitaciones</p>
<p>Limitaciones laborales</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y como consecuencia límite su actividad laboral</p>
<p>Limitaciones sociales</p>	<p>Cualitativa politómica nominal</p>	<p>Nada Poco Mucho</p>	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto. <b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa. <b>Mucho:</b> indica una cantidad en</p>	<p>Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad</p>

			abundancia.	y como consecuencia limite su vida social
Trastorno de sueño	Cualitativa politómica nominal	Nada Poco Mucho	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto.</p> <p><b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa.</p> <p><b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y como consecuencia limite sus horas de sueño
Consecuencias económicas	Cualitativa politómica nominal	Nada Poco Mucho	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto.</p> <p><b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa.</p> <p><b>Mucho:</b> indica una cantidad en abundancia.</p>	Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y que le genere problemas económicos
Consecuencias familiares	Cualitativa politómica nominal	Nada Poco Mucho	<p><b>Nada:</b> ausencia e inexistencia de cualquier objeto.</p> <p><b>Poco:</b> Indica una cantidad escasa.</p> <p><b>Mucho:</b> indica una</p>	Porcentaje del personal de enfermería que posee



			cantidad en abundancia.	alguna enfermedad y como consecuencia provoque alteración en su núcleo familiar
<b>Dimensiones de la atención de salud y laboral</b>				
Aporte de medicamentos por parte de la unidad de salud	Cualitativa politómica nominal	Si No A veces	<b>Si:</b> adverbio de afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad y que reciba medicamento por parte de la unidad de salud
Satisfacción de atención del personal de salud	Cualitativa politómica nominal	Si No A veces	<b>Si:</b> adverbio de afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	Satisfacción del porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con la atención

				profesional del personal de salud
Satisfacción del trato del personal de salud	Cualitativa politómica nominal	Si No A veces	<b>Si:</b> adverbio de afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	Satisfacción del porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con la atención personal del personal de salud
Satisfacción de la atención del centro laboral	Cualitativa politómica nominal	Si No A veces	<b>Si:</b> adverbio de afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	Satisfacción del porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con la atención recibida en su lugar de trabajo
Satisfacción de los permisos	Cualitativa politómica	Si	<b>Si:</b> adverbio de	Satisfacción

obtenidos por enfermedad	nominal	No A veces	afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	del porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con los permisos laborales debido a su enfermedad
Satisfacción de las condiciones físicas propias	Cualitativa politómica nominal	Si No A veces	<b>Si:</b> adverbio de afirmación <b>No:</b> adverbio de negación <b>A veces:</b> sinónimo de en ocasiones.	Satisfacción del porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con respecto al espacio físico en el que labora
<b>Satisfacción General</b>				
Satisfacción de la vida personal	Cualitativa politómica nominal	Insatisfecho Poco satisfecho Satisfecho	<b>Insatisfecho:</b> Que no está satisfecho o inconforme. <b>Poco satisfecho:</b> Que no está totalmente	Porcentaje del personal de enfermería que posee

			conforme o satisfecho. <b>Satisfecho:</b> Esta conforme totalmente.	alguna enfermedad con su vida personal
Satisfacción de la vida profesional	Cualitativa politómica nominal	Insatisfecho Poco satisfecho Satisfecho	<b>Insatisfecho:</b> Que no está satisfecho o inconforme. <b>Poco satisfecho:</b> Que no está totalmente conforme o satisfecho. <b>Satisfecho:</b> Esta conforme totalmente.	Porcentaje del personal de enfermería que posee alguna enfermedad con su vida profesional

Los datos obtenidos se procesaron en el sistema de Microsoft Excel para la respectiva tabulación.

### CAPITULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de los Profesionales en Enfermería**

<b>Datos sociodemográficos de los profesionales de enfermería</b>			
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>(%)</b>
Experiencia profesional total	11 meses o menos	-	-
	1 a 3 años	9	10,34
	4 a 6 años	19	21,84
	7 años o más	59	67,82
Experiencia profesional servicio	11 meses o menos	24	27,59
	1 a 3 años	39	44,83
	4 a 6 años	9	10,34
	7 años o más	15	17,24
Edad	< de 25	3	3,45
	De 26 a 35	41	47,13
	36 a 45	28	32,18
	46 a 55	11	12,64
	56 años o >	4	4,60
Género	Masculino	3	3,45
	Femenino	84	96,55
Etnia	Blanco	-	-
	Mestizo	83	95,40
	Indígena	4	4,60

	Afro ecuatoriano	-	-
Estado Civil	Soltero	15	17,24
	Casado	58	66,67
	Divorciado	9	10,34
	Viudo	2	2,30
	Unión Libre	3	3,45
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Número de hijos total</b>	<b>Promedio de hijos en la muestra</b>
Número de hijos	Cantidad	138	1,75
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Resultado (%)</b>
Edad de hijos	11 meses o menos	11	7,97
	1 a 5 años	32	23,19
	6 a 10 años	35	25,36
	11 a 15 años	28	20,29
	16 a 20 años	16	11,59
	21 a 25 años	9	6,52
	26 años o >	7	5,07
Nivel de escolaridad	Técnico	0	0
	Tercer nivel	87	100
	Cuarto nivel	36	41,38
Convivencia	Solo	6	6,90
	Familiares	81	93,10

Se realizaron 87 encuestas mediante las cuales se pudo identificar que en la mayor parte de la población de estudio predomina el género femenino con un 96,5%, mientras el rango de edad se encuentra entre los 26 a 35 años con un porcentaje de 47.1%, la experiencia profesional es mayor a 7 años lo que representa el 67,8% mientras que la experiencia en el servicio es de 1 a 3 años con el 44,8%; se evidencia que la edad de los hijos del personal de Enfermería oscilan entre los 6 y 10 años de edad, se observó que el 41,4% posee título de cuarto nivel, además el 95,4% son mestizos y del total de los participantes el 66,6% son casados.

A. Sanz y colaboradores evidencian en su investigación que dentro de los aspectos sociodemográficos el predominio de la población femenina alcanza un 88,6%; con una edad media 37,4 años, de las cuales el 48,2% de la población se encuentra soltera, también manifiestan que la experiencia profesional fue menor a 10 años lo que representa el 4,2%.  
(18)

En cuanto al estado civil M. Ramírez en su estudio realizado en el Ecuador analizó que el 60.2% de profesionales no tenían pareja a diferencia del 39,8% que si lo tenía. <sup>(33)</sup>

**Tabla 2.** Características clínicas de los profesionales de la salud incluidos en la muestra de estudio.

<b>Características clínicas / enfermedades</b>			
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Enfermedades más comunes (cumple más de la mitad de frecuencia con respecto a la más común)</b>
Enfermedades	Hipertensión	3	NO
	Diabetes Mellitus I	4	SI
	Diabetes Mellitus II	2	NO
	Enfermedad cardiovascular	1	NO

	Sobrepeso	4	SI
	Obesidad	1	NO
	Cáncer	3	NO
	Hipocalcemia (consecuencia cáncer)	1	NO
	Hipotiroidismo	8	SI
	Gastritis	6	SI
	Lupus	1	NO
	Várices	2	NO
	Cálculos renales	4	SI
	Luxación de cadera	1	NO
	Ovarios poliquístico	3	NO
	Asma	1	NO
	Lumbalgia	1	NO
	Hernia	5	SI
	Crisis convulsivas	2	NO
	Anemia	1	NO
	Alteración hepática	1	NO
	Capacidades especiales	2	NO

Mediante el análisis de las características clínicas se identificó un total de 22 enfermedades siendo el Hipotiroidismo aquella que presenta mayor frecuencia con 8 número de casos, en base a esto se estableció que aquellas que poseen 4 casos o más, puedan ser determinadas como relevantes en el estudio. Estas son: Diabetes Mellitus I (4), Sobrepeso (4), Gastritis



(6), Cálculos renales (4), Hernia (5). Sin embargo debido a un desconocimiento por parte del personal de Enfermería se debe caracterizar a la diabetes mellitus tipo I como diabetes mellitus tipo II, debido a que en una corroboración post-encuesta dichos profesionales refirieron que es tipo 2.

Bordignon y Monteiro señalan en su investigación que el 26.9% de profesionales manifestaron tener una enfermedad diagnosticada, lo cual indicó un predominio de las enfermedades músculo esqueléticas relacionadas a la edad y estadía en el servicio también demostró lesiones en la espalda en un 15.3% seguida de Gastritis o irritación duodenal en un 11.8% al igual que la hipertensión arterial; en menor proporción se encuentra enfermedades como alergias con 10,6%, infecciones de vías urinarias 5,95%, sinusitis crónica, infecciones del sistema respiratorio, la obesidad se presenta en un 5,9% y la anemia en 4,7%.<sup>(19)</sup>

Kotekewis y colaboradores identificaron en su estudio aplicado a profesionales de Enfermería que el 12,9% presentaron obesidad y el 4,3% hipertensión arterial.<sup>(34)</sup>

**Tabla 3. Factores de riesgo**

<b>Factores de riesgo</b>			
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>(%)</b>
Hábitos adictivos	Café	60	68,9
	Té	23	26,4
	Alcohol	2	2,3
	Tabaco	1	1,15
	Ninguno	22	25,2
<b>Variable</b>	<b>Escala</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>(%)</b>
Ejercicio Físico	Diario	13	14,9
	Semanal	11	12,6
	Fines de Semana	38	43,6

De acuerdo a los factores de riesgos se demuestra que el 68,9% consume café, el 26,4% prefiere tomar té, mientras que en menor proporción consumen alcohol 2,3%. Se ha encontrado también que el 71,2% realizan ejercicio físico y la mayoría de ellos prefieren hacerlo los fines de semana lo cual representa el 43,6% del total de la población.

En la investigación presentada por Álvarez y colaboradores manifiestan que en el 60.3% predomina la falta de ejercicio físico, aunque, el consumo de tabaco y alcohol es escaso; se destacó también que los estilos de vida poco saludables derivan a la prevalencia de enfermedades cardiovasculares en el personal de Enfermería.<sup>(35)</sup>

Según M. Bordignon, M. Monteiro los factores de riesgo que predisponen hacia la aparición de la enfermedad son los hábitos tóxicos como: el consumo de tabaco, uso de medicamentos sin prescripción médica y la falta de ejercicio física.<sup>(19)</sup>

**Tabla 4. Dimensiones básicas de calidad de vida.**

Dimensiones de calidad de vida	Nada		Poco		Mucho	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Afecta para realizar el trabajo	16	44,4	17	47,2	3	8,3
Cambios de carácter o comportamiento	2	47,2	13	36,1	6	16,6
Limita su actividad física	29	52,7	11	30,5	6	16,6
Requiere de autoaprendizaje para adaptarse a las limitaciones que provoca	25	69,4	5	13,8	6	16,6
Limitaciones laborales	25	69,4	10	27,7	1	2,7
Limitaciones sociales	29	80,5	7	19,4	-	-
Afecta al descanso y sueño	18	50,0	10	27,7	8	22,2
Genera problemas	25	69,4	7	19,4	4	11,1

económicos						
Provoca alteraciones en el funcionamiento de su familia	21	58,3	9	25,0	6	16,6
Promedio de calidad de vida		60,14		27,42		12,3

De acuerdo a las dimensiones básicas de la calidad de vida con relación a la enfermedad que sobrellevan los profesionales, se especifica lo siguiente: con un mayor porcentaje se señala que no existen limitaciones laborales (80,5%) ni sociales (69,4%) y mucho menos generan problemas económicos, pero sin embargo existe un 22,2% que refiere le afecta al descanso y sueño, así como en un 16,6% presentan cambios en el carácter o comportamiento.

Según Sosa y colaboradores manifiesta que en el profesional de enfermería mantiene un equilibrio dentro de las dimensiones básicas de calidad de vida, mientras que en relación con el diagnóstico de su enfermedad les afecta en su descanso y sueño, también destacaron que afecta en el cambio de carácter del profesional. <sup>(36)</sup>

**Tabla 5. Dimensiones en relación con la atención de salud y laboral recibida.**

Atención de salud y laboral recibida	Si		No		A veces	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
La unidad de salud le proporciona los medicamentos para el cuidado de su enfermedad	19	52,7	12	33,3	5	13,8
Está satisfecho con la atención recibida por el personal de salud	26	72,2	6	16,6	4	11,1

Está satisfecho con el trato recibido del personal de salud	28	77,7	5	13,8	3	8,3
Está satisfecho con la atención recibida en su centro laboral	26	72,2	4	11,1	6	16,6
Está satisfecho con los permisos que puede obtener por razones de su enfermedad	17	47,2	16	44,4	3	8,3
Está satisfecho con las condiciones físicas en las cuales usted desarrolla su trabajo	30	83,3	-	-	6	16,6
Promedio de la atención de salud y laboral recibida	-	67,55	-	19,86	-	12,46

Las dimensiones en relación con la atención de la salud y laboral recibida de acuerdo a la encuesta realizada, confirman que el 83,3% están satisfechos con las condiciones físicas en las cuales se desarrollan laboralmente, se evidenció también que el 77,7% estaban satisfechos con el trato recibido, mientras que el 72,2% se muestran satisfechos con la atención recibida en su centro laboral.

Fuentes, Paz, Barrios y Molina reportan, que las enfermeras presentan niveles medios de satisfacción laboral a diferencia del presente estudio que representa un 83.3% en relación con el nivel de satisfacción con la atención de salud y laboral recibida.<sup>(37)</sup>

**Tabla 6. Dimensión de satisfacción**

<b>Satisfacción</b>	<b>Insatisfecho</b>		<b>Poco satisfecho</b>		<b>Satisfecho</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Vida personal	-	-	2	5,5	34	94,4
Vida profesional	-	-	3	8,3	33	91,6

En cuanto al análisis de la dimensión de satisfacción en la vida personal y profesional se evidencia que se encuentran satisfechos con relación a lo personal en un 94,4% y en lo profesional con el 91,6 % del total de participantes.

Urbina y Asunción, coinciden que existe relación con un nivel alto de satisfacción laboral y la competencia profesional, debido al desarrollo de funciones propias de la profesión. <sup>(38)</sup>

## CONCLUSIONES

1. Según las características sociodemográficas se determinó que predomina el género femenino con estado civil casadas, la mayor parte de la población se encuentran entre las edades de 26 a 35 años, mestizas con título de tercer nivel y una cantidad moderada de ellas convive con más de un familiar lo cual se considera que no influye directamente en las características ya mencionadas a nivel laboral.
2. Dentro de las características clínicas se identificó que un alto porcentaje de profesionales de Enfermería padece de hipotiroidismo, gastritis, hernias discales, enfermedades crónicas no transmisibles entre otras, lo cual hace notar la prevalencia de enfermedades existentes en los profesionales de Enfermería que trabajan en los diferentes servicios del Hospital General IESS Riobamba.
3. Se diseñó una guía educativa de medidas preventivas que contribuyan a la disminución de los factores de riesgo identificados en cada uno de los profesionales y a la vez la existencia de complicaciones de enfermedades adyacentes producidas por el campo laboral.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la salud. World Bank Group. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 25. Available from: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.MED.NUMW.P3?locations=DE-ES-LK>.
2. Muñoz S, Solarte Moncayo M, Ordoñez Villota J, et al. Revista Científica Scielo. [Online].; 2019 [cited 2019 Febrero 26. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n1/v24n1a06.pdf>.
3. Jiménez Paneque R, Pavés Carvajal J. Med Wave Revista Biomedica. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 27. Available from: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/6239.act>.
4. Muñoz S, Ordoñez J, Solarte M, et al. Revista Scielo. [Online].; 2018 [cited 2019 Febrero 27. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n1/v24n1a06.pdf>.
5. Rodríguez Rodríguez R. UTPL. [Online].; 2018 [cited 2019 Febrero 27. Available from: <http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/20.500.11962/23666/1/Rodr%C3%ADguez%20Rodr%C3%ADguez%20Rina.pdf>.
6. Cargua L. [Online].; 2019 [cited 2019 Abril 1. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5549/1/UNACH-EC-FCS-ENF-2019-0016.pdf>.
7. GARCÍA G. Puce. [Online].; 2014 [cited 2019 Marzo 1. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/6001/T-PUCE-6269.pdf?sequence=1>.
8. Organización Mundial de la Salud. Enfermería. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 5. Available from: <http://enfermeria-udlap.blogspot.com/2015/11/definicion-de-enfermeria-segun-las-oms.html>.
9. Aguayo Acuña F, Mella Moraga R. SIGNIFICADO PRÁCTICO DEL CONCEPTO GESTIÓN DEL CUIDADO EN LAS ENFERMERAS/OS QUE SE DESEMPEÑAN EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo 10. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)

[95532015000300007&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300007.](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300007)

10. Luengo Martínez C, Paravic Klijin T, Burgos Moreno M. Profesionalismo en enfermería: una revisión de la literatura. *Enfermería Universitaria*. [Online].; 2018 [cited 2019 Marzo 10. Available from: [Luengo-Martínez C, Paravic-Klijin T, Burgos-Moreno M.](#)
11. Canolis Oneys C. Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño. [Online].; 2019 [cited 2018 Abril 3. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>.
12. Bruner, J. Grado de instrucción. *Eumed*. [Online].; s.f [cited 2019 01 20. Available from: [www.eumed.net/libros/Pág30-40](http://www.eumed.net/libros/Pág30-40).
13. Guzman G, Wong J, Castellano M. Características sociodemográficas- clínicas y estilos de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo II, del C.S San Juan- Iquitos 2014 *Enfermería Fd*, editor. Peru: UNAP; 2014.
14. Sanz A, Iriarte S, Gascón A. Aspectos sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería. *Enfermería Global*. 2016 Julio; 1(43).
15. Sanz A, Iriarte S, Gascon A. Aspectos sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería. *Enfermería Global*. 2016 Julio;(43).
16. Morocho M, Falcón. M. *dspace*. [Online].; 2015 [cited 2019 Febrero 22. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4295/1/06%20NUT%20159%20TESIS.pdf>.
17. Oviedo Córdoba H, Rivas Castro A, Caballero Zambrano M. Sociodemografía y estrés en enfermeras cuidadoras de pacientes crónicos. *Revista Cubana de Enfermería*. 2018 Enero; 34(4).
18. Sanz Gomez A, Iriarte Ramos S, Gascón Catalán S. Aspectos Sociodemográficos y laborales en el error asistencial de enfermería. *Enfermería Global*. [Online].; 2016 [cited 2019 Abril 3. Available from: <http://www.scielo.isciii.es/pdf/eg/v15n43/docencia2.pdf>.
19. Bordignon M, Monteiro M. Problemas de salud entre profesionales de enfermería y factores relacionados. *Enferm. glob*. 2018 marzo; 17(51).
20. González E. El Siglo de Torreón. El riesgo de ser enfermera. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero. Available from: <https://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/1131815.el-riesgo-de-ser->



[enfermera.html](#).

21. Prado Ciercoles J. Riesgos biosanitarios del personal de Enfermería. [Online].; 2014 [cited 2019 Enero. Available from: <https://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/7e040f14-0bea-421f-b327-440fe67f3617/AD8496B2-1A69-4CE0-A056-F532534F10DA/f9abfee0-1698-4d14-9c88-39ceac7fcf80/Riesgoslaborales.pdf>.
22. Maiara Bordigon M. Problemas de Salud entre los profesionales de Enfermería y factores realcionados. Enfermería Global. 2018 Julio; 1(51).
23. Aguilar Cerecedo S,Santes Bastián M,Ángel Salaza M, Blanca Lavoignet Acosta,Higinio Fernández Sánchez. FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 Y SÍNDROME METABÓLICO ENTRE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA. Revista Médica de la Universidad Veracruzana. [Online].; 2018 [cited 2019 FEBRERO. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2018/muv182e.pdf>.
24. Gerónimo, M.; Mendieta, M.; Moccia, M. Opinión acerca de las condiciones de trabajoy estilo de vida en el área de Enfermería” Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2014.
25. Villafuentes Peña, C. Actividad física y comportamiento sedentario del personal de enfermería con base en el Cuestionario Mundial sobre la Actividad Física (GPAQ). Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018; 26(4).
26. Rivera Palacios Rosa Edith AMLB. Calidad de Vida Laboral del Personal de enfermería en una institución de. [Online].; 2018 [cited 2019 Marzo. Available from: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/555/534>.
27. J. RM. Calidad de vida laboral. [Online].; 2015 [cited 2019 Enero. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-calidad-asistencial-256-pdf-S1134282X10001168>.
28. Quintana-Zavala María Olga PKTSCK. PERCEIVED QUALITY OF LIFE AT WORK ACCORDING TO LEVEL OF CARE AND NURSE CATEGORY. Cienc. enferm. [Online].; 2015 [cited 2019 Marzo. Available from: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-)

[95532015000300005&lng=es. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300005.](http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000300005)

29. Quintana Zavala M, SCK, FIC. CALIDAD DE VIDA LABORAL DE ENFERMERAS DE UN HOSPITAL PRIVADO. *Biocencia*. 2016; 18(1).
30. EA. L. The nature and causes of job satisfaction. *Handbook of industrial and organizational psychology*. 1st ed. Chicago: Rand Mc Nally; 197.
31. Pablos-González M.<sup>a</sup> del Mar CDS. Satisfacción laboral de las enfermeras de los Hospitales Públicos de Badajoz. *Med. segur. trab.* 2015 Junio; 61(239).
32. Fernández Araque A, Cuairán Sola M, Curbelo Rodríguez R. Calidad de vida profesional de enfermería en urgencias de un hospital de referencia. *Enfermería Global*. [Online].; 2016 [cited 2019 Enero]. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/235781/192521>.
33. Ramirez M. INFAD. [Online].; 2017 [cited 2019 Abril 4]. Available from: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v4.1053>.
34. Koteckewis P, Gonçalves M, Trevisan. Enfermedades crónicas no transmisibles y el estrés de los trabajadores de enfermería de unidades quirúrgicas. *scielo*. 2017 Abril; 16(46).
35. Gualpa Lema, Sacoto Nasput Nt, Alvarez Ochoa, Guallpa Gonzalez, Cordero Cordero GD. Factores de riesgo cardiovascular en profesionales de enfermería. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2018; 34(2).
36. Sosa Cerda OR CRSRPM. Calidad de vida profesional del personal de enfermería. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2014 Enero; 1(16).
37. Fuentes PBM. Prevalencia de lumbalgia y factores de riesgo en enfermeros. *Manisalez*. 2011 Marzo; 1(16).
38. Carreño S, Carrillo G, Chaparro L, Sanchez B, Vargas E. Caracterización del talento humano en salud que atiende a personas con enfermedad crónica: Construcción de una encuesta. *Revista de la facultad de Ciencias*. 2015 Julio; 13(1).

## ANEXOS

### Anexo 1: Consentimiento Informado



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**



**Proyecto Calidad de vida en los profesionales de enfermería Distrito de salud  
Chambo - Riobamba**

En el Distrito de Salud Chambo-Riobamba, se desarrolla una investigación en el área de la Salud Pública, que permitirá determinar la calidad de vida del personal de enfermería que labora en el mencionado distrito, durante el periodo octubre 2018 a marzo 2019, lo que facilitará la descripción de las características sociodemográficas y clínicas; así como identificar factores de riesgos de enfermedades crónicas presentes en esta población.

Usted ha sido seleccionado(a) para formar parte de esta investigación, por lo que, de estar de acuerdo, se le aplicará un cuestionario que permitirá recopilar la información, la que será de carácter confidencial. Únicamente los investigadores tendrán accesibilidad a la misma, la que se utilizará cumpliendo los principios de la ética profesional.

Al respecto, declaro que “he leído la información proporcionada, teniendo la oportunidad de preguntar sobre ella y se me han esclarecido las dudas que he planteado; por lo que, consiento voluntariamente participar en este estudio”, y para que así conste, firmo la presente:

Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Número de cédula: \_\_\_\_\_

Firma del participante \_\_\_\_\_

## Anexo 2: Escala de Calidad de Vida y Satisfacción en Pacientes (ECVS-P)

### ESCALA DE CALIDAD DE VIDA Y SATISFACCIÓN EN PROFESIONALES DE LA SALUD (ECVS-PS)

De: C. Peñacoba y cols., 2004 y adaptado por K. Figueredo y cols., 2008, 2017, 2018 – PROTOCOLO DE REGISTRO DATOS GENERALES. Marque con una cruz (X) según corresponda.

<b>Nombres</b>	<b>y</b>	<b>apellidos:</b>
<hr/>		
<b>Profesión:</b> _____ <b>Tiempo de experiencia profesional:</b> 11 meses o menos _____ 1 a 3 años _____ 4 a 6 años _____ 7 años o más _____		
<b>Tiempo de experiencia en el servicio:</b> 11 meses o menos _____ 1 a 3 años _____ 4 a 6 años _____ 7 años o más _____		
<b>Distrito de Salud:</b> _____ <b>Unidad Operativa:</b> _____		
<b>Hospital:</b> _____		
<b>Edad en años:</b> menos de 25 _____ De 26 a 35 _____ De 36 a 45 _____ De 46 a 55 _____ 56 años y más _____		
<b>Género:</b> Femenino _____ Masculino _____		
<b>Auto identificación étnica:</b> Blanco _____ Mestizo _____ Indígena _____ Afro-ecuatoriano _____		
<b>Estado civil:</b> Soltero/a _____ Casado/o _____ Divorciado/a _____ Viudo/a _____ Unión libre _____		
<b>No. de hijos:</b> 11 meses o menos _____ 1 a 5 _____ 6 a 10 _____ 11 a 15 _____ 16 a 20 _____ 21 a 25 _____ 26 años y más _____		
<b>Nivel de instrucción:</b> Técnico _____ Tercer nivel _____ Cuarto nivel _____		
<b>¿Con quién vive Usted?</b> Sola _____, Esposo/a, _____ Hijo/s _____, Nieto/s _____, Madre _____, Padre _____, Hermano/s _____, Sobrino/s _____, Suegra _____, Suegro _____, Otras personas _____		
<b>Posee usted diagnóstico de:</b> Hipertensión Arterial _____, Diabetes Mellitus tipo I _____, Diabetes Mellitus tipo II _____, Enfermedad cardiovascular _____, Sobrepeso _____, Obesidad _____, Ninguna _____		
<b>Posee usted diagnóstico de:</b> Cáncer: Sí _____, No _____, Localización _____		
<b>Consecuencias de la enfermedad:</b> Sí _____, No _____, ¿Cuáles? _____		
<b>Posee usted diagnóstico de otras enfermedades:</b> Sí _____, No _____, ¿Cuáles? _____		
<b>Posee usted capacidades especiales:</b> Sí _____, No _____,		
<b>Consumo de:</b> Café _____, Té _____, Alcohol _____, Tabaco: _____, Ninguno: _____		
<b>Realiza:</b> Ejercicios físico Sí _____ No _____ Frecuencia: Diario _____ Semanal _____ Fines de semana _____		

ESCALA DE CALIDAD DE VIDA Y SATISFACCIÓN EN PROFESIONALES DE LA SALUD (ECVS-PS)

**De: C. Peñacoba y cols., 2004 y adaptado por K. Figueredo y cols., 2008, 2017, 2018 – PROTOCOLO DE REGISTRO**

Las preguntas que se realizan a continuación están dirigidas a identificar dimensiones que exploran: a) calidad de vida, b) satisfacción en relación con la atención de salud recibida y c) de forma general con la vida en el ámbito personal y profesional. En tal sentido, marque con una cruz (X) la o las respuestas que se ajustan a su condición de salud.

No	A- Dimensiones básicas de calidad de vida Considera usted que su enfermedad le:	NADA	POCO	MUCHO
1	¿Afecta para realizar el trabajo?			
2	¿Ha generado cambios de carácter o de comportamiento?			
3	¿Limita su actividad física?			
4	¿Requiere de autoaprendizaje para adaptarse a las limitaciones que la misma provoca?			
5	¿Produce limitaciones laborales?			
6	¿Produce limitaciones sociales?			
7	¿Afecta su descanso y sueño?			
8	¿Genera problemas económicos?			
9	¿Provoca alteraciones en el funcionamiento de su familia?			

No	B- Dimensiones en relación con la atención de salud y laboral recibida	SI	NO	A VECES
10	¿La unidad de salud le proporciona los medicamentos para el cuidado de su enfermedad?			
11	¿Está satisfecho con la atención que ha recibido del personal de salud?			
12	¿Está satisfecho con el trato que ha recibido del personal de salud?			
13	¿Está satisfecho con la atención recibida en su centro laboral?			
14	¿Está satisfecho con los permisos que puede obtener por razones de su enfermedad?			
15	¿Está satisfecho de las condiciones físicas en las cuales usted desarrolla su trabajo?			

No	C- Valore el nivel general de satisfacción con su:	INSATISFECHO	POCO SATISFECHO	SATISFECHO
16	Vida personal			
17	Vida profesional			