



ORIGINALES

Calidad de vida en el trabajo de enfermeros de instituciones hospitalarias de la red pública

Qualidade de vida no trabalho de enfermeiros de instituições hospitalares da rede pública

Quality of life at work of nurses in public hospital institutions

Eduarda dos Santos Ribeiro¹
Elianara Kelly Vieira da Silva¹
Letícia de Albuquerque Jatobá¹
Wanneska Nogueira Andrade¹
Lays Nogueira Miranda¹

¹ Centro Universitario Tiradentes - UNIT, Maceió, Alagoas, Brasil. eduarda.dsantos@souunit.com.br

<https://doi.org/10.6018/eglobal.456911>

Recibido: 20/11/2020

Aceptado: 5/03/2021

RESUMEN

Objetivo: Analizar la Calidad de Vida en el Trabajo (CVT) de enfermeras en hospitales públicos.

Método: Estudio cuantitativo descriptivo transversal, realizado en dos hospitales públicos ubicados en la ciudad de Maceió / AL, de febrero a abril de 2020, donde 78 enfermeros respondieron dos cuestionarios auto-cumplimentados, el primero de ellos sociodemográfico y otro cuestionario estructurado relacionado con la evaluación CVT (TQWL-42). Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva.

Resultados: Predominó el sexo femenino (93,6%), carga total de trabajo de 60 horas o más (56,4%), turnos de mañana, tarde y noche (41%), tipo de contrato público (74,4%), el aspecto de significación de la tarea tuvo un promedio positivo (4,34) y el aspecto de servicios de salud y asistencia social tuvo un promedio negativo (2,35). El ámbito psicológico / conductual predominó con una media de (3,69) y, según la representación gráfica de la muestra según el TQWL-42, el aspecto de significación de la tarea obtuvo un resultado satisfactorio (83,49).

Conclusiones: El CVT de los enfermeros fue evaluado como ni positivo ni negativo, requiriendo la ampliación de nuevos estudios sobre la importancia de los aspectos, para resolver los problemas en cuestión.

Palabras Clave: Calidad de vida; Salud del trabajador; Enfermería.

RESUMO:

Objetivo: Analisar a Qualidade de Vida no Trabalho (QVT) dos enfermeiros de instituições hospitalares da rede pública.

Método: Estudo quantitativo descritivo de corte transversal, realizado em dois hospitais públicos localizados no município de Maceió/AL, no período de fevereiro a abril de 2020, onde 78 enfermeiros responderam dois questionários de autopreenchimento, sendo o primeiro um questionário

sociodemográfico e outro questionário estruturado relacionados à avaliação da QVT (TQWL-42). Os dados foram analisados por meio de estatística descritiva.

Resultados: Predominou o sexo feminino (93,6%), carga horária total de 60h ou mais (56,4%), turnos de trabalho matutino, vespertino e noturno (41%), tipo de contrato concursado (74,4%), o aspecto significância da tarefa apresentou média positiva (4,34) e o aspecto serviço de saúde e assistência social apresentou média negativa (2,35). Prevaleceu a esfera psicológico/comportamental com a média de (3,69) e, segundo a representação gráfica da amostra de acordo com o TQWL-42, o aspecto significância da tarefa obteve resultado satisfatório (83,49).

Conclusão: A QVT dos enfermeiros foi avaliada como nem positiva, nem negativa, sendo necessário a ampliação de novos estudos sobre a importância dos aspectos, a fim de solucionar as problemáticas em questão.

Palavras-chave: Qualidade de vida; Saúde do trabalhador; Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: To analyze the Quality of Life at Work (QWL) of nurses in public hospitals.

Method: Quantitative descriptive cross-sectional study, carried out in public hospitals located in the city of Maceió / AL, from February to April 2020, from where 78 nurses answered the self-fulfilled questionnaires, the first sociodemographic and other structured questionnaire related to its evaluation QWL (TQWL-42). The data were analyzed by means of descriptive statistics.

Results: Female sex predominated (93.6%), total workload of 60 hours or more (56.4%), working hours, afternoon and night (41%), type of public contract (74.4%), the aspect of significance of the positive attitude (4.34) and the aspect of health services and social assistance as negative (2.35). The psychological / behavioral scope predominated with a mean of (3.69) and, according to the graphical representation of the subject according to the TQWL-42, the aspect of significance of the task obtained a satisfactory result (83.49).

Conclusion: The QLT of the sick was evaluated as positive in negative, requiring the expansion of new studies on the importance of aspects, to solve the problems in question.

Keywords: Quality of life; Salud del trabajador; Nursing.

INTRODUCCIÓN

Calidad de Vida (CV) es establecida a través de conceptos interdisciplinarios de conocimiento que alcanza factores psíquicos y sociales, considerando percepciones acerca de la vida y sus valores individuales, objetivos y preocupaciones. Se resalta que tal definición se torna amplia por abarcar la autoevaluación de muchos contextos de la vida, como autocuidado, nivel socioeconómico y bienestar espiritual, físico y psicomental ⁽¹⁾.

En el ámbito profesional, se evidencia la influencia del estrés en el ambiente de la CV del individuo, situación particularmente observada en los profesionales del área de salud, en especial el enfermero, pues la práctica profesional exige acciones de alta complejidad y estrechas relaciones humanas, al final, lo mismo se relaciona directamente con el paciente, lidiando con todos los tipos de emociones, incluso la muerte ⁽²⁾.

Se puede relacionar como fuente de estrés cualquier acción en que el enfermero necesita enfrentar y/o adaptarse. De esa forma, los aspectos asociados a esas actividades en el sector hospitalario, como la realización de los cuidados en pacientes graves, sonidos de equipamientos, alto movimiento de personas, sobrecarga de trabajo, insatisfacción profesional, baja remuneración, baja valoración de profesión, conflictos interpersonales, jornada doble y nocturna, psicológico para lidiar con la muerte, entre otros, factores esos que interfieren de modo directo en la CV del individuo, afectando su eficacia en el ejercicio profesional ⁽³⁾.

En el contexto nacional, estudios relacionados a la Calidad de Vida en el Trabajo (CVT) son considerados exiguos, principalmente en la rama de la enfermería, realidad esa que afecta directamente la vida del profesional, visto que el bienestar se refiere a un factor paralelo a la salud del individuo, lo que puede acarrear en un impacto social significativo, pues interfiere tanto en la vida del trabajador, cuanto del ser que necesita de los cuidados ⁽⁴⁾.

Estudios apuntan que la calidad de la asistencia prestada por los profesionales de enfermería sufre influencia de muchos elementos, por ejemplo, la convivencia interpersonal en el ámbito profesional, remuneración satisfactoria, reconocimiento y valoración de la función realizada, más allá de factores externos, como salud, ocio y condición afectiva, aspectos estén directamente relacionados con la CVT ⁽⁵⁾.

Así, considerando el enfermero como parte fundamental del planeamiento y ejecución de la asistencia prestada en el ámbito hospitalario, surge la necesidad de analizar la CVT de esos profesionales que trabajan en instituciones hospitalarias de la red pública, a fin de contribuir al análisis crítico de las condiciones de vida y salud de estos, así como provocar la reflexión de los gestores acerca de la importancia de elaboración de estrategias que favorecen la CV de sus trabajadores, a fin de fomentar la mejora de la asistencia prestada.

MÉTODO

Se trata de un estudio cuantitativo descriptivo de corte transversal, una vez que busca observación del factor y del efecto en un mismo momento histórico, con base en la evaluación individual de cada uno de los miembros de la población, en el cual puede ocurrir por medio de censo o muestreo de parte de ella ^(6,7).

El presente estudio fue desarrollado en hospitales de la red pública de salud ubicados en el municipio de Maceió/Al, en que la colecta de datos se dio entre los meses de abril y mayo de 2020, bajo gestión de las esferas administrativas estadual y federal, siendo la muestra compuesta por 78 enfermeros de esas unidades hospitalarias. El reclutamiento de los participantes ocurrió por medio de muestreo aleatorio simple.

Fueran incluidos en este estudio enfermeros efectivos o contratados, con edad por encima de 18 años y registrados en el Consejo Regional de Enfermería de Alagoas (COREN/AL) y excluidos los enfermeros que ejercían exclusivamente función administrativa, estaban en período de licencia (maternidad, sin vencimientos, calificación profesional y otras) y tuviesen menos de un año de actuación profesional como enfermeros en el ámbito hospitalario.

El presente estudio fue realizado por medio de la aplicación de dos cuestionarios de auto relleno, siendo el primero un cuestionario sociodemográfico y el otro un cuestionario estructurado relacionado a la evaluación de la CVT (TQWL-42)⁽⁸⁾. El primer instrumento se trata de un cuestionario estructurado conteniendo cuestiones relacionadas a los datos personales (edad, género, estado civil, escolaridad y presencia de hijos/dependientes), al proceso de trabajo (titulación, presencia de otros vínculos, carga horaria semanal en la unidad hospitalaria y sumándose a otros vínculos, unidad hospitalaria en que trabaja, tiempo medio de desplazamiento hasta el trabajo, renta mensual total y por vínculo, tiempo de actuación en el ámbito

hospitalario, sector de actuación, turnos de trabajo, tipo de contrato de trabajo) y la salud (uso de medicamentos, actividades de ocio, sueño y reposo, comorbilidad y práctica de actividad física).

El instrumento TQWL-42 fue desarrollado y validado con el objetivo de evaluar la CVT, con base en los moldes de los instrumentos WHOQOL y con el objetivo de evaluar la CVT de forma global sin enfoque en un aspecto específico. Así, el mismo está compuesto por 47 cuestiones, de las cuales cinco son destinadas al conocimiento del muestreo y cuarenta y dos están divididas en cinco esferas: Biológica/Fisiológica, Psicológica/Comportamental, Sociológica/Relacional, Económica/Política y Ambiental/Organizacional⁽⁸⁾.

Después del relleno, los formularios fueron recogidos por los investigadores, atendiendo la disponibilidad de los participantes, para procesamiento y análisis de los datos. Los datos colectados fueron organizados en planillas del Microsoft Office Excel® para formulación del banco de datos y realización de estadística descriptiva.

El estudio fue autorizado por el Comité de Ética e Investigación del Centro Universitario Tiradentes CEP/UNIT de Maceió-AL, parecer nº 3.814.667 y bajo el número de registro en la Plataforma Brasil - CAAE:14364819.4.0000.5641.

RESULTADOS

Los datos sociodemográficos de los enfermeros evaluados fueron distribuidos por grupo de edad, género, estado civil, hijos dependientes, escolaridad, renta mensual total y uso de medicamento controlado. La mayoría de los enfermeros estaban incluidos en el grupo de edad de 36-46 años (44,8%), el género femenino he prevalecido (93,6), estado civil casado(a)/unión estable (74,3%), un hijo (34,6), nivel superior completo (55,1), 7 o más sueldos mínimos (44,9%) y no utilizaba medicamento controlado (88,5%), como ilustrado en la tabla 1.

Tabla 1: Perfil sociodemográfico de los enfermeros de la red pública de salud del estado de Alagoas. Maceió (AL), Brasil, 2020.

Variable	Frecuencia	%
Grupo de edad		
25-35 años	27	34,6
36-46 años	35	44,8
47-57 años	11	14,1
58-64 años	5	6,4
Género		
Femenino	73	93,6
Masculino	5	6,41
Estado civil		
Soltero(a)	10	12,82
Casado(a) / Unión estable	58	74,36

Viudo(a)	0	0,00
Separado(a)/ Divorciado(a)	10	12,82
Hijos dependientes		
Ninguno	16	20,5
Uno	27	34,6
Dos	25	32,1
Tres o más	10	12,8
Escolaridad		
Nivel superior completo	43	55,1
Lato sensu	29	37,2
Stricto sensu	6	7,7
Renta mensual total		
Hasta 3 sueldos	3	3,8
3-5 sueldos	19	24,4
5-7 sueldos	21	26,9
7 o más	35	44,9
Uso de medicamento controlado		
Sí	9	11,5
No	69	88,5

Fuente: datos de la investigación

El perfil de trabajo de los enfermeros fue evaluado de acuerdo con la cantidad de vínculos de trabajo, carga horaria total, sector hospitalario, tiempo medio de desplazamiento, tiempo de servicio en la empresa, turno de trabajo y tipo de contrato, como ilustrado en la tabla 2. La mayoría de los enfermeros poseían solo un vínculo de trabajo (39,7%), carga horaria total de 60 horas/semana o más (56,4%), actuantes en las unidades de internación (29,5%), tiempo de desplazamiento hasta el trabajo de 15-30 minutos (41,0%), tiempo de servicio en la empresa de 3-5 años (33,3%), trabajaban en los turnos matutino, vespertino y nocturno (41,0%) y tenían concurso público (74,4%).

Tabla 2: Perfil de trabajo de los enfermeros de la red pública de salud del estado de Alagoas. Maceió (AL), Brasil, 2020.

Variable	Frecuencia	%
Vínculos de trabajo		
Un vínculo	31	39,7
Dos vínculos	27	34,6
Tres vínculos o más	20	25,6
Carga horaria total		
20 horas/semana	1	1,3
24 horas/semana	2	2,6

30 horas/semana	16	20,5
36 horas/semana	11	14,1
40 horas/semana	2	2,6
50 horas/semana	1	1,3
56 horas/semana	1	1,3
60 horas/semana ou mais	44	56,4
Sector hospitalario		
UTI/UCI	20	25,6
Emergencia	15	19,2
Unidades de internamiento	23	29,5
Ambulatorio	5	6,4
Centro Quirúrgico/CME	7	9,0
Pré-parto	1	1,3
Otros	7	9,0
Tiempo medio de desplazamiento		
5-15 min.	7	9,0
15-30 min.	32	41,0
40 min-1h	28	35,9
1h o más	11	14,1
Tiempo de servicio en la empresa		
1-3 años	10	12,8
3-5 años	26	33,3
5-10 años	24	30,8
10 años o más	18	23,1
Turno de trabajo		
Matutino	2	2,6
Matutino y vespertino	23	29,5
Vespertino	6	7,7
Vespertino y nocturno	7	9,0
Nocturno	8	10,2
Matutino, vespertino y nocturno	32	41,0
Tipo de contrato		
Contratado	20	25,6
Concursado	58	74,4

Fuente: datos de la investigación

La caracterización de la muestra fue distribuida de acuerdo con los aspectos del instrumento TQWL-42, como ilustrado en la tabla 3. Los aspectos disposición física y mental (3,06), capacidad de trabajo (3,93), autoestima (3,79), significación de la tarea (4,34), feedback (3,77), relaciones interpersonales (3,81), autonomía (3,31), tiempo de ocio (3,06), recursos financieros (3,11), seguridad de trabajo (3,62), variedad de la tarea (3,13), identidad de la tarea (3,69) y autoevaluación de la QV (3,09) presentaron medias positivas.

Los aspectos servicio de salud y asistencia social (2,35), tiempo de reposo (2,88), desarrollo personal y profesional (2,85), libertad de expresión (2,94), beneficios extras (2,74), jornada de trabajo (2,74), condición de trabajo (2,60) y oportunidad de crecimiento (2,60) presentaron medias negativas.

Tabla 3: Caracterización de la muestra de acuerdo con la distribución de los aspectos del instrumento TQWL-42. Maceió (AL), Brasil, 2020.

Aspecto	Media ± DP	Mínimo	Máximo
Disposición física y mental	3,06 ± 0,72	1,50	4,50
Capacidad de trabajo	3,93 ± 0,73	2,00	5,00
Servicio de salud y de asistencia social	2,35 ± 0,91	1,00	5,00
Tiempo de reposo	2,88 ± 0,73	1,50	4,50
Autoestima	3,79 ± 0,64	2,50	5,00
Significación de la tarea	4,34 ± 0,51	3,00	5,00
Feedback	3,77 ± 0,65	2,00	5,00
Desarrollo personal y profesional	2,85 ± 1,02	1,00	5,00
Libertad de expresión	2,94 ± 1,03	1,00	5,00
Relaciones interpersonales	3,81 ± 0,70	1,00	5,00
Autonomía	3,31 ± 0,86	1,00	5,00
Tiempo de ocio	3,06 ± 0,94	1,00	5,00
Recursos financieros	3,11 ± 1,00	1,00	5,00
Beneficios extras	2,74 ± 1,03	1,00	5,00
Jornada de trabajo	2,74 ± 0,67	1,50	5,00
Seguridad de trabajo	3,62 ± 0,84	1,00	5,00
Condiciones de trabajo	2,60 ± 0,77	1,00	4,50
Oportunidad de crecimiento	2,60 ± 0,80	1,00	4,50
Variedad de la tarea	3,13 ± 0,72	1,00	5,00
Identidad de la tarea	3,69 ± 0,70	2,00	5,00
Autoevaluación de la QV	3,09 ± 0,77	1,50	4,50

DP = desviación patrón

Fuente: datos de la investigación

La caracterización de la muestra de acuerdo con la distribución de las esferas mostró que la esfera psicológica y comportamental presentó media homogénea (3,69), como ilustrado en la tabla 4. Las esferas sociológico y relacional (3,28), económico y político (3,05), biológico y fisiológico (3,05) y ambiental y organizacional (3,01) presentaron

medias heterogéneas. La media general (3,21) indicó que los resultados obtenidos no fueran ni satisfactorios ni insatisfactorios.

Tabla 4: Caracterización de la muestra de acuerdo con la distribución de las esferas del instrumento TQWL-42. Maceió (AL), Brasil, 2020.

Esferas	Media ± DP	Mínimo	Máximo
Biológico e fisiológico	3,05 ± 0,54	1,75	4,25
Psicológico y comportamental	3,69 ± 0,50	2,63	4,88
Sociológico y relacional	3,28 ± 0,58	2,00	4,50
Económico y político	3,05 ± 0,68	1,38	4,50
Ambiental y organizacional	3,01 ± 0,54	1,75	4,38
General	3,21 ± 0,45	2,10	4,33

DP = desviación patrón

Fuente: datos de la investigación

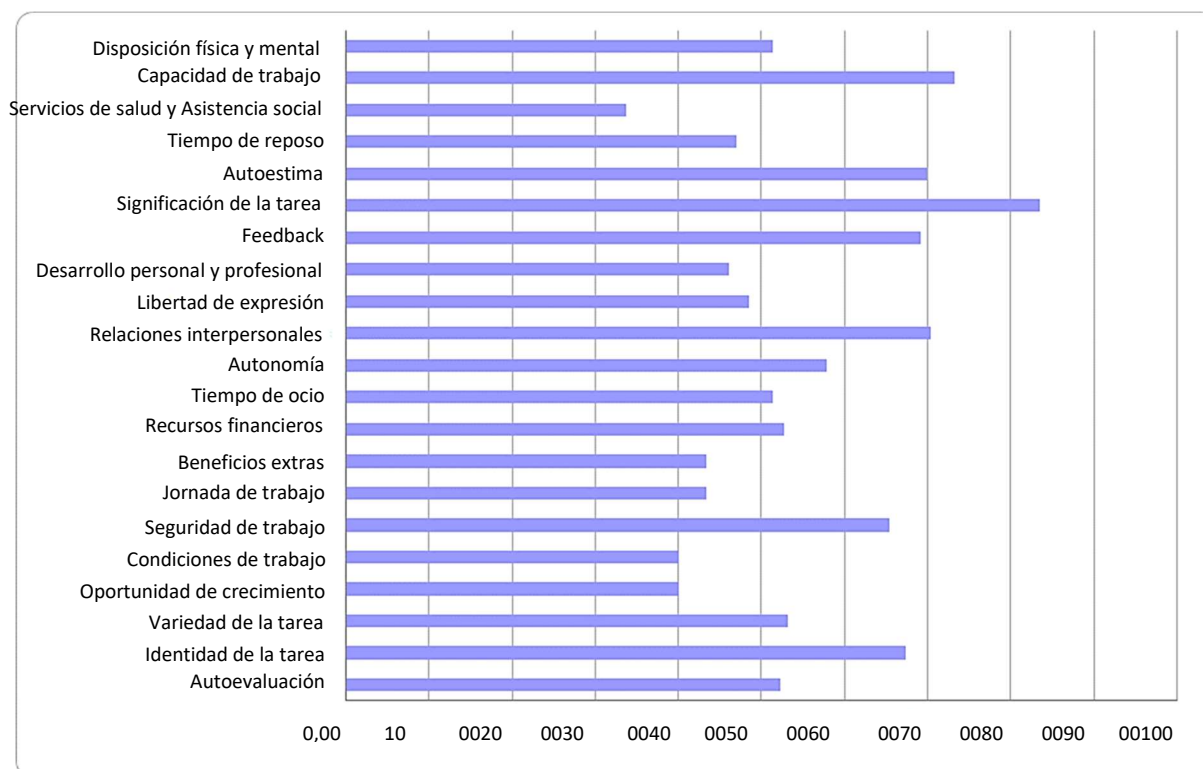
La representación gráfica de la muestra evidenció que el aspecto significación de la tarea presentó resultado muy satisfactorio con media 83,49, seguido de disposición física y mental (51,44), capacidad de trabajo (73,24), autoestima (69,87), feedback (69,63), relaciones interpersonales (70,35), autonomía (57,85), tiempo de ocio (51,44), recursos financieros (52,72) seguridad de trabajo (65,38), variedad de la tarea (53,21), identidad de la tarea (67,31) y autoevaluación de la CV (52,24), los cuales presentaran resultados satisfactorios.

Los aspectos insatisfactorios fueran servicio de salud y asistencia social (33,65), tiempo de reposo (46,96), desarrollo personal y profesional (46,15), libertad de expresión (48,56), beneficios extras (43,43), jornada de trabajo (43,43), condiciones de trabajo (40,06) y oportunidad de crecimiento (40,06).

La representación gráfica de la muestra, de acuerdo con la figura 1, comprobó que el aspecto significación de la tarea presentó resultado muy satisfactorio con media 83,49, seguido de disposición física y mental (51,44), capacidad de trabajo (73,24), autoestima (69,87), feedback (69,63), relaciones interpersonales (70,35), autonomía (57,85), tiempo de ocio (51,44), recursos financieros (52,72) seguridad de trabajo (65,38), variedad de la tarea (53,21), identidad de la tarea (67,31) y autoevaluación y la CV (52,24), los cuales presentaron resultados satisfactorios.

Los aspectos insatisfactorios fueran servicio de salud y asistencia social (33,65), tiempo de reposo (46,96), desarrollo personal y profesional (46,15), libertad de expresión (48,56), beneficios extras (43,43), jornada de trabajo (43,43), condiciones de trabajo (40,06) y oportunidad de crecimiento (40,06).

Figura 1: Representación gráfica de la muestra de acuerdo con la distribución de los aspectos del instrumento TQWL-42. Maceió (AL), Brasil, 2020.



Fuente: datos de la investigación

DISCUSIÓN

La mayoría de los enfermeros entrevistados en el presente estudio son del género femenino (93,6%), dato que se torna comprensible debido al hecho de que, por naturaleza, las mujeres son vinculadas a la práctica del cuidado, ocasionando una grande discrepancia en el número de enfermeras actuantes en relación con los profesionales enfermeros del género masculino ^(9,10).

Otra variable estudiada fue el estado civil, que posee una relación directa con la CV del individuo, así, ese estudio presentó la mayor parte de los trabajadores como casado(a)/unión estable (74,36%). La literatura indica que, compartir conexiones afectivas, poseer vínculos conyugales, tener y crear hijos, disfrutar de una compañía y tener a alguien para dividir emociones y opiniones, son factores que influyen de forma positiva en la CV, una vez que el ser humano, por naturaleza, necesita de contacto social para un desarrollo saludable ⁽¹⁰⁾.

Se comprobó que 55,13% de los profesionales poseen solo nivel superior completo, y que eso influencia en la CV del individuo, ya que profesionales que poseen menor escolaridad tiende a afrontar situaciones más complicadas al ejercer la función, como también diariamente, generando un efecto negativo en la CV del trabajador. ^(11,9)

Los resultados de este estudio, acerca de la CVT de enfermeros de la red pública de salud, apuntan que el aspecto significación de la tarea presentó resultado muy satisfactorio con media 83,49 y los aspectos disposición física y mental, capacidad de

trabajo, autoestima, feedback, relaciones interpersonales, autonomía, tiempo de ocio, recursos financieros, seguridad de trabajo, variedad de la tarea, identidad de la tarea, autoevaluación de la CV fueran aludidos como satisfactorios (51,44, 73,24, 69,87, 69,23, 70,35, 57,85, 51,44, 52,72, 65,38, 53,21, 67,31, 52,24, respectivamente).

Aun, fueron citados como insatisfactorios los aspectos servicio de la salud y asistencia social, tiempo de reposo, desarrollo personal y profesional, libertad de expresión, beneficios extras, jornada de trabajo, condiciones de trabajo y oportunidad de crecimiento (33,65, 46,96, 46,15, 48,56, 43,43, 43,43, 40,06, 40,06, respectivamente).

Los aspectos citados arriba, evaluados en una escala de 1 a 5, hacen parte del TQWL-42⁽⁸⁾, instrumento de medida de la CVT utilizado en el presente estudio, que posee 5 esferas, siendo estas biológica y fisiológica, psicológica y comportamental, sociológica y relacional, económica y política, ambiental y organizacional, en las cuales presentaron media general de 3,21, significando que los resultados obtenidos no fueron satisfactorios, ni insatisfactorio, o sea, la CVT fue analizada por los integrantes como ni buena, ni mala. Además, la esfera que indicó mayor homogeneidad fue la psicológica y comportamental, esto es, los aspectos envueltos mostraron poca diferencia entre los resultados y la de mayor heterogeneidad, la esfera sociológico y relacional, significando que los resultados presentaron discrepancia entre las respuestas.

En lo que afecta la disposición física y mental, los datos obtenidos en la presente investigación apuntan una media de 3,06, siendo ese aspecto fuertemente influenciado por factores relacionados a la privación de sueño, trabajo nocturno, desgaste físico, entre otros, pues durante el sueño ocurren procesos neurobiológicos que son fundamentales para la disposición del individuo durante el día. Así, el sujeto que se priva de ese momento tiene el ánimo afectado. Aun, en lo que se refiere al trabajo nocturno y desgaste físico, se tiene lo que es capaz de cambiar el ciclo de sueño del profesional, acarreando en efectos negativos como obesidad, ansiedad, irritabilidad, insomnio, cansancio y desánimo⁽¹²⁾.

En cuanto a la capacidad de trabajo, los datos obtenidos exhiben que la mayoría de los enfermeros estudiados se siente capaces de realizar su función, presentando media de 3,93, lo que coincide con el estudio desarrollado en el municipio de Ponta Grossa, PR, donde lo mismo apunta que el estrés, dolor, depresión y el agotamiento profesional se relacionan con la pérdida de empatía, lo que afecta a CV, causando impactos en su capacidad de trabajo⁽¹³⁾.

Al analizar los factores relacionados a la significación de la tarea, este estudio obtuvo media 4,34, lo que representa un resultado muy satisfactorio, significando que los participantes del estudio ven su función como de gran importancia, lo que influye positivamente en el bienestar del individuo, ya que sentirse satisfecho con el trabajo acarrea un mejor desarrollo del desempeño para asistencia adecuada para con los pacientes^(12,14).

Es importante resaltar que el feedback advenido de las gerencias también contribuye para el proceso de trabajo y debe ser reconocido por los profesionales como una estrategia para regular la atención desarrollada, al mismo tiempo que contribuye a la orientación de las prácticas y selecto de aquellas que presentaron resultados más eficientes, con la finalidad de conferir valor a los profesionales y su proceso de

trabajo, visto que el apoyo de superiores y profesionales influye en la satisfacción con el trabajo y con la vida ^(11,15).

Otro aspecto estudiado fue la libertad de expresión, sobre la cual el presente estudio obtuvo media de 2,94, significando que gran parte de los enfermeros entrevistados exponen como insatisfactorio ese aspecto, que es representado como permisión para pensar y opinar en el local de trabajo, una vez que el habla vivenciada en el ejercicio de la función es imprescindible en la estructuración del trabajo, pues influye de forma directa en el placer y autonomía de los profesionales ⁽¹⁶⁾.

En lo que se refiere a la autonomía, la media obtenida fue 3,31, teniendo ese aspecto fuerte vínculo con la independencia profesional y toma de decisiones, que posibilita a los enfermeros libertad para la realización de las actividades laborales dentro de sus conocimientos, con el objetivo de generar resultados positivos, a fin de causar impacto benéfico en la calidad de vida de este, más allá de promocionar mejoría en la asistencia prestada al paciente ⁽¹⁷⁾.

En la evaluación del tiempo de ocio, este estudio concluye que la mayoría de los participantes del estudio apuntan poseer tiempo adecuado para ocio, lo que indica una evaluación positiva, pues individuos que no practican esas actividades poseen mayor chance de desarrollar Síndrome de Burnout, alteración psicológica derivada de alto nivel de estrés en el trabajo, causando perjuicio en su CV. Además, la disminución de oportunidad para actividades de ocio es consecuencia de varios factores, como: múltiples vínculos de trabajo, ritmo acelerado de trabajo y sobrecarga de trabajo ^(18,13,14).

El aspecto recursos financieros fue evaluado con media 3,11, siendo un resultado satisfactorio con tendencia a insatisfactorio, indicando que gran parte de los enfermeros apuntan una predisposición a la insatisfacción en lo que se refiere a remuneración. Bajo sueldo es un factor contribuyente para el aumento de la sobrecarga de trabajo, ya que obliga al profesional a asumir múltiples vínculos de trabajo. Además, la desvalorización financiera del profesional enfermero se da por la ley de la oferta y demanda, en que hay un mayor número de enfermeros para el número de vacantes para trabajo, causando una disminución del sueldo ^(9,12,19).

Al considerar los factores que pueden estar influyendo en la jornada de trabajo, es posible apuntar algunos aspectos: baja remuneración, sobrecarga de trabajo, trabajo nocturno y doble vínculo de trabajo. La CV del profesional de enfermería es afectada negativamente por un bajo sueldo, pues le obliga a buscar otro trabajo, incluso nocturno, para complementar sus finanzas, causando una sobrecarga física y emocional, influyendo de forma negativa en su CV ^(10,19-21).

Al analizar el factor condiciones de trabajo, este estudio obtuvo resultado insatisfactorio, señalando que la gran mayoría de los profesionales en cuestión presentan insatisfacción con las condiciones laborales. Se sabe que las circunstancias donde el profesional actúa interfieren directamente en su asistencia al paciente y aumentan los riesgos de accidentes y reacciones adversas, una vez que causa un sufrimiento psicofísico con desánimo, estrés, ansiedad, entre otros ^(12,14, 19,21).

En el análisis del aspecto oportunidad de crecimiento, este estudio alcanzó media de 2,60, lo que significa que la mayoría de los enfermeros en cuestión consideran que no hay un plan de carrera adecuado para la profesión, debido a la gran desvalorización existente, ausencia de reconocimiento y falta de motivación, factores estos que son imprescindibles para la realización profesional y mejora de la asistencia del enfermero⁽²²⁾.

CONCLUSIÓN

Así, el análisis de la CVT de los enfermeros fue evaluada como ni positiva, ni negativa, a través del cuestionario TQWL. Ante lo expuesto, se percibe que todos los aspectos aludidos poseen influencia directa en la CVT de los enfermeros, en especial los ítems que fueron aludidos como aspectos negativos en el presente estudio, como servicio de salud y asistencia social, tiempo de reposo, desarrollo personal y profesional, beneficios extras, jornada de trabajo, condiciones de trabajo y oportunidad de crecimiento. Esos datos sustentan la importancia de una mirada especial para los factores que influyen en la CVT del profesional enfermero, no solamente relacionados a las condiciones físicas, como también a las psicológicas, siendo esencial para esos trabajadores un planeamiento de mejoras y atención que alcance todos los puntos aludidos.

Con los resultados de esa investigación, es posible concluir que la CVT está relacionada con diversos factores psicofísicos e, incluso, incide en la calidad de la asistencia prestada al cliente en el ejercicio profesional. De esa forma, es necesaria la ampliación de nuevas investigaciones relacionadas a las temáticas abordadas, como la importancia del servicio de salud y asistencia social, autoestima y desarrollo personal y profesional, con el objetivo de obtener una mejor comprensión de esos factores y solucionar la problemática enfrentada por los gestores hospitalarios en lo que se refiere a la CVT de los enfermeros.

REFERENCIAS

1. Almeida MAB, Gutierrez GL, Marques R. Qualidade de vida: definição, conceitos e interfaces com outras áreas, de pesquisa. 22.ed. Escola de Artes, Ciências e Humanidades – EACH/USP, São Paulo; 2012. Disponible en: http://www.each.usp.br/edicoes-each/qualidade_vida.pdf.
2. Silva DSD, Tavares NVS, Alexandre ARG, Freitas DA, Breda MZ, Albuquerque MCS, et al. Depressão e risco de suicídio entre profissionais de Enfermagem: revisão integrativa. Rev Esc Enferm USP. 2015; 49(6):1027-1036. Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/reeusp/v49n6/pt_0080-6234-reeusp-49-06-1027.pdf.
3. Maia SC. Análise ergonômica do trabalho do enfermeiro na unidade de terapia intensiva: proposta para a minimização do estresse e melhoria para a qualidade de vida no trabalho [dissertação]. Santa Catarina (SC): Universidade Federal de Santa Catarina; 1999. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/xmlui/bitstream/handle/123456789/80626/144687.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
4. Pizzoli LML. Qualidade de vida no trabalho: um estudo de caso das enfermeiras do Hospital Heliópolis. Ciênc. saúde coletiva. 2005; 10(4): 1055-1062. Disponible en:

- https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232005000400028.
5. Ferro FF. Instrumentos para medir a qualidade de vida no trabalho e a ESF: uma revisão integrativa [dissertação]. Minas Gerais (MG): Universidade Federal de Minas Gerais; 2012. Disponível em: <https://www.nescon.medicina.ufmg.br/biblioteca/imagem/3756.pdf>.
 6. Bastos JL, Durquia RP. Um dos delineamentos mais empregados em epidemiologia: estudo transversal. *Scientia Medica*. 2007; 17(4): 229-232. Disponível em: <https://pdfs.semanticscholar.org/7577/438f4f985e091af06e96848ae3031f9c0206.pdf>.
 7. Rouquayrol MZ. *Epidemiologia e Saúde*. *Cad. Saúde Públ.* 1995; 11(1): 149-157. Disponível em: <https://scielosp.org/pdf/csp/1995.v11n1/154-157/pt>.
 8. Pedrosa B, Pilatti LA, Gutierrez GL, Picinin C. Construção e validação do TQWL-42: um instrumento de avaliação da qualidade de vida no trabalho. *Rev. salud pública*. 2014; 16 (6): 885-896. Disponível em: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2014.v16n6/885-896/>.
 9. Dias ACB, Chaveiro N, Porto CC. Qualidade de vida no trabalho de fisioterapeutas docentes no município de Goiânia, Goiás, Brasil. *Ciênc. saúde coletiva*. 2018; 23 (9): 3021-3030. Disponível em: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&nrm=iso&lng=pt&tlng=pt&pid=S1413-81232018000903021.
 10. Rego GMV, Rolim IL, Junior AD, Sardinha AHL, Lopes GSG, Coutinho NPS. Qualidade de vida no trabalho numa central de materiais e esterilização. *Rev Bras Enferm*. 2020; 73 (2): e20180792. Disponível em: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672020000200176.
 11. Barbosa ML, Menezes TN, Santos SR, Olinda RA, Costa GMC. Qualidade de vida no trabalho dos profissionais de saúde no sistema prisional. *Ciênc. saúde coletiva*. 2018. 23 (4): 1293-1302. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/mdl-29694571>.
 12. Santos EKM, Durães RF, Guedes MS, Rocha MFO, Rocha FC, Torres JDPRV, et al. O estresse nos profissionais de saúde: uma revisão de literatura. *HU rev*. 2019; 45(2): 203-211. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1048960>.
 13. Bordin D, Vascoski CV, Pereira ARG, Santos CB, Zanesco C, Fadel CB. Relação entre empatia e qualidade de vida: um estudo com profissionais da atenção primária à saúde. *Rev Min Enferm*. 2019; 23: e-1253. Disponível em: <https://cdn.publisher.qn1.link/reme.org.br/pdf/e1253.pdf>.
 14. Vieira GC, Ribeiro KV, Velasco AR, Pereira EAA, Cortez EA, Passos JP. Satisfação laboral e a repercussão na qualidade de vida do profissional de enfermagem. *ABCS health sci*. 2018; 43(3): 186-192. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-967951>.
 15. Czekirda M, Chruściel P, Czekirda N, Mirosław JJ. Psychosocial aspect of quality of life among working and unemployed nurses and midwives. *Ann Agric Environ Med*. 2017; 24 (3): 472-476. Disponível em: <http://www.aaem.pl/Psychosocial-aspect-of-quality-of-life-among-working-and-unemployed-nurses-and-midwives.72532,0,2.html>.
 16. Prestes FC, Beck CLC, Magnago TSBS, Silva RM. Indicadores de prazer e sofrimento no trabalho da enfermagem em um serviço de hemodiálise. *Rev. esc. enferm. USP*. 2015; 49 (3): 465-472. Disponível em:

- https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0080-62342015000300465&script=sci_arttext&tlng=pt.
17. Rigue AC, Dalmolin GL, Speroni KS, Bresolin JZ, Rigue AA. Satisfação profissional: percepção de enfermeiros de um hospital universitário. *Cogitare Enferm.* 2016; 21(3): 01-09. Disponível em: <https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/46199>.
 18. Dorneles AJA, Dalmolin GL, Andolhe R, Magno TSBS, Lunardi VL. Aspectos sociodemográficos e laborais associados ao burnout em trabalhadores da Enfermagem Militar. *Rev. bras. enferm.* 2020; 73(2): e20180350. Disponível em: http://www.revenf.bvs.br/pdf/reben/v73n2/pt_0034-7167-reben-73-02-e20180350.pdf.
 19. [Dias MO](#), [Souza NVDO](#), [Penna LHG](#), [Gallasch CH](#). Percepção das lideranças de enfermagem sobre a luta contra a precarização das condições de trabalho. *Rev. Esc. Enferm. USP.* 2019; 53: e03492. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1020380>.
 20. [Pimenta CJL](#), [Vicente MC](#), [Ferreira GR](#), [Frazão MCLO](#); [Costa TF](#), [Costa KNFM](#). Condições de saúde e características do trabalho de enfermeiros de um hospital universitário. *Rev. Rene.* 2020;21:e43108. Disponível em: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1087327>
 21. [Braga AG](#), [Valadares GV](#), [David FS](#), [Rosa LS](#). Visão interacionista das circunstâncias que interferem no estilo de vida de enfermeiros. *Rev. bras. enferm.* 2019; 72(1): 74-79. Disponível em: http://www.revenf.bvs.br/pdf/reben/v72s1/pt_0034-7167-reben-72-s1-0074.pdf.
 22. Assis BCS. Satisfação e sobrecarga de trabalho entre profissionais de equipes da atenção primária à saúde [dissertação]. Minas Gerais (MG): Universidade Federal de Minas Gerais; 2019. Disponível em: https://repositorio.ufmg.br/bitstream/1843/ENFC-BDJYG/1/bianca_cristina_silva_de_assis.pdf.

ISSN 1695-6141

© COPYRIGHT Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia