



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGM2024-30

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. BETSY MARCANO Prof. JESSICA ACEVEDO y Prof. CARLOS RODRIGUEZ SOTILLO, Reunidos en: Salón de Ginecología.

a la hora: 10:00am

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO – MARZO 2023.

Del Bachiller **MATA CARRIÓN YASAIRA CAROLINA** C.I.: 25933471, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	X
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	---

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 05 días del mes de Marzo de 2024


Prof. BETSY MARCANO
Miembro Tutor


Prof. JESSICA ACEVEDO
Miembro Principal


Prof. CARLOS RODRIGUEZ SOTILLO
Miembro Principal


Prof. IVAN AMARA RODRIGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado

DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez c/c Columbo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuelas Ciencias de la Salud- Planta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela.
Teléfono (0285) 6324976



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

ACTA

TGM2024-30

Los abajo firmantes, Profesores: Prof. BETSY MARCANO Prof. JESSICA ACEVEDO y Prof. CARLOS RODRIGUEZ SOTILLO, Reunidos en: Salón de Ginecología

a la hora: 10:00 AM

Constituidos en Jurado para la evaluación del Trabajo de Grado, Titulado:

NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO – MARZO 2023.

Del Bachiller **ORDAZ MORENO JOSÉ CARLOS** C.I.: 26627126, como requisito parcial para optar al Título de **Médico cirujano** en la Universidad de Oriente, acordamos declarar al trabajo:

VEREDICTO

REPROBADO	APROBADO	APROBADO MENCIÓN HONORIFICA	APROBADO MENCIÓN PUBLICACIÓN	X
-----------	----------	-----------------------------	------------------------------	---

En fe de lo cual, firmamos la presente Acta.

En Ciudad Bolívar, a los 05 días del mes de Marzo de 2024

Prof. BETSY MARCANO
Miembro Tutor

Prof. JESSICA ACEVEDO
Miembro Principal

Prof. CARLOS RODRIGUEZ
Miembro Principal

Prof. IVAN ANTONIO RODRIGUEZ
Coordinador comisión Trabajos de Grado





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

**NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE
POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO
HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO –
MARZO 2023.**

Tutora:

Dra. Betsy Marcano

Trabajo de grado presentado por:

Br. Mata Carrión, Yasaira Carolina

C.I. 25.933.471

Br. Ordaz Moreno, José Carlos

C.I. 26.627.126

Como requisito parcial para optar por el título de Médico cirujano

Ciudad Bolívar, febrero de 2024.

ÍNDICE

ÍNDICE.....	iv
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTOS	viii
RESUMEN	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
JUSTIFICACIÓN	12
OBJETIVOS	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos	13
METODOLOGÍA.....	14
Tipo de estudio	14
Universo.....	14
Muestra	14
Criterios de inclusión.....	14
Criterios de exclusión	15
Procedimientos	15
Análisis Estadístico.....	16
RESULTADOS	17
Tabla N°1.1	19
Tabla N°1.2.....	20
Tabla N°2.....	21
Tabla N° 3.1.....	22
Tabla N°3.2.....	23
Tabla N°4.....	24
Tabla N°5.1	25
Tabla N°5.2.....	26

Tabla N°6.....	27
DISCUSIÓN	28
CONCLUSIONES.....	31
RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	33
APÉNDICES	42
Apéndice A	43
Apéndice B	44
Apéndice C	45
Apéndice D	46
ANEXOS	47
Anexo 1.....	48
Anexo 2.....	50

DEDICATORIA

A mis padres y hermano, quienes nunca dejaron de creer en mí y por amarme sin medida

A mis amigos, por mostrarme el significado de incondicionalidad

Yasaira Mata

DEDICATORIA

Este trabajo de grado está dedicado a mis padres, Julio Ordaz y Eramides Moreno por ser mi impulso desde mis cimientos.

Dedicado a mi abuela Carmen Felicia Moreno, por cuidarme desde el cielo.

Dedicado a mi tía Derlys por su apoyo y amor

José Ordaz

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por esta oportunidad de llegar hasta este punto, porque nunca se ha apartado de mi lado y por nunca dejarme sola, siempre en momentos de angustia, incertidumbre y desesperación estuvo y sé que seguirá estando para mí

Agradezco a mis padres, son el centro y pilar de todo este proyecto, sin ellos no hubiese sido posible algo que comenzó como un sueño, hoy se está haciendo realidad. Gracias a mi mamá por tener siempre la palabra de aliento perfecta en cada dificultad, por ayudarme siempre en cada ámbito posible en este trayecto, gracias por ser mi mejor amiga. Gracias a mi papá por ser esa piedra angular, por velar siempre por mi bienestar, gracias siempre.

Agradezco a mi hermano, Alvaro Luis Mata, por acompañarme en tantos semestres en esta larga carrera, por estar a mi lado cuando pensé que no iba a ser posible, gracias por mantener la fe en mí, siempre juntos.

Agradezco a mi compañero de tesis, José Ordaz, quien ha sido mi apoyo, mi mejor amigo y amor de mi vida, gracias por cuidar siempre de mí, gracias por brindarle a mi vida la calma y paz que necesitaba. Gracias porque cada día me enseñas a ser mejor persona, gracias por mantenerte siempre a mi lado.

Agradezco a nuestra tutora de tesis, Dra. Betsy Marcano, por ayudarnos y ser una guía para nosotros al realizar nuestro trabajo de grado, gracias por su brindarnos de su calidez humana.

A la Universidad de Oriente, mi alma mater, por brindarme la oportunidad de cumplir un sueño que llevaba tantos años en el corazón, de igual manera, gracias por

permitirme conocer y aprender de los mejores Doctores, profesores y tutores, quienes dejan gran enseñanza en mí, y gran admiración por su labor.

A mis amigos, Jorge Núñez, Lisdeth Cova, Stephany Ylarraza y Samir Salameh, por estar siempre para mí, por mostrarme el significado de un amigo incondicional y real, agradezco siempre a Dios por ponerlos en mi camino, cada uno me brindo su apoyo durante todos estos años y aun en momentos difíciles, no puedo más que darles las gracias.

Agradezco también a Dios por poner en mi camino a Barbara Matheus, Natassha Marcano y Arlett Lyon, por ser también un apoyo incondicional en mi vida, porque con ustedes a pesar de que fueron momentos difíciles, noches de estudio y guardias, todo fue más bonito por estar con ustedes, gracias por tantísimo.

Finalmente, quiero dedicar este trabajo de grado a un amigo y compañero que en pocos semestres mostro gran calidez humana y definitivamente fue punto de inflexión en mi carrera y en mi vida, Augusto Puga, siempre en nuestros corazones.

Yasaira Mata

AGRADECIMIENTOS

A Dios y la Virgen del Valle quienes fueron mi antorcha por este largo sendero, brindándome la claridad para tomar decisiones certeras, energía en días extenuantes, sabiduría y agilidad para afrontar la densa academia médica.

A mi papá Julio Ordaz, quién en mi primer día de Cursos Básicos me llevó hacia el salón de clases, quién me acompañó una semana para que yo me adaptara a la nueva ciudad desconocida. Gracias por no rendirte, por ser responsable, por reinventarte, por tener paciencia ante muchos años de estudio y sacrificios.

A mi mamá Eramides Moreno, siempre mi mano derecha, mi fuente de consolación, mi lugar de paz y seguridad. Gracias a tus llamadas diarias y tus palabras reconfortantes he sabido soportar tantos años fuera de casa, he aprendido a analizar y tomar buenas decisiones.

Gracias por la educación, amor, paciencia y disciplina. Son mi base sólida donde construiré mi edificación. Los amo

A mi hermano Víctor, por su cariño y amor, por siempre estar pendiente de mí.

A mi tía Derlys Moreno, quién contribuyó significativamente durante todos mis años de estudios, gracias por el amor y por estar siempre dispuesta a ayudarme. Te quiero

A mi abuela Carmen Felicia Moreno, sé que desde el cielo celebras mis logros, siento que siempre estás conmigo. Gracias por tu infinito amor, por brindarme fuerzas para continuar. "Educación y respeto, disciplina y tolerancia".

A mi compañera de tesis Yasaira Mata, quien es mi mejor amiga, mi compañera fiel, y sobre todo el amor que lleno mi alma. Gracias por caminar de mi mano, por extender tus brazos para darme alegría, por tener una sonrisa en mis días sombríos, por enseñarme a corregir mis falencias y también impulsarme a sacar mi potencial, gracias a ti soy mejor persona. Te amo

A Jorge Núñez, quien lo conocí en una clase de Ciencias Sociales, durante el transcurrir del tiempo hemos incursionado en distintos ámbitos, el más destacado de ellos es el deportivo. Gracias por ser mi amigo, por ser transparente, por tu comprensión y paciencia. Nuestra amistad se traduce en respeto, cariño y lealtad. "No es una carga, es mi hermano"

A mis amigos Lisdeth Cova, Samir Salameh, Stephany Ylarraza, vivimos muchas aventuras juntos, experiencias que te hacen ser más humano, gracias por su cariño, por brindarme alegrías día a día. A Jaiber León, le agradezco su amistad y su lealtad

A la Dra. Betsy Marcano, nuestra tutora de tesis, por estar a la vanguardia cuando necesitábamos de sus correcciones, de sus aportes y calidad profesional. Gracias a Ud. este trabajo se realizó satisfactoriamente.

Finalmente, agradezco a todos los tutores y a nuestra alma mater por ser parte de mi formación como profesional.

José Ordaz

**NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE
POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO
HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ.
PERIODO ENERO – MARZO 2023.
Mata, Y. Ordaz, J.**

RESUMEN

Introducción: El personal de salud hoy en día, especialmente el residente a cargo se ha enfrentado a una enorme presión psicológica al realizar sus labores en durante la cotidianidad, esta presión incluye el estar expuestos, a una inadecuada o nula protección, a sentir frustración, a interactuar con personas con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental, disminuyendo la calidad de vida de los mismos. **Objetivo:** Determinar los niveles de estrés y calidad de vida en residentes de postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez durante el periodo de enero – marzo 2023. **Metodología:** Es una investigación fue investigación descriptiva, de campo y con corte transversal. **Resultados:** Se obtuvo que el sexo femenino predominó sobre el masculino en el 70 % de los casos, donde la edad más resaltante observada fue 27 años con 25 %. El 40 % de los residentes son de primer año de postgrado, 35 % de segundo año y 25 % de tercer año. 60 % cursaban con un nivel de estrés moderado y 40 % un nivel de estrés severo. 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron un nivel de estrés moderado y 25 % de los residentes de primer año poseían un nivel de estrés severo. 65 % de los sujetos indicaron poseer una mala calidad de vida, mientras que el 35 % tenían una calidad de vida moderada. 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron tener una mala calidad de vida, así como también el 35 % de los residentes de primer año que indicaron tener esta misma calidad de vida. 35 % de los residentes con un nivel de estrés severo poseen mala calidad de vida. Por otra parte 30 % de estos, con un nivel de estrés moderado poseen una mala calidad de vida y una calidad de vida moderada cada uno respectivamente. **Conclusión:** Se pudo constatar que los residentes de postgrado se encuentran muy estresados y poseen una mala calidad de vida.

Palabras clave: estrés, calidad de vida, residentes

INTRODUCCIÓN

La salud mental tiene un gran valor intrínseco, dado que guarda relación con el elemento central de lo que nos hace humanos. Una buena salud mental refuerza la capacidad de las personas de mantener un comportamiento, así como también facilita que las personas desempeñen funciones esenciales y adecuadas a nivel familiar, en las comunidades y la sociedad, siendo el personal de salud muy susceptible ante todo ello (Organización de las Naciones Unidas, 2020).

El campo del personal de la salud, involucra situaciones de mucha presión laboral y de intenso estrés cotidiano tanto en los médicos de experiencia como en los estudiantes, que para controlarlas y superarlas deben favorecerse el desarrollo de competencias genéricas tales como la comunicación, trabajo en equipo, pensamiento crítico y reflexivo y valores, que les permita responder a situaciones de gran responsabilidad y de alta exigencia académica (Rouselbel et. al, 2013).

Esta es una población que experimenta con multiplicidad cambios físicos, psicológicos, sociales, culturales y cognoscitivos, el cual, puede estar más expuesta a factores de riesgo que afectan la salud a largo plazo. Por lo que se debe propiciar en su proceso de formación el desarrollo de hábitos de vida saludable que permitan el mantenimiento de la salud en función del tiempo, para el logro de un buen ejercicio profesional y que esto pueda dar respuesta eficaz y eficiente a las problemáticas de salud en la sociedad (Romero, 2017).

Es frecuente que los trabajadores de la salud experimenten: miedo, pena, frustración, culpa y agotamiento, en relación con un mayor número de horas de trabajo y el desbordamiento en la demanda asistencial. Enfrentan a diario la posibilidad de no contar con el equipamiento suficiente, y la exposición a muchas

enfermedades, aunado al desconsuelo de familiares y amistades, así como dilemas éticos y morales ante la toma de decisiones complejas. Se ven obligados a enfrentar esta ardua situación que con frecuencia afecta la estabilidad emocional del más equilibrado (Narvaja, 2020).

Hay situaciones o condiciones particulares en el personal de la salud que pueden interferir de manera significativa en su desempeño en determinadas áreas críticas, como los servicios de emergencias, cuidados intensivos, trabajo con restos humanos, entre otros. Para la ubicación más adecuada del personal de la salud en dichas labores, ha de tomarse en cuenta la determinación de la persona para realizar o no realizar la labor en mención, además de factores como la edad, la personalidad, experiencias anteriores, creencias sobre la muerte, entre otros (Ministerio de Salud, 2020).

El personal de salud hoy en día, especialmente el residente a cargo se ha enfrentado a una enorme presión psicológica al realizar sus labores en durante la cotidianidad, esta presión incluye el estar expuestos, a una inadecuada o nula protección, a sentir frustración, a interactuar con personas con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental. Todo ello causando problemas de salud mental como estrés, ansiedad, síntomas depresivos, insomnio, negación, ira y temor (Lozano, 2020).

Existe evidencia contundente acerca de la relación entre factores de riesgo y factores de protección y el desarrollo de las enfermedades mentales. Tanto los factores de riesgo como los protectores pueden influir individual, familiar y socialmente, y también en un nivel macro, mediante factores económicos y culturales. Generalmente, la enfermedad mental se produce por el efecto acumulativo de la presencia de múltiples factores de riesgo, la falta de factores protectores y la interacción de situaciones de riesgo y protección, lo que predispone a los individuos a

cambiar de una condición mentalmente saludable a una de mayor vulnerabilidad, luego a un problema mental y finalmente a una enfermedad mental con todas sus características (Irrarrazaval et. al, 2016).

El médico residente al ingresar a un postgrado, se enfrenta a una serie de cambios que representan situaciones altamente estresantes, debido a que puede experimentar, transitoriamente, falta de control sobre el nuevo ambiente potencialmente generador de estrés, aunado a otros factores psicosociales inherentes a la persona (familia, alimentación, vivienda, entre otros) (Duran, 2010).

Es frecuente que los residentes presencien muertes, heridas de gravedad, muchas enfermedades, situaciones en las que predomina el sufrimiento humano y en las que puede peligrar la propia integridad física del trabajador cuya exposición a diferentes acontecimientos complejos y de carácter traumático puede desencadenar reacciones de estrés y diversas consecuencias a nivel psicológico (Martin y Pacheco, 2020).

En los momentos iniciales del estrés, tales cambios son relativamente leves y necesarios ya que permiten al organismo emitir señales que le hacen posible ponerse en guardia y prevenir el desarrollo de problemas más importantes. Cuando este se prolonga en el tiempo el estrés se vuelve crónico pudiendo llegar a ser emocional y físicamente extenuante, con alto riesgo de desarrollar enfermedades y manifestaciones relacionadas con este (Ortega et al., 2008).

En Venezuela, los médicos residentes son muy vulnerables a todos estos cambios, dado que además de laborar más de ocho horas diarias, más guardias de 24 horas una o dos veces a la semana; en ocasiones este tiempo es más prolongado de lo estipulado. Las jornadas extenuantes provocan privación de sueño, que deteriora el rendimiento laboral, deterioran la salud mental de los mismos, provocan trastornos

del carácter e incrementan las probabilidades de error. Por su parte, el estado de ánimo y el humor empeoran con la fatiga, como se ha observado en numerosos análisis que mediante índices psicológicos y emocionales en personas con privación del sueño (Pérez, 2015).

El estrés es una condición que altera el estado normal del cuerpo, generan afecciones o cambios notorios en la persona, cuyos efectos inciden en la salud física y mental, en el rendimiento laboral y académico, provocando preocupación y angustia (1). Se considera como el proceso o reflejo que se pone en marcha cuando una persona percibe una situación o acontecimiento complejo en el cual se encuentra como amenazante o desbordante de sus recursos. Según su determinación es un fenómeno social, y por su naturaleza, un fenómeno psicofisiológico. A menudo los hechos que lo ponen en marcha son los que están relacionados con cambios que exigen del individuo un sobreesfuerzo y por tanto ponen en peligro su bienestar personal (González, 2008).

El estrés ha dejado de ser visto como un conjunto de aspectos sintomáticos direccionados a una enfermedad, para ser caracterizado en la actualidad, como un estado subjetivo que agrupa variables físicas, culturales, económicas, psicosociales y espirituales que contribuyen al bienestar del individuo (Andrade, 2020).

Precisamente, este estado puede ser alterado a causa de diversas exposiciones respecto a las situaciones referidas o sucesos traumáticos, donde el individuo emite respuestas fisiológicas que alteran el normal funcionamiento de sistema nervioso central, endocrino e inmunológico, un ejemplo de ello, es la hiperactividad del eje hipotálamo-hipofisario-adrenal, generando aumento en los niveles de cortisol, lo cual se ha relacionado con afectaciones en el sistema de sueño - vigilia, que a su vez, conlleva a la generación de alteraciones psiquiátricas (Andrade, 2020).

El estrés ha sido estudiado desde varias disciplinas médicas, biológicas y psicológicas con la aplicación de tecnologías variadas y avanzadas, y con enfoques teóricos diferentes. Por ejemplo, los enfoques fisiológicos y bioquímicos resaltaron la importancia de la respuesta orgánica, es decir, el nacimiento del estrés en el interior de la persona. Las orientaciones psicosociales, por otra parte, han puesto el acento en el estímulo y en la situación que genera el estrés, enfocándose en factores externos (Caldera et al., 2007).

Este fenómeno se lo suele interpretar en referencia a una amplia gama de experiencias, entre las que figuran el nerviosismo, la tensión, el cansancio, el agobio, la inquietud y otras sensaciones similares, como la desmesurada presión escolar, laboral o de otra índole. Igualmente, se lo atribuye a situaciones de miedo, temor, angustia, pánico, afán por cumplir, vacío existencial, celeridad por cumplir metas y propósitos, incapacidad de afrontamiento o incompetencia interrelacional en la socialización. Pero también podría derivarse de la sistemática exclusión o discriminación propias de la globalización unilateral moderna (González, 2008).

Por lo general, la persona en períodos de estrés tiene que responder a una alta demanda ante el ambiente que le rodea, desarrollando muchas reacciones emocionales negativas y, cuando se encuentra bajo la influencia de estos estados emocionales negativos, es más probable desarrollar ciertas enfermedades relacionadas con el sistema inmune, o adquirir determinados hábitos poco saludables, que a la larga pueden alterar la salud (Piqueras et al., 2008).

Los estudiantes de postgrado y en especial los del área de la salud y específicamente en medicina, son sometidos a un estrés constante, que implica el desconocimiento del área, el enfrentamiento a eventos como accidentes, traumatismos, cirugías, consultas en general que ameritan un buen equilibrio de los aspectos antes mencionados que aseguren la capacidad del médico a enfrentarse a

éstas situaciones; pero en la últimas décadas sumado a lo anterior está involucrada la percepción de la calidad de vida la cual se ha descrito que a medida que pasan los años se ve disminuida. Para una gran cantidad de médicos el entrar a un postgrado le crea alteraciones mentales y somáticas las cuales en la mayoría de los casos son ignoradas (Ferrer y Call, 2006).

Muchas veces estos factores implican consecuencias no solo en el desempeño laboral, sino que tienen incidencia también en el ámbito psicológico del sujeto; provocando que éste se vea perjudicado. O a veces puede suceder esto en sentido contrario, que los estados subjetivos del sujeto influyan negativamente en su desempeño laboral. Debido a las características propias del trabajo de los profesionales en el área de salud y a la variabilidad de sus actividades laborales, parece normal encontrar a médicos más estresados que la población en general. El estrés se produce cuando se excede la capacidad del individuo para hacer frente y lidiar con las demandas (Forbes, 2011).

El estrés ha sido uno de los temas estudiados actualmente, ya que se presenta en niños, jóvenes y adultos, influye en la vida del ser humano, afecta la percepción del mundo, el comportamiento, el desenvolvimiento de éste en la sociedad y su rendimiento académico y profesional; sin embargo, no afecta a todos por igual, sino que esta influencia varía según factores como edad, sexo, nivel socioeconómico, entre otras variables, pudiendo llegar a afectar la calidad de vida de las personas de una forma muy arraigada (González, 2008).

La calidad de vida es un concepto mucho más amplio que consta de aspectos médicos y psicosociales, incluidas las actividades de la vida diaria, las actividades instrumentales, el bienestar psicológico, el funcionamiento social y la percepción del estado de salud, el dolor y la satisfacción general con la vida (Chaturvedi y Prasad, 2016).

La organización mundial de la salud (OMS) definió la calidad de vida (CV) como la percepción que tiene un individuo de su posición en la vida, en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que vive, y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones (Malibary et al., 2019).

Aunque la OMS definió qué es la calidad de vida, no estableció el nivel mínimo de calidad de vida, considerando la edad, el género, la ocupación y la cultura. Por tanto, la percepción de la calidad de vida es individual, subjetiva y temporal, lo que dificulta su medición y comparación (Tempski et al., 2012).

La percepción del residente sobre su capacidad para enfrentar exitosamente las exigencias académicas y la demanda de trabajo, pueden generar pensamientos y emociones negativas, afectación física como sueño, cefalea, ansiedad, desconcentración, desorganización y problemas de adaptación (González, 2020).

En el campo de la salud mental, la evaluación de la calidad de vida debe ser realizada no solo por el paciente sino también por ayudantes profesionales e informantes clave, por lo general familiares y amigos de los pacientes. El énfasis en la calidad de vida varía desde los sentimientos de bienestar del individuo hasta el funcionamiento físico, social, ocupacional, espiritual, matrimonial y sexual. En general, se acepta que, en última instancia, la determinación de la calidad de vida de una persona es un asunto que debe decidir el individuo (Chaturvedi y Prasad, 2016).

Muchos estudios han reportado una disminución en los puntajes de calidad de vida, lo que se asocia con varios efectos adversos futuros, que incluyen un estilo de vida poco saludable, problemas psicológicos variables, fracaso académico y otros impactos negativos en el desarrollo profesional de los estudiantes (Malibary et al., 2019). Otros de los factores que influyen en la calidad de vida de los residentes incluyen la calidad de los profesores, los planes de estudio, la jornada laboral y los

cambios en el estilo de vida relacionados con los hábitos alimentarios, el sueño y la actividad física (Tempski et al., 2012).

Un problema emergente que promueve una mala calidad de vida es el nivel de estrés al que se someten los residentes que inciden en el desempeño laboral. En las últimas décadas este tema ha sido objeto de estudio ya que repercute de forma directa en la productividad, generando ausentismo, presentismo y altos costos tanto al empleador como a los gobiernos, quienes deben garantizar los medios para brindar el mayor estado de bienestar físico, mental y social de todas las personas (Marín, 2018).

La educación médica y su ejercicio se han caracterizado por un nivel de exigencia alto, lo que genera niveles de estrés significativos entre los diferentes individuos que ejecutan dicha labor. Los altos niveles de estrés y las morbilidades emocionales pueden tener mayores consecuencias a nivel personal y profesional de forma muy negativa afectando la calidad de vida de los mismos (Lemos et. al, 2018).

En un estudio realizado en el año 2009 se entrevistaron 79 residentes, en el cual, 78,5% de los encuestados eran de sexo femenino con una edad promedio de 29 años (rango 25 a 40), estos indicaron que seis de cada 10 trabajaba horario extra, promedio de 18,2 horas semanales y 5 de cada 10 realizaba guardias nocturnas. La mitad declaró tener algún problema de salud física y un tercio problemas de salud mental, sin relación con los factores sociodemográficos estudiados. Respecto a los factores estresantes, 53% de los encuestados mencionó la carga asistencial excesiva y 33% la falta de docencia y de adecuada supervisión. En cuanto a la proyección laboral, 71% refirió interés por continuar con una subespecialidad y, pese a que a uno de cada dos residentes le gustaría trabajar en hospitales, sólo uno de cada cuatro pensaba que efectivamente lo haría, llegando a la conclusión de que la mayoría de los residentes estudiados padecían de estrés (Schonhaut et al., 2009).

En otro estudio realizado este mismo año, se incluyeron 54 residentes, donde sólo 45 residentes completaron las encuestas al ingreso y un año después, y se excluyó a 9 por no completar la segunda evaluación; el segundo grupo incluyó a 62 residentes de segundo y tercer año que tenían más de un año realizando estudios de especialidad. Se encontró que después de un año de especialidad en las seis escalas evaluadas se presentó un descenso de la calidad de vida, cayendo de 'muy buena' a 'buena', sin embargo, al compararlos con el grupo de segundo y tercer año, en estos últimos ya no hubo descenso en su calidad de vida. Los parámetros más afectados fueron función física y estado de ánimo negativo; de acuerdo con el género se afectaron en la misma proporción, y la especialidad más afectada fue Urgencias Médicas. Llegando a la conclusión de que durante los estudios de residencia disminuyó la calidad de vida de los médicos residentes sólo durante el primer año, aunque se mantiene en rangos aceptables (Prieto et al., 2009).

Para el año 2010 se recogieron 58 cuestionarios cumplimentados (70.73%), donde el 48.3% de los encuestados eran residentes de primer año (r1), el 36.2% r2, y el 15.5% r3. alrededor de 50% de los residentes eran de medicina familiar y comunitaria. La edad media 26,43 años \pm 1.464 y el 72,4 % de estos eran mujeres. El 94.83% libraban (finalizaban la jornada laboral cuando terminaba la guardia) las guardias. De media los residentes de primer año (r1) realizan de 5 guardias al mes, los de segundo año (r2) 2 guardias, y los de tercer año (r3) 3 guardias. El valor medio de la calidad de vida profesional percibida fue de 54 %. La percepción de la calidad de vida es significativamente mejor en los residentes del postgrado de medicina familiar. Para el resto de dimensiones no se detectaron diferencias significativas respecto al sexo, edad, número de guardias/mes, libranza de las guardias, especialidad ni año de residencia. Los residentes perciben una mala calidad de vida profesional, y un bajo apoyo por parte de los directivos. Tienen una motivación intrínseca media para afrontar una alta carga en el trabajo (Fernández et al., 2010).

En otro estudio realizado en el año 2013, se aplicaron 137 encuestas a 47 residentes, de los cuales dos (4 %) fueron excluidos por no completar las tres evaluaciones, cuya edad promedio fue de 26.9 ± 2.93 años, 27 (60 %) eran del sexo masculino, seis (13.3 %) eran casados, 38 (84.4 %) eran solteros, uno (2.2 %) convivía con su pareja en unión libre, seis (13.3 %) estaban en la especialidad de anestesiología, siete (15.5 %) en cirugía general, cinco (11.1 %) en ginecología y obstetricia, 10 (22.2 %) en medicina interna, cinco (11.1 %) en medicina del trabajo, cuatro (8.8 %) en pediatría, ocho (17.7 %) en urgencias medico-quirúrgicas. En relación con la encuesta PEC VEC para valorar la calidad de vida en el primer año de residencia, se encontró un descenso en cuatro de las seis escalas valoradas, al inicio y a los seis y 12 meses. Existió un deterioro significativo primordialmente en la capacidad física y la función psicológica en las especialidades de anestesiología y medicina interna y en el estado de ánimo positivo en las especialidades de anestesiología, medicina interna, pediatría y urgencias médicoquirúrgicas; en la función social se presentó deterioro en las especialidades de anestesiología, cirugía, medicina interna y pediatría (Prieto et al., 2013).

Para el año 2015, realizaron otro estudio a 19 residentes de primer año, 18 de segundo y 18 de tercer año. La edad promedio fue de 30.4 años. Predomina el sexo femenino en dicha especialidad y el estado civil de soltería. Los médicos residentes perciben como “Bastante buena” su escala de calidad de vida profesional, llegando a la conclusión de que los médicos residentes cuentan con gran apoyo familiar y motivación intrínseca lo que les permite soportar altas cargas de trabajo y percibir su calidad de vida profesional como “Bastante”, lo cual les permite brindar una atención con calidad y reconocer que su trabajo es muy importante para conservar la salud de sus pacientes (Sánchez, 2015).

En el año 2016 realizaron un trabajo de investigación a residentes de postgrado, donde 81% de los residentes tienen edad entre 25 y 29 años, el 52% son del sexo

femenino y el 51% de estos son casados. El nivel de estrés referido por los médicos residentes fue alto en el 49% y muy alto en el 8%, el 40% refirió estrés moderado y sólo el 3% refirieron estrés mínimo. No se encontró asociación entre los factores sociodemográficos y el nivel de estrés de los residentes. No se encontró relación entre la jornada laboral y el nivel de estrés de los médicos residentes pero si se encontró relación estadísticamente significativa, entre la percepción de estrés por tener tanto trabajo que no todo queda bien hecho con el nivel de estrés en los médicos residentes. No se encontró asociación entre el tipo de especialidad y el nivel de estrés en los médicos residentes. La relación entre conflictos con supervisores, médicos especialistas, residentes de mayor, igual y menor jerarquía y el nivel de estrés de los médicos residentes fue estadísticamente significativa (Romero, 2016).

Por último, en el año 2020, realizaron otro estudio a médicos residentes, en el que se muestra que existe bajo nivel de estrés en estos con 17%. Se evidenció que el mayor nivel de estrés se expresa en el género femenino, tiene mayor incidencia en mujeres siendo mayor su porcentaje en el área de Emergencia (Banda, 2020).

En vista a todo lo descrito anteriormente, se hizo imperativo el desarrollo de este trabajo de investigación, con la finalidad de determinar los niveles de estrés y la calidad de vida en todos aquellos residentes del postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez durante el periodo de enero - marzo 2023.

JUSTIFICACIÓN

El gran esfuerzo cognoscitivo al que se encuentran sometidos los residentes de postgrado genera situaciones de estrés que pueden hacer desequilibrarlos emocionalmente, aunado a que también estos jóvenes experimentan diversos factores de riesgo como lo es el abuso de sustancias, conducta antisocial, eventos negativos en la vida familiar, personal, estudiantil y laboral, que constituye una suma, condicionándolos a padecer enfermedades mentales y con ello disminución de la calidad de vida.

El conocimiento y la evaluación de los niveles de estrés y la calidad de vida de los residentes de postgrado es un asunto relativamente poco tratado. Aunque son muchos los trabajos que permiten la visualización sobre situaciones de estrés y las posibles implicaciones en la salud mental de éstos, pocos han ido más allá del mero estudio descriptivo. Por tal motivo, la siguiente investigación tuvo como principio fundamental conocer de qué manera ha afectado el nivel de estrés al que se someten los residentes en la calidad de vida.

OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar los niveles de estrés y calidad de vida en residentes de postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez durante el periodo de enero – marzo 2023.

Objetivos específicos

1. Clasificar a los residentes de postgrado según edad, sexo y año en curso.
2. Determinar los niveles de estrés en los residentes de postgrado.
3. Correlacionar los niveles de estrés con la edad, sexo y año de residencia de los individuos bajo estudio.
4. Precisar los niveles de calidad de vida en los residentes sometidos bajo estudio.
5. Correlacionar la calidad de vida con las características sociodemográficas de los residentes.
6. Comparar los niveles de estrés y calidad de vida de los residentes.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio

La estrategia que fue ejecutada para el desarrollo de este trabajo corresponde al tipo de investigación descriptiva, también correspondió a un tipo de investigación transversal. Esta investigación también fue de tipo campo, porque parte de la información se obtendrá directamente del área. Arias (2012) sostiene que la Investigación de campo, es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin controlar o manipular variables algunas.

Universo

Estuvo conformada por todos los residentes de postgrado de ginecología y obstetricia que laboran en el Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez, durante el periodo de enero – marzo 2023.

Muestra

Estuvo conformada por los 20 residentes del postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez, durante el periodo de enero a marzo de 2023 que cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Residentes del postgrado de ginecología y obstetricia.
- Ambos sexos.

- Que deseen colaborar con el proceso investigativo.

Criterios de exclusión

- Residentes de otros postgrados.
- Que no deseen colaborar con el proceso investigativo.

Procedimientos

Se elaboró una carta dirigida al Jefe del Departamento de Salud Mental (Apéndice A) y la coordinación del Postgrado de Ginecología y Obstetricia (Apéndice B) de la Universidad de Oriente núcleo Bolívar, a fin de solicitar la autorización para la realización del trabajo de investigación. Posteriormente, se procedió a entregar a los residentes del postgrado de ginecología y obstetricia que cumplan con los criterios de inclusión, un consentimiento informado en el cual firmen aceptando su participación voluntaria en el estudio (Apéndice C). Por último, se realizó el llenado de la hoja de recolección de datos que serán obtenidos mediante una encuesta online con el fin de recoger datos como: edad, sexo y año de residencia que cursan (Apéndice D).

Para medir el nivel de estrés en los residentes de postgrado se utilizó la Perceived Stress Scale de la cual es un cuestionario de autoinforme, de breve y sencilla administración, que evalúa en qué medida la persona percibe como estresantes diversos factores de su vida cotidiana, sin plantearle estímulos concretos. A su vez, se interroga en qué grado las personas creen que ejercen control sobre las situaciones inesperadas o estresantes. Consta de 14 ítems que evalúan con respuestas politómicas de 5 niveles: Nunca (0), Casi nunca (1), De vez en cuando (2), A menudo (3) y Muy a menudo (4), es necesario revertir la puntuación de los ítems 4,5,6,7,9,10 y 13. Este instrumento brinda una medida global de Estrés Percibido en

el último mes, el cual es considerado que el individuo tiene estrés leve cuando se encuentra con un puntaje entre los 0 – 13, moderado entre los 14 – 26 y estrés severo entre 27 – 40 puntos (Anexo A).

Para la determinación de la calidad de vida, se usó el Instrumento de Evaluación de Calidad de Vida de la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization Quality of Life, WHOQOL- 100) (Cardona e Higuira, 2014) (Anexo B). La versión abreviada de la escala elaborada por la OMS para evaluar la calidad de vida (World Health Organization Quality of Life) proporciona una alternativa optima al cuestionario completo y da una alternativa rápida de para evaluar y puntuar las diferentes áreas, este está compuesto de 26 ítems sobre la calidad de vida global y salud general. Está basada en una escala de Likert que van del 1 al 5 (1: Muy mal; 2: poco; 3: lo normal; 4: bastante bien; y 5: Muy bien), que producen un perfil de cuatro dimensiones como son: la salud física, psicológica, relaciones sociales y medio ambiente. Cuyo punto de corte se establece de la siguiente manera: Mala calidad de vida de 0 – 36 puntos, calidad de vida moderada de 37 – 75 puntos, buena calidad de vida mayor de 75 puntos.

Análisis Estadístico

Los resultados fueron presentados mediante tablas de distribución de frecuencias y tablas de contingencia utilizando valores absolutos y relativos; realizados con el programa Microsoft Excel® 2010 para la elaboración de la base de datos y el paquete estadístico IBM SPSS Windows versión 23 para el análisis de los mismos. Para comparar variables se empleó la prueba de Chi cuadrado (χ^2) con margen de confianza de 95%. Se hará uso del porcentaje como medida de resumen.

RESULTADOS

En la tabla número 1.1 se pudo evidenciar que el sexo femenino predominó sobre el masculino en el 70 % (n=14) de los casos, donde la edad más resaltante observada fue 27 años con 25 % (n=5), el cual, se observaron diferencias estadísticamente significativas entre ambos sexos al aplicar la prueba Chi – Cuadrado (X²) con un valor $p < 0,0456$.

Se puede observar que 40 % (n=8) son de primer año de postgrado, no obstante, 35 % (n=7) indicaron ser de segundo año, mientras que 25 % (n=5) señalaron ser de tercer año.

Del total de residentes evaluados, se puede evidenciar que 20 % (n=4) de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron un nivel de estrés moderado, seguido de un 15 % (n=3) con 28 años de este mismo sexo quienes arrojaron este mismo nivel de estrés, siendo los valores con mayor frecuencia observada, evidenciándose diferencias significativas posterior a la aplicación de la prueba Chi – Cuadrado (X²) obteniéndose un valor igual a $p < 0,0297$.

En la tabla número 3.2 se pudo evidenciar que el 25 % (n=5) de los residentes de primer año poseían un nivel de estrés severo, no obstante 25 % (n=5) de los residentes de segundo año mostraron un nivel de estrés moderado, así como también un 20 % (n=4) de los residentes de tercer año que señalaron este mismo grado de estrés, que al aplicar la prueba Chi – Cuadrado (X²) se obtuvo la existencia de diferencias significativas a nivel estadístico ($p < 0,0247$).

Alrededor de un 65 % (n=13) de los residentes de postgrado indicaron poseer una mala calidad de vida, mientras que el 35 % (n=7) restante describieron tener una calidad de vida moderada.

Del total de residentes evaluados, se puede evidenciar que 20 % (n=4) de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron tener una mala calidad de vida, seguido de un 10% (n=2) de estas mujeres de 26 años quienes indicaron de igual forma tener una mala calidad de vida, así mismo, un 10 % (n=2) de mujeres con 28 años quienes arrojaron este mismo nivel de calidad de vida, así como en aquellas mayores de 28 años quienes indicaron una moderada calidad de vida siendo los valores con mayor frecuencia observada, que posterior a la aplicación del estadístico de prueba se pudo evidenciar que existen diferencias estadísticamente significativas entre dichos hallazgos ($p < 0,0179$).

El 35 % (n=7) de los residentes de primer año indicaron tener una mala calidad de vida, así como también el 25 % (n=5) de los residentes de segundo año, mientras que un 20 % (n=4) de los individuos de tercer año señalaron poseer una calidad de vida moderada, que al aplicar la prueba Chi – Cuadrado (X^2) se obtuvo la existencia de diferencias significativas a nivel estadístico ($p < 0,0187$) entre los datos obtenidos.

En la tabla número 6 se pudo evidenciar que 35 % (n=7) de los residentes con un nivel de estrés severo poseen mala calidad de vida. Por otra parte un 30 % (n=6) de estos, con un nivel de estrés moderado poseen una mala calidad de vida y un calidad de vida moderada cada uno respectivamente, observándose luego de aplicar la prueba Chi – Cuadrado (X^2) la existencia de diferencias significativas a nivel estadístico ($p < 0,0129$) entre los datos obtenidos.

Tabla N°1.1

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según edad y sexo. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Edad (Años)	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	N	%	N	%	N	%
< 26	-	-	-	-	-	-
26	1	5	3	15	4	20
27	2	10	5	25	7	35
28	2	10	3	15	5	25
> 28	1	5	3	15	4	20
Total	6	30	14	70	20	100

$p < 0,05$ = (significativo).

Tabla N°1.2

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según año en curso. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Año en curso	N	%
Primer año	8	40
Segundo año	7	35
Tercer año	5	25
Total	20	100

Tabla N°2

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según el nivel de estrés detectado. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Nivel de estrés	N	%
Leve	-	-
Moderado	12	60
Severo	8	40
Total	20	100

Tabla N° 3.1

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según la edad, el sexo y el nivel de estrés detectado. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Edad (Años)	Niveles de estrés												Total	
	Masculino						Femenino							
	Leve		Moderado		Severo		Leve		Moderado		Severo		N	%
< 26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	-	-	-	-	1	5	-	-	2	10	1	5	4	20
27	-	-	2	10	-	-	-	-	4	20	1	5	7	35
28	-	-	1	5	1	5	-	-	3	15	-	-	5	25
> 28	-	-	1	5	-	-	-	-	2	10	1	5	4	20
Total	-	-	4	20	2	10	-	-	11	55	3	15	20	100

$p < 0,05 =$ (significativo).

Tabla N°3.2

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según el año en curso y el nivel de estrés detectado. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Año	Niveles de estrés							
	Leve		Moderado		Severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Primer año	-	-	3	15	5	25	8	40
Segundo año	-	-	5	25	2	10	7	35
Tercer año	-	-	4	20	1	5	5	25
Total	-	-	12	60	8	40	20	100

$p < 0,05 =$ (significativo).

Tabla N°4

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según el nivel de calidad de vida. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Nivel de calidad de vida	N	%
Mala calidad de vida	13	65
Calidad de vida moderada	7	35
Buena calidad de vida	-	-
Total	20	100

Tabla N°5.1

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según la edad, el sexo y el nivel de calidad de vida. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Edad (Años)	Niveles de calidad de vida												Total	
	Masculino						Femenino							
	Buena		Moderada		Buena		Mala		Moderada		Buena			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
< 26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26	1	5	-	-	-	-	2	10	1	5	-	-	4	20
27	1	5	1	5	-	-	4	20	1	5	-	-	7	35
28	1	5	1	5	-	-	2	10	1	5	-	-	5	25
> 28	1	5	-	-	-	-	1	5	2	10	-	-	4	20
Total	4	20	2	10	-	-	9	45	5	25	-	-	20	100

$p < 0,05 =$ (significativo).

Tabla N°5.2

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según año en curso y nivel de calidad de vida. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Niveles de calidad de vida								
Año	Mala		Moderada		Buena		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Primer año	7	35	1	5	-	-	8	40
Segundo año	5	25	2	10	-	-	7	35
Tercer año	1	5	4	20	-	-	5	25
Total	13	65	7	35	-	-	20	100

$p < 0,05 =$ (significativo).

Tabla N°6

Distribución de residentes de postgrado de ginecología y obstetricia según nivel de estrés y nivel de calidad de vida detectado. Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez. Periodo enero – marzo 2023.

Niveles de calidad de vida								
Nivel de estrés	Mala		Moderada		Buena		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Leve	-	-	-	-	-	-	-	-
Moderado	6	30	6	30	-	-	12	60
Severo	7	35	1	5	-	-	8	40
Total	13	65	7	35	-	-	20	100

$p < 0,05 =$ (significativo).

DISCUSIÓN

Se obtuvo que el sexo femenino predominó sobre el masculino en el 70 % de los casos, donde la edad más resaltante observada fue 27 años con 25 %, el cual se acerca al estudio de Schonhaut et al., (2009) donde 78,5% de los encuestados eran de sexo femenino con una edad promedio de 29 años (rango 25 a 40). Fernández et al., (2010) señalaron que la edad media $26,43 \text{ años} \pm 1,464$ y el 72,4 % de estos eran mujeres. Pero difiere del trabajo de investigación de Prieto et al., (2013) resaltaron que edad promedio fue de $26,9 \pm 2,93$ años y 60 % eran del sexo masculino. Sánchez (2015) señaló que la edad promedio fue de 30.4 años con predominio en el sexo femenino, mientras que Romero (2016) determinó que 81% de los residentes tienen edad entre 25 y 29 años, el 52% son del sexo femenino.

El 40 % de los residentes son de primer año de postgrado, 35 % de segundo año y 25 % de tercer año, el cual se acerca a los resultados obtenidos en el trabajo de investigación de Fernández et al., (2010) donde 48.3% de los encuestados eran residentes de primer año, el 36,2 % de segundo año y el 15,5 % de tercer año, de igual forma pudo observarse una frecuencia similar en el estudio de Sánchez, (2015) donde 34 % eran residentes de primer año, 33 % de segundo año y 33 % de tercer año.

El 60 % de los residentes cursaron con un nivel de estrés moderado y 40 % un nivel de estrés severo, el cual se acerca al estudio de Romero (2016) donde el nivel de estrés referido por los médicos residentes fue alto en el 49 %, muy alto en el 8%, moderado con 40 % y 3 % mínimo. Arias et al., (2018) se encontró señalaron la prevalencia de estrés en el 79 % de los casos estudiados, pero difiere del estudio de Arrieta et. al, (2013) evidenció que 45,4 % referían algún grado de estrés siendo más frecuente los casos leves con 16,3 %. Por otra parte Barrasa et. al (2015) señalaron

que un 56% de la muestra no referían estar estresados, mientras que un 32% se situaron en rango leve - moderado y un 12% en un rango severo. Muñoz et. al, (2019) demostraron que los individuos poseían una alta variabilidad de respuesta al estrés, donde obtuvieron un 46,4 % no refirió estrés, un 22,7 % alto, el 15,5 % moderado, severo 12,7% y finalmente el nivel mínimo 2,7 %. Trunce et. al

(2020) destacaron que el 52,20 % de los estudiantes no presentaban cuadros de estrés, mientras que el 47,80 % si, siendo predominante los casos leves con 16,6 % seguido de los casos moderados con 15,8 %. Monterrosa et al., (2020) señalaron que en más del 53 % de las personas entrevistadas padecían de estrés leve, un 30,4 % de estrés moderado y en 16,6 % estrés severo, mientras que Lee, et al., (2020) señalo que el factor de estrés emocional fue la característica menos presente en la población de estudio donde el 99,3% de los médicos encuestados estaban libres de síntomas de estrés.

Con respecto a la relación entre la edad, el sexo, el año en curso y el nivel de estrés, 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron un nivel de estrés moderado y 25 % de los residentes de primer año poseían un nivel de estrés severo, el cual difiere del estudio de Romero (2016) donde el nivel de estrés referido por los médicos residentes fue alto en el 49% y muy alto en el 8%, el 40% refirió estrés moderado y sólo el 3% refirieron estrés mínimo con predominio en el sexo femenino. No obstante, Banda (2020) determino que existe bajo nivel de estrés en estos con 17%. Se evidenció que el mayor nivel de estrés se expresa en el género femenino. Arrieta et. al, (2013) evidenció que 45,4 % referían algún grado de estrés siendo el sexo femenino el más afectado. Por otra parte Barrasa et. al (2015) señalaron que del 32% con un estrés leve – moderado, el género femenino fue el que represento el valor con mayor frecuencia observada. Muñoz et. al, (2019) demostraron que los individuos poseían una alta variabilidad de respuesta al estrés, donde 23 % eran del sexo masculino y el 77 % restante del sexo femenino.

Al determinar los niveles de calidad de vida en los residentes, 65 % de estos sujetos indicaron poseer una mala calidad de vida, mientras que el 35 % tenían una calidad de vida moderada, hecho que difiere del estudio de Prieto et al., (2009) donde encontró que después de un año de especialidad se presentó un descenso de la calidad de vida, cayendo de ‘muy buena’ a ‘buena’ en el 73 % de los casos. A su vez Sánchez, (2015) resaltó que los médicos residentes perciben como “Bastante buena” en más del 73 %, mientras que Alicante (2003) pudo evidenciar que la calidad de vida era considerada de bastante bien a muy bien en porcentajes superiores al 80%.

El 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron tener una mala calidad de vida, así como también el 35 % de los residentes de primer año que indicaron tener esta misma calidad de vida, el cual difiere del estudio de Prieto et al., (2009) donde el grupo de segundo y tercer año, no existe descenso en su calidad de vida en el 74 % de los casos. Fernández et al., (2010) determinaron que el valor medio de la calidad de vida profesional percibida fue de 54 % considerado como moderado, mientras que Prieto et al., (2013) señalaron se encontró un descenso en la calidad de vida desde el inicio y a los seis y 12 meses en el 39 % de los casos.

Al relacionar el nivel de estrés y la calidad de vida, 35 % de los residentes con un nivel de estrés severo poseen mala calidad de vida. Por otra parte 30 % de estos, con un nivel de estrés moderado poseen una mala calidad de vida y una calidad de vida moderada cada uno respectivamente, el cual difiere del estudio de Maldonado (2013) donde señaló que en el 62 % de su muestra sometida bajo estudio padecían de estrés leve, donde 47,83 % de los residentes tenían una calidad de vida buena. Por otro lado, Arias et al., (2018) señalaron que los puntajes obtenidos con respecto al estrés se correlacionaron de manera negativa moderada con la calidad de vida de los individuos en el 59 %.

CONCLUSIONES

- El sexo femenino predominó sobre el masculino en más de la mitad de los casos, cuya edad más resaltante fue 27 años.
- Casi la mitad de los residentes eran de primer año de postgrado, mientras que el resto de los individuos se distribuyeron entre el segundo y tercer año.
- Con respecto al nivel de estrés, más de la mitad señalaron estar cursando con un nivel de estrés moderado mientras que el restante indicaron un nivel de estrés severo, donde el sexo mayormente afectado fue el femenino, a la edad de 27 años siendo de primer año la gran parte de estos.
- Más de la mitad de los residentes evaluados poseen una mala calidad de vida, siendo mayormente afectado el sexo femenino, a la edad de 27 años y de primer año de postgrado.
- Se pudo evidenciar una alta correlación entre el nivel de estrés percibido y la calidad de vida de los residentes, ya que a mayor estrés, peor su calidad de vida.

RECOMENDACIONES

- Fomentar la comunicación asertiva en el personal de salud.
- Destacar la importancia de resguardar la salud mental en el personal de salud.
- Motivar a los residentes a buscar ayuda profesional en caso de ameritarlo ante el manejo del estrés generado por el postgrado.
- Fomentar dentro del componente docente a crear grupos de autoayuda o estar a disponibilidad de los residentes ante los casos de deterioro de la salud mental o agotamiento de los mismos.
- Concientizar a los residentes a buscar o ejecutar medidas de afrontamiento ante alguna situación estresante que se le presente.
- Asistir a charlas de autoayuda que fomente el bienestar mental en estos individuos.
- Realizar jornadas de pesquisa en pro a un mejoramiento, diagnóstico oportuno y tratamiento ante los diferentes problemas de índole psiquiátrica que se puedan presentar en esta comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Andrade, M. 2020. Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19 [Documento en línea] Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20073/1/2020_salud_mental_covid.pdf&ved=2ahUKEwj3hJ_5j7XxAhWBQzABHd7CnsQFjAJegQIBxA&usg=AOvVaw3ynMfK54GXtZEWSX7Mybzi [Julio, 2022].

Arias, F. 2012. El proyecto de investigación. Episteme, C.A. Caracas, Venezuela.

Arias, R., Cuellar, E., Rodríguez, M. 2018. Estado de estrés, depresión y ansiedad en médicos residentes de Aguascalientes, 2018 [Documento en línea] Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/486/4862106001/html/index.html> [Marzo, 2023].

Arrieta, K.; Díaz, S.; González, F. 2013. Síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes: prevalencia y factores relacionados. [Documento en línea] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80629187004.pdf> [Marzo, 2023].

Banda, D. 2020. Nivel de estrés en Médicos Residentes y Enfermeras del Hospital Isidro Ayora de Loja. Trabajo de Grado. Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador. 55 pp.

- Barraza, R.; Muñoz, N.; Alfaro, M.; Álvarez, A.; Araya, V.; Villagra, J.; Contreras, A. 2015. Ansiedad, depresión, estrés y organización de la personalidad en estudiantes novatos de medicina y enfermería. [Documento en línea] Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v53n4/art05.pdf> [Marzo, 2023].
- Caldera, J., Pulido, B., Martínez, M. 2007. Niveles de estrés y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Psicología del Centro Universitario de Los Altos. Rev. Educación y Desarrollo [Documento en línea] Disponible en: http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/7/007_Caldera.pdf [Julio, 2022].
- Chaturvedi, S., Prasad, K. 2016. The Meaning in Quality of Life. J Psychos Rehab Mental Health. [Serie en línea] 3: 47-49. Disponible: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40737-016-0069-2>. [Julio, 2022].
- Duran, M. 2010. Bienestar Psicológico: El estrés y la Calidad de Vida en el Contexto Laboral. Universidad Estatal a Distancia. [Documento en línea] Disponible en: <file:/C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-BienestarPsicologico-3698512.pdf> [Julio, 2022].
- Fernández, O., Moreno, S., Hidalgo, C., García, B., Martín, A. 2010. Calidad de vida profesional de los médicos residentes [Documento en línea] Disponible en: <https://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/calidad-de-vida-profesional-de-los-mdicos-residentes.pdf> [Julio, 2022].

- Ferrer, J., Call, E. 2006. Estrés académico en los residentes. [Documento en línea] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2007/sam072e.pdf&ved=2ahUKEwjI646899jvAhXfjQIHWHfD6kQFjAMegQIFhAC&usg=AOvVaw1WkOYFt9pTijp4hyZg25Vq&cshid> [Julio, 2022].
- Ferrer, G. 2003. Calidad de vida en universitarios [Documento en línea] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/autor?codigo=273904> [Marzo, 2023].
- Forbes, R. 2011. El síndrome de burnout, síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. [Documento en línea] Disponible en: [https://www.cegesti.org/exitoeempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf&ved=2ahUKEwihxJiAxZzxAhUoQjABHXnWBKIQFjARegQIHBAC&usg=AOvVaw1YAxasmEKDCMWz-FA7FWQi&cshid=1623860208494](https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf&ved=2ahUKEwihxJiAxZzxAhUoQjABHXnWBKIQFjARegQIHBAC&usg=AOvVaw1YAxasmEKDCMWz-FA7FWQi&cshid=1623860208494) [Julio, 2022].
- González, V. 2008. Estrés Úlcera Péptica. [Documento en línea] Disponible en: http://indexmedico.com/publicaciones/indexmed_journal/edicion5/stress_ulcera/gonzalez_valdez.htm [Julio, 2022].
- González, L. 2020. Estrés académico en estudiantes universitarios asociado a la pandemia por COVID-19. Rev Dig Univ Aut Chiapas. [Serie en línea] 5 (4). Disponible: <https://espacioimasd.unach.mx/index.php/Inicio/article/view/249/782>. [Julio, 2022].

- Irarrazaval, M.; Prieto, F.; Armijo, J. 2016. Prevención e intervenciones tempranas en salud mental. Una perspectiva internacional. [Documento en línea] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726569X20160005 [Julio, 2022].
- Lee, G., Jing, M., Goh, Y., Yeo, L., Zhang, K., Chin, H. K., Ahmad, A., Khan, F. A., Shanmugam, G. N., Chan, B., Sunny, S., Chandra, B., Ong, J., Paliwal, P. R., Wong, L., Sagayanathan, R., Chen, J. T., Ng, A., ... Sharma, V. K. (2020). Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore. *Annals of internal medicine*, SINGAPUR. (Serie en Línea) 173(4), 317–320. <https://doi.org/10.7326/M20-1083> [Marzo, 2023].
- Lemos, M.; Henao, M.; López, D. 2018. Estrés y salud mental en estudiantes de medicina: relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. [Documento en línea] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6499267.pdf&ved=a hUKEwjP4bSRhtPvAhUv1VvKkHZBSBx4QFjAMegQIBxAC&usg=AOvVaw22FVvYp4pNnU2XEgfGGpsi> [Julio, 2022].
- Lozano, A. 2020. Impacto de la epidemia del coronavirus (Covid – 19) en la salud mental del personal de salud y de la población general de china. [Documento en línea] Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rnp/v83n1/1609-7394-rnp-83-01-51.pdf> [Julio, 2022].
- Maldonado, U. 2013. Calidad de vida, factores que intervienen en el proceso de adaptación [Documento en línea] Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/pdf/ter_psicol/v30n_m1/art06.pdf [Marzo, 2023].

Malibary, H., Zagzoog, M., Banjari, M., Bamashmous, R., Omer, A. 2019. Quality of Life (QoL) among medical students in Saudi Arabia: a study using the WHOQOL-BREF instrument. *BMC Med Educ.* [Serie en línea] 19: 344. Disponible: <https://bmcmmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12909-019-1775-8>. [Julio, 2022].

Marín, L. 2018. Ansiedad y depresión en médicos residentes de un centro médico privado en San Diego, Carabobo, marzo- julio de 2017 [Documento en línea] Disponible en: <http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/7789/mluz.pdf?sequence=1> [Julio, 2022].

Martin, E.; Pacheco, T. 2020. Impacto psicológico en profesionales del ámbito sanitario durante la pandemia Covid – 19. [Documento en línea] Disponible en: https://www.cuadernosdecrisis.com/docs/2021/numero20vol1_2021_impacto_psicologico.pdf [Julio, 2022].

Ministerio de Salud. 2020. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del Covid – 19. [Documento en línea] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf> [Julio, 2022].

Monterrosa, A.; Dávila, R.; Mejía, A.; Contreras, J.; Mercado, M.; Flores, C. 2020. Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covid – 19 en médicos generales colombianos. [Documento en línea] Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1117984/3890-estres-laboral-ansiedad-y-miedo-covid.pdf> [Marzo, 2023].

Muñoz, D.; Muñoz, E.; Osorio, J.; Marín, M. 2019. Relación entre ansiedad y el estrés académico en estudiantes de octavo semestre que se encuentren desarrollando trabajo de grado y prácticas profesionales en una institución de educación superior del Valle de Aburrá. [Documento en línea] Disponible en: <https://dspace.tdca.edu.co/bitstream/handle/tda/478/Trabajo%20de%20Grado%20%20%20Estrés%20Académico%20Ansiedad.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Marzo, 2023].

Narvaja, T. 2020. Aportes del Núcleo Interdisciplinario de Estudios sobre la Vejez y el Envejecimiento (NIEVE) para el trabajo en Salud Mental con Personas Mayores en el marco de la situación sanitaria por COVID 19, desde una perspectiva de DDHH [Documento en línea] Disponible en: <http://www.cien.ei.udelar.edu.uy/wp-content/uploads/2020/04/Comunicado1-PersonasMayores-NIEVE-UDELA R-5-4-20.pdf> [Julio, 2022].

Organización de las Naciones Unidas. 2020. La Covid – 19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental. [Documento en línea] Disponible en: https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf [Julio, 2022].

Ortega, M.; Ortíz, G.; Coronel, P. 2008. Burnout en médicos y enfermeras y su relación con el constructo de personalidad resistente.

[Documento en línea] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/291/29117101.pdf&ved=2ahUKEwjS1f6vx5zxAhVCQzABHfTqByoQFjALegQIDRAC&usg=AOvVaw2X0MgCAvSx1ATbI89eWWI3> [Julio, 2022].

Palella, S.; Martins, F. 2012. Metodología de la investigación cuantitativa. FEDUPEL. Caracas, Venezuela. 253 pp.

Pérez, I. 2015. Síndrome de Burnout y Estrés Laboral en Residentes de Medicina Interna de un Hospital tipo IV. [Documento en línea] Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf&ved=2ahUKEwihxJiAxZzxAhUoQjABHXnWBKIQFjAQegQIHRAC&usg=AOvVaw1OvfkEhSTTaUAqP5EbAz9u> [Julio, 2022].

Piqueras, J.; Martínez, A.; Ramos, V.; Rivero, R.; García, L.; Oblitas, L. 2008. Ansiedad, depresión y salud. [Documento en línea] Disponible en:
https://www.redalyc.org/pdf/1342/134212604002.pdf&ved=2ahUKEwjI646899jvAhXfIjQIHWHfD6kQFjARegQIBhAC&usg=AOvVaw2ZzpuwLjtQmr_E1s97EMjh&cshid=1617139352432 [Julio, 2022].

Prieto, S., López, W., Jiménez, C. 2009. Medición de la calidad de vida en médicos residentes. [Documento en línea] Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/edu/v12n3/original2.pdf> [Noviembre, 2022].

Prieto, S., Rodríguez, G., Jiménez, C., Guerrero, L. 2013. Desgaste profesional y calidad de vida en médicos residentes [Documento en línea]

Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/358145774/figure/fig/4577/457745491013.pdf> [Noviembre, 2022].

Romero, T. 2016. Estrés laboral en médicos residentes de los hospitales de Managua. Trabajo de Grado. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Managua, Nicaragua. 98 pp.

Romero, S. 2017. Factores que influyen en la salud del estudiante de medicina. Salud y vida. [Documento en línea] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097569> [Julio, 2022].

Rouselbel, F.; Correa P.; Ríos, T. 2013. Síndrome burnout: Desgastando al futuro médico. Risaralda [Documento en línea] Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/aboutnlm/pdf> [Julio, 2022].

Sánchez, E. 2015. Calidad de vida profesional de los médicos residentes de medicina familiar. [Documento en línea] Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49607/SanchezLozanoE.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Noviembre, 2022].

Tamayo, C.; Tamayo, M. 2002. El Proceso de la Investigación Científica. Limusa. Noriega, México. 450 pp.

Tempski, P., Bellodi, P., Paro, H., Enns, S., Martins, M., Schraiber, L. 2012. What do medical students think about their quality of life? A qualitative study. BMC med Educ. [Serie en línea] 12 (8): 106. Disponible:

<https://bmcmededuc.biomedcentral.com/articles/10.1186/1472-6920-12-106>. [Julio, 2022].

Trunce, S.; Villarroel, G.; Arntz, J.; Muñoz, S. 2020. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios [Documento en línea] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572020000400008 [Marzo, 2023].

APÉNDICES

Apéndice A

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, 15/01 /23.

Dr. Julio Barreto

Jefe del Departamento de Salud Mental de la Universidad de Oriente núcleo Bolívar.

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título **NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO – MARZO 2023**. Que será presentada a posterior como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano.

En el mencionado trabajo de investigación contaré con la asesoría de la Dra. Betsy Marcano. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente.

Br. Yasaira Mata

Br. José Ordaz

Apéndice B

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

Ciudad Bolívar, 15/01 /23.

Coordinación del postgrado de Ginecología y Obstetricia de la Universidad de Oriente núcleo Bolívar.

Sirva la presente para saludarle a la vez que deseamos solicitarle con el debido respeto, toda la colaboración que pueda brindarnos para la elaboración de la investigación que lleva por título **NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO – MARZO 2023**. Que será presentada a posterior como trabajo de grado, siendo un requisito parcial para optar por el título de Médico Cirujano.

En el mencionado trabajo de investigación contaré con la asesoría de la Dra. Betsy Marcano. Esperando recibir de usted una respuesta satisfactoria que nos aproxime a la realización de esta tarea.

Atentamente.

Br. Yasaira Mata

Br. José Ordaz

Apéndice C



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLÍVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
“Dr. Francisco Battistini Casalta”
DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, portador de la Cédula de Identidad número _____, declaro que he sido informado sobre los objetivos y alcances de la investigación titulada **NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO AGOSTO – OCTUBRE 2022**, desarrollada por los Bachilleres Yasaira Mata y José Ordaz, a cargo de la Dra. Betsy Marcano. Por medio de la presente declaro que conozco y comprendo la información que me ha sido suministrada y acepto participar como sujeto de investigación.

En Ciudad Bolívar, a los ____ días del mes de _____ de 2023.

Firma

Apéndice D



HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Nombre y apellido:

Edad: < 26 años _____ 26 años _____

27 años _____ 28 años _____ > 28 años _____

Sexo: Masculino _____ Femenino _____

Año de residencia curso: Primer año _____ Segundo año _____ Tercer año _____

ANEXOS

Anexo 1

ESCALA DE ESTRÉS PERCIBIDO

Versión española (2.0)

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor seleccione cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

(0 = nunca, 1 = casi nunca, 2 = de vez en cuando, 3 = a menudo, 4 = muy a menudo).

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	0	1	2	3	4
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	0	1	2	3	4
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	0	1	2	3	4

7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
10. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	0	1	2	3	4
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?	0	1	2	3	4
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	0	1	2	3	4
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

Anexo 2

ESCALA WHOQOL-BREF

		Muy mal	Poco	Lo normal	Bastante Bien	Muy bien	
1	¿Cómo puntuaría su calidad de vida?	1	2	3	4	5	
		Muy insatisfecho	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho	
2	¿Cuán satisfecho está con su salud?	1	2	3	4	5	
	Las siguientes preguntas hacen referencia a cuánto ha experimentado ciertos hechos en las últimas dos semanas						
		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente	
3	¿Hasta que punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5	
4	¿Cuánto necesita de cualquier tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5	
5	¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5	
6	¿Hasta que punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5	
7	¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5	
8	¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5	
9	¿Cuán saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5	
	Las siguientes preguntas hacen referencia a "cuán totalmente" usted experimenta o fue capaz de hacer ciertas cosas en las últimas dos semanas.						
		Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente	
10	¿Tiene energía suficiente para su vida diaria?	1	2	3	4	5	
11	¿Es capaz de aceptar su apariencia física?	1	2	3	4	5	
12	¿Tiene suficiente dinero para cubrir sus necesidades?	1	2	3	4	5	
13	¿Qué disponible tiene la	1	2	3	4	5	

	información que necesita en su vida diaria?						
14	¿Hasta qué punto tiene oportunidad para realizar actividades de ocio?	1	2	3	4	5	
		Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente	
15	¿Es capaz de desplazarse de un lugar a otro?	1	2	3	4	5	
	Las siguientes preguntas hacen referencia a “cuan satisfecho o bien” se ha sentido en varios aspectos de su vida en las últimas dos semanas						
		Nada	Poco	Lo normal	Bastante satisfecho	Muy satisfecho	
16	¿Cuán satisfecho está con su sueño?	1	2	3	4	5	
17	¿Cuán satisfecho está con su habilidad para realizar sus actividades de la vida diaria?	1	2	3	4	5	
18	¿Cuán satisfecho está con su capacidad de trabajo?	1	2	3	4	5	
19	¿Cuán satisfecho está de sí mismo?	1	2	3	4	5	
20	¿Cuán satisfecho está con sus relaciones personales?	1	2	3	4	5	
21	¿Cuán satisfecho está con su vida sexual?	1	2	3	4	5	
22	¿Cuán satisfecho está con el apoyo que obtiene de sus amigos?	1	2	3	4	5	
23	¿Cuán satisfecho está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5	
24	¿Cuán satisfecho está con el acceso que tiene a los servicios sanitarios?	1	2	3	4	5	
25	¿Cuán satisfecho está con su transporte?	1	2	3	4	5	
	La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que Ud. Ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las últimas dos semanas?						
		Nunca	Raramente	Medianamente	Frecuentemente	Siempre	
26	¿Con que frecuencia tiene sentimientos negativos , tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, depresión?	1	2	3	4	5	

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

TÍTULO	NIVELES DE ESTRÉS Y CALIDAD DE VIDA EN RESIDENTES DE POSTGRADO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO RUÍZ Y PÁEZ. PERIODO ENERO – MARZO 2023.
---------------	--

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Mata Carrión, Yasaira Carolina	CVLAC: 25.933.471 E MAIL: yasaira.carolina@gmail.com
Ordaz Moreno, José Carlos	CVLAC: 26.627.126 E MAIL: josecordazm101198@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Estrés
Calidad de Vida
Residentes

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ÀREA y/o DEPARTAMENTO	SUBÀREA y/o SERVICIO
Dpto de Medicina	Psicología
	Salud Mental

RESUMEN (ABSTRACT):

Introducción: El personal de salud hoy en día, especialmente el residente a cargo se ha enfrentado a una enorme presión psicológica al realizar sus labores en durante la cotidianidad, esta presión incluye el estar expuestos, a una inadecuada o nula protección, a sentir frustración, a interactuar con personas con emociones negativas, a la pérdida del contacto con la familia y al agotamiento físico y mental, disminuyendo la calidad de vida de los mismos. **Objetivo:** Determinar los niveles de estrés y calidad de vida en residentes de postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez durante el periodo de enero – marzo 2023. **Metodología:** Es una investigación fue investigación descriptiva, de campo y con corte transversal. **Resultados:** Se obtuvo que el sexo femenino predominó sobre el masculino en el 70 % de los casos, donde la edad más resaltante observada fue 27 años con 25 %. El 40 % de los residentes son de primer año de postgrado, 35 % de segundo año y 25 % de tercer año. 60 % cursaban con un nivel de estrés moderado y 40 % un nivel de estrés severo. 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron un nivel de estrés moderado y 25 % de los residentes de primer año poseían un nivel de estrés severo. 65 % de los sujetos indicaron poseer una mala calidad de vida, mientras que el 35 % tenían una calidad de vida moderada. 20 % de los individuos del sexo femenino a la edad de 27 años mostraron tener una mala calidad de vida, así como también el 35 % de los residentes de primer año que indicaron tener esta misma calidad de vida. 35 % de los residentes con un nivel de estrés severo poseen mala calidad de vida. Por otra parte 30 % de estos, con un nivel de estrés moderado poseen una mala calidad de vida y una calidad de vida moderada cada uno respectivamente. **Conclusión:** Se pudo constatar que los residentes de postgrado se encuentran muy estresados y poseen una mala calidad de vida.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

CONTRIBUIDORES:

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
Dra. Betsy Marcano	ROL	CA	AS	TU(x)	JU
	CVLAC:	15.469.592			
	E_MAIL	bettsy58@gmail.com			
	E_MAIL				
Dra. Jessica Acevedo	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	15.618.910			
	E_MAIL	jearacevedo@gmail.com			
	E_MAIL				
Dr. Carlos Rodríguez	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:	8.858.170			
	E_MAIL	crr506@gmail.com			
	E_MAIL				
	ROL	CA	AS	TU	JU(x)
	CVLAC:				
	E_MAIL				
	E_MAIL				
	CVLAC:				
	E_MAIL				

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:

2024 AÑO	03 MES	05 DÍA
--------------------	------------------	------------------

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
Tesis niveles de estrés y calidad de vida en residentes de postgrado de ginecología y obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz Y Páez periodo enero – marzo 2023	. MS.word

ALCANCE

ESPACIAL:

Postgrado de Ginecología y Obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario Ruíz y Páez, Ciudad Bolívar, Estado Bolívar.

TEMPORAL: 10 AÑOS

TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Dpto. de Medicina

INSTITUCIÓN:

Universidad de Oriente

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CU N° 0975

Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Telesinformática, Coordinación General de Postgrado.
JABC/YGC/maruja

Apartado Correos 094 / Telf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumaná - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO BOLIVAR
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
"Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA"
COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario “

AUTOR(ES)

Br.MATA CARRIÓN YASAIRA CAROLINA
C.I.25933471
AUTOR

Br.ORBAZ MORENO JOSÉ CARLOS
C.I.26627126
AUTOR

JURADOS

TUTOR: Prof. BETSY MARCANO
C.I.N. 15464542

EMAIL: betsy.s@hotmai.com

JURADO Prof. JESSICA ACEVEDO
C.I.N. 15613910

EMAIL: jea.acevedo@gmail.com

JURADO Prof. CARLOS RODRIGUEZ
SOTILLO
C.I.N. 8888170

EMAIL: crv506@guil.com



DEL PUEBLO VENIMOS / HACIA EL PUEBLO VAMOS

Avenida José Méndez e/c Colombo Silva- Sector Barrio Ajuro- Edificio de Escuela Ciencias de la Salud- Pinta Baja- Ciudad Bolívar- Edo. Bolívar- Venezuela
Teléfono (0285) 6324976