



**UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y  
ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIA DE LA CIUDAD  
HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA**

**Caso Estudio: Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera  
(Valencia, Estado Carabobo)**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al Título de Licenciado en  
Psicología, mención Clínica

**Línea de Investigación:**

Sexualidad y Salud Mental

**Autor(es/as):** Br. Sánchez, José

Correo: [219000999@uam.edu.ve](mailto:219000999@uam.edu.ve)

Teléfono: +58 412-891-0314

Br. Vivas, Samira

Correo: [219002656@uam.edu.ve](mailto:219002656@uam.edu.ve)

Teléfono: +58 424-417-0536

**Tutor:** Lcdo. Gabriel, Pérez

Correo: [prof.gabriel.perez@uam.edu.ve](mailto:prof.gabriel.perez@uam.edu.ve)

Teléfono: +58 414-041-5901

San Diego, Julio 2022.



UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGIA

SOLICITUD DE JURADO EVALUADOR

Quien (es) suscribe (s) Bachiller (es):

1. Sánchez Campos, José Gregorio CI: V-12.555.969
2. Vivas Feres, Samira Victoria CI: V-28.433.591

Estudiantes del 10mo Semestre de la carrera de Psicología Mención Clínica.  
Solicitamos ante la comisión de Trabajo de Grado la designación de Jurado  
Evaluador para el trabajo de grado titulado: BIENESTAR PSICOLÓGICO Y  
SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL  
ÁREA DE EMERGENCIA DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA  
Caso Estudio: Enfermeras y Enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera  
(Valencia, Estado Carabobo)

Nombre del Tutor: Gabriel Orlando Pérez Hernández CI: E-82.213.594

Firma del Tutor:

Gabriel O. Pérez H.  
Psicólogo Clínico  
NI 574-994

PARA USO DE LA COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

---

---

---

San Diego a los 26 días del mes de Junio de 2022



**UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES**  
**ESCUELA DE PSICOLOGIA**

**RIF: J-30840930-8**

**ACTA DE EVALUACIÓN FINAL DEL TRABAJO DE GRADO**

Nosotros, Prof. Enmanuel Arzola Morales C.I. V-19.657.505 y Prof. Francis Maridal Teran Diaz C.I V-7.082.816. Miembros del Jurado Evaluador del Trabajo de Grado titulado: **BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIA DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA.**

Cuyo (s) autor (es) es (son):

- 1.- Br. Sánchez, José, CI: V-12.555.969
- 2.- Br. Vivas, Samira, CI: V-28.433.591

Certificamos que hemos evaluado el mencionado Trabajo de Grado, con el siguiente resultado:

Aprobado       Reprobado       Aprobado mención   
Excelencia

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma y Cédula de Identidad de los miembros del Jurado:

Enmanuel Arzola Morales

Francis Maridal Teran Diaz

\_\_\_\_\_  
C.I.: V-19.657.505

\_\_\_\_\_  
C.I.: V- 7.082.816

Sello de la Escuela

San Diego 27, Julio, 2022



UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Yo, **Gabriel Orlando Pérez Hernández**, titular de la cédula de identidad N° E-82.213.594. Por medio de la presente, dejo constancia de mi aceptación para ser el tutor del Proyecto y Trabajo de Grado titulado: **"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL AREA DE EMERGENCIA DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA"**. Caso Estudio: **Enfermeras y Enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera (Valencia, Estado Carabobo)**. Mediante el cual los bachilleres José Gregorio Sánchez Campos y Samira Victoria Vivas Feres, portadores de la cédula de identidad N° 12.555.969 y N° 28.433.591 optarán al grado de Licenciado en Psicología mención Clínica.

En San Diego, a los veintidós días del mes de mayo, del año dos mil veintidós.



Prof. Gabriel O. Pérez H.

CI: E- 82.213.594

**Gabriel O. Pérez H.**  
Psicólogo Clínico  
N° FPV: 9884

## DEDICATORIA

Esto va dedicado a mi mamá, quien es mi ejemplo y modelo a seguir, y quien nunca me abandonó en ningún momento, quien entendía mis cambios de humor a veces por la entrega de un trabajo o proyecto, y jamás me juzgó o me dejó sola, quien me dio palabras de aliento cuando más las necesite, y quien sé que a pesar de no haber tenido una vida para nada fácil, me demuestra cada día el acto más grande de amor al ser conmigo lo que no fueron con ella, y romper los patrones, que suena fácil, pero sé que no lo es, por eso, quiero dedicarle este poema de la autora Rosen Jaden a mi madre

Si volviera a nacer elegiría ser la madre de mi madre.

Si pudiera elegir y pudiera ser otra persona sin duda elegiría ser la madre de mi madre.

¿Por qué?

Pues le daría todos los besos que le faltaron cuando niña.

Le leería todos los cuentos que nunca nadie le leyó.

Cuando la arroje por la noche le diría con todo mi amor cuanto la quiero.

Le enseñaría que la vida es bella entre los brazos de quien te quiere.

Le compraría una manzana de caramelo

Le cantarías canciones

Jugaríamos en el suelo

La peinaría cada mañana e iría al colegio.

No tendría que trabajar tan pequeña

No tendría que llorar tanto

No crecería cosiendo su corazón con tristeza

Y sería una niña feliz.



Si pudiera ser otra persona sería su madre sin dudarlo, le enseñaría que el amor no es dolor y lo maravilloso que es despertar cada mañana a su lado.

Porque si la quiero tanto siendo su hija, ¡cómo la querría cuando al nacer la tuviera entre mis brazos!

Por último se la dedico a mi yo de niña, porque al igual que la adulta, está sumamente orgullosa de todo esto, que no fue fácil, pero que logró a pesar de todas las cosas que solo nosotras dos sabemos que hemos pasado.

Samira Vivas

## AGRADECIMIENTOS

Primeramente le quiero dar las gracias a Dios y al universo, porque sé que a pesar de todo mi esfuerzo, hubo muchas cosas donde Dios fue quien obró para bien y me ayudó, a mi madre, por siempre estar presente para mí en todo momento y quién me inculcó desde pequeña el valor del estudio, el esfuerzo, la constancia, y la perseverancia, gracias mamá por siempre ser incondicional conmigo, gracias por amarme y apoyarme siempre a pesar de todas las cosas, sin tu amor y sin tu apoyo estoy segura que yo no sería lo que soy hoy en día.

Seguidamente, quiero darle las gracias a mi tutor Gabriel Pérez, porque desde antes de ser nuestro tutor, fue un profesor y un profesional que admiraba, no solamente por su profesionalismo, sino también por su humanidad y por la calidad de persona que ha demostrado ser, también por el apoyo que me ha brindado durante todo el trayecto de mi formación.

Quiero agradecerle también a todos mis familiares, en especial a mis hermanos, a quienes amo con toda mi alma, a mis amigos, quienes también son parte de lo que es Samira hoy en día, personas totalmente diferentes a mí y diversas entre sí, pero de todos siempre aprendo algo nuevo.

Finalmente, gracias a mi compañero de Trabajo de Grado José Sánchez, quien me acompañó en la universidad desde el primer semestre, y fuimos un equipo durante gran parte de la carrera. En fin, gracias a todos los que contribuyeron directa e indirectamente en este proceso y esta meta.

Con mucho amor, Samira Vivas

## AGRADECIMIENTOS

Le agradezco y le dedico con todo mi corazón este logro a mi madre, quien sé que a pesar de que se encuentra en el cielo, me ilumina cada día, y estoy seguro que estaría muy orgullosa por esto.

Los agradecimientos son además para toda mi familia, para mis hermanos, en especial mi hermana Ada, que es como mi segunda madre, gracias Ada por haber estado presente siempre durante todo mi pregrado.

A mis hijas por ser el motor que me impulsa a siempre conseguir nuevas metas.

Por último pero no menos importante, a mi compañera de Trabajo de Grado Samira Vivas, quien también estuvo conmigo desde los inicios de la carrera, y a nuestro tutor Gabriel Pérez por la disposición y profesionalidad.

José Sánchez



**UNIVERSIDAD ARTURO MICHELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y SOCIALES  
ESCUELA DE PSICOLOGÍA**

**BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y  
ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIA DE LA CIUDAD  
HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA**

**Caso Estudio: Enfermeras y Enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera  
(Valencia, Estado Carabobo)**

**Autores:** Br. Sánchez, C. José, G.  
Br. Vivas, F. Samira, V.

**Tutor:** Psic. Pérez H., Gabriel O.

**Fecha:** Junio del 2022

**RESUMEN**

La presente investigación responde a la interrogante ¿Qué relación existe entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera?, a partir de un estudio correlacional que inicialmente determinó el nivel de bienestar psicológico en la muestra intencional seleccionada, de 47 enfermeros y enfermeras del área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, luego evaluó la satisfacción sexual de los participantes y finalmente calculó la correlación existente entre las variables seleccionadas, las cuales se evaluaron a través de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al. (2006) y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS, Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer, Busko y Brouillard (2010), adaptado por Pérez (2013), utilizando como técnica de análisis la correlación no paramétrica de Rho de Spearman. Con base en los resultados y análisis de los instrumentos aplicados, se obtuvo que la muestra presenta niveles altos de Bienestar Psicológico ( $\bar{x} = 172,9362$ ;  $st = 23,5267$ ), aunque se distribuye entre los niveles de BP elevado (49%) y BP alto (45%); a su vez, la muestra presenta un nivel alto de Satisfacción sexual ( $\bar{x} = 76,0652$ ;  $st = 22,9011$ ), aunque porcentualmente la mayoría se presenta con un nivel “muy alto” (62%), seguido por el nivel “bajo” (21%). Al aplicar la prueba Kolmogorov-Smirnov para la prueba de ajuste normal, se encontró que cinco dimensiones de un total de once cumplían la aproximación normal, pero al tratarse de una muestra intencional, se aceptó evaluar la correlación mediante el coeficiente no paramétrico “Rho de Spearman”, el cual arrojó una correlación significativa ( $r = 0,432$ , con  $p = 0,997 > 0,01$ ), positiva y media, entre el Bienestar Psicológico (BP) y la Satisfacción Sexual (SS), lo que evidencia que se puede aceptar la hipótesis de investigación, que indicaba que existiría relación estadísticamente significativa entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción en enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

**Descriptor:** Bienestar Psicológico, Satisfacción sexual, Enfermería, Emergencia, Correlación.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
<b>CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR</b> .....	ii
<b>ÍNDICE DE CONTENIDOS</b> .....	x
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	xiii
<b>ÍNDICE DE GRÁFICOS</b> .....	xvi
<b>ÍNDICES DE ANEXOS</b> .....	xviii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del Problema .....	4
Formulación del Problema .....	8
Interrogante Principal .....	8
Interrogantes Secundarias .....	9
Objetivos de la Investigación .....	9
Objetivo General .....	9
Objetivos Específicos .....	9
Justificación y Delimitación del Estudio .....	10
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL</b>	
Antecedentes de la Investigación .....	11
Antecedentes Internacionales .....	11
Antecedentes Nacionales .....	13
Bases teóricas referenciales .....	15
Enfoque Humanista .....	15
Psicología Positiva (Seligman, 1998) .....	17
Teoría del Bienestar Psicológico (Ryff, 1989) .....	18
Enfoques de la Satisfacción sexual (Stulhofer, Busko y Brouillard, 2004) .....	19
Satisfacción Sexual .....	22
Ejes Temáticos .....	22

Bienestar	.....	22
Bienestar subjetivo	.....	23
Enfoques sobre la felicidad	.....	24
Sexualidad	.....	25
Enfermeras y enfermeros	.....	25
Fundamentos Normativos	.....	26
Definición de Términos Básicos	.....	29
Sistema de Variables	.....	30
Formulación de hipótesis	.....	31
Matriz de Variables	.....	32
<b>CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO</b>		
Paradigma de la Investigación	.....	36
Diseño y Tipo de Investigación	.....	36
Fases Metodológicas de Investigación	.....	37
Nivel de la Investigación	.....	39
Población y Muestra	.....	39
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información	.....	56
Descripción de los Instrumentos	.....	56
Criterios de Validez y Confiabilidad de los Instrumentos	.....	60
Técnicas de Análisis de los Resultados	.....	60
<b>CAPÍTULO IV: ANALISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS</b>		
Evaluación del nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.	.....	62
Medición del grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.	.....	67
Calculo de la correlación existente entre el Bienestar	.....	72



Psicológico y la Satisfacción Sexual en las enfermeras y  
enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	.....	77
Conclusiones	.....	77
Recomendaciones	.....	80
<b>REFERENCIAS CONSULTADAS</b>	.....	82
<b>ANEXOS</b>	.....	88

**ÍNDICE DE TABLAS**

	<b>Pág.</b>
Tabla N° 1	Definiciones de las Dimensiones del Modelo BP de Riff (1989) ..... 19
Tabla N° 2	Dimensiones que influyen en la satisfacción sexual ..... 20
Tabla N° 3	Matriz de Variables ..... 33
Tabla N° 4	Características de la Muestra ..... 41
Tabla N° 5	Distribución de la muestra según edad ..... 44
Tabla N° 6	Distribución de la muestra según el sexo ..... 45
Tabla N° 7	Distribución de la muestra según el cargo ..... 46
Tabla N° 8	Distribución de la muestra según la cantidad de horas laborales por semana ..... 47
Tabla N° 9	Distribución de la muestra según el turno de trabajo ..... 48
Tabla N° 10	Distribución de la muestra según el tiempo de experiencia laboral ..... 49
Tabla N° 11	Distribución de la muestra según la presencia de pareja ..... 50
Tabla N° 12	Distribución de la muestra según la presencia de hijos ..... 51
Tabla N° 13	Distribución de la muestra según edad de la pareja ..... 52
Tabla N° 14	Distribución de la muestra según cantidad de hijos ..... 53
Tabla N° 15	Distribución de la muestra según actividades de recreación ..... 54
Tabla N° 16	Distribución de la muestra según la calidad en el sueño y descanso ..... 55
Tabla N° 17	Forma de Corrección de los ítems ..... 57

	<b>Pág.</b>
Tabla N° 18 Baremo de Corrección para ítems de forma directa .....	57
Tabla N° 19 Baremo de Corrección para ítems de forma inversa .....	58
Tabla N° 20 Baremo de Interpretación .....	58
Tabla N° 21 Baremo de Interpretación para las Dimensiones del Bienestar Psicológico .....	58
Tabla N° 22 Baremo para la Interpretación de los Resultados de la NSSS .....	60
Tabla N° 23 Tabla de valores para la Correlación de Pearson .....	61
Tabla N° 24 Estadísticos descriptivos para los factores y el total del bienestar psicológico .....	63
Tabla N° 25 Niveles de los factores del bienestar psicológico .....	64
Tabla N° 26 Niveles de bienestar psicológico en la muestra de estudio .....	66
Tabla N° 27 Estadísticos descriptivos para los factores y el total de satisfacción sexual .....	67
Tabla N° 28 Niveles de Satisfacción sexual, en las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera .....	71
Tabla N° 29 Evaluación del coeficiente de la prueba Kolmogorov-Smirnov para el Bienestar Psicológico y la Satisfacción sexual en la muestra de estudio .....	72
Tabla N° 30 Matriz de correlación de coeficiente “Rho de Spearman” y nivel de significación estadística .....	74



**Pág.**

(bilateral) entre el Bienestar Psicológico y la  
Satisfacción Sexual

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

			<b>Pág.</b>
Gráfico N° 1	Distribución de la muestra según su edad	.....	44
Gráfico N° 2	Distribución de la muestra según el sexo	.....	45
Gráfico N° 3	Distribución de la muestra según el cargo	.....	46
Gráfico N° 4	Distribución de la muestra según la cantidad de horas laborales por semana	.....	47
Gráfico N° 5	Distribución de la muestra según el turno de trabajo	.....	48
Gráfico N° 6	Distribución de la muestra según el tiempo de experiencia laboral	.....	49
Gráfico N° 7	Distribución de la muestra según la presencia de pareja	.....	50
Gráfico N° 8	Distribución de la muestra según la presencia de hijos	.....	51
Gráfico N° 9	Distribución de la muestra según edad de la pareja	.....	52
Gráfico N° 10	Distribución de la muestra según cantidad de hijos	.....	53
Gráfico N° 11	Distribución de la muestra según actividades de recreación	.....	54
Gráfico N° 12	Distribución de la muestra según la calidad en el sueño y descanso	.....	55
Gráfico N° 13	Niveles de bienestar psicológico por factor en enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera	.....	65

---

			<b>Pág.</b>
Gráfico N° 14	Niveles de bienestar psicológico en la muestra de estudio	.....	66
Gráfico N° 15	Histograma de la dimensión individual de la satisfacción sexual, para la muestra.	.....	69
Gráfico N° 16	Histograma de la dimensión interpersonal de la satisfacción sexual, para la muestra.	.....	70
Gráfico N° 17	Histograma de la dimensión Experiencias de la satisfacción sexual, para la muestra.	.....	70
Gráfico N° 18	Niveles de satisfacción sexual en las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera	.....	71
Gráfico N° 19	Dispersión de valores del Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en la muestra en estudio	.....	75



## ÍNDICE DE ANEXOS

			<b>Pág</b>
Anexo A	Consentimiento Informado	.....	1
Anexo B	Escala de Satisfacción Sexual (ESS)	.....	3
Anexo C	Escala de Bienestar Psicológico (EBP)	.....	4
Anexo D	Validez de Instrumento	.....	5

## INTRODUCCIÓN

Actualmente los espacios laborales ligados a la salud debido a diversas circunstancias como el exceso de pacientes por atender, la poca capacidad de respuesta de los hospitales por las carencias de insumos, la presencia de la COVID 19, y además la poca disponibilidad de personal, en Venezuela representa cada vez un reto, gracias a las migraciones, lo cual puede verse reflejado en el estudio publicado en 2019 por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) donde se demuestra que una gran parte de los 145.000 venezolanos que emigraron a Argentina, están formados como enfermeros y médicos, lo que demuestra la deserción y falta de personal en el país en estas profesiones, conllevando a un exceso de trabajo en las áreas de servicios, especialmente en la zona de emergencia .

Aunado a lo citado anteriormente, se pueden encontrar factores que pudieran parecer extrínsecos al área de salud pero que afectan directamente el bienestar psicológico de las personas, como lo es la situación país que se vive actualmente, trayendo consigo consecuencias que según la Universidad Nacional Autónoma de México (2020) influyen sobre la salud mental de los individuos, tales como; inseguridad, cambios sociales inesperados, experiencias laborales poco agradables como lo es la falta de insumos, la baja remuneración de dichos trabajos en el área de salud pública, entre otros.

Entendido el Bienestar Psicológico, como un estado que permite a la persona estar en conocimiento de sí mismo, en lo emocional, motivacional, y todos los aspectos de su vida en general, mostrando su agrado y aceptación por sus fortalezas y sus debilidades. También, como “el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo muestra indicadores de funcionamiento positivo” (Ryff como se citó en Gamarra et al., 2020). Es por ello que el bienestar psicológico, es una dimensión de suma importancia en la vida de todo ser humano, ya que como se menciona anteriormente, es un indicador netamente importante en la funcionalidad de la persona.

En consecuencia, se ve influenciado todos los aspectos de la vida de la persona, entre ellas la satisfacción sexual. Esta variable, Pinney et al., (1987), la conceptualizan como una

evaluación subjetiva del agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual. La insatisfacción puede llevar a la persona, en este caso a las enfermeras y enfermeros sujetos de estudio, a experimentar cierto desequilibrio entre su estado emocional, su motivación y la forma como se percibe en el trabajo.

Es por ello que se afirma que la satisfacción sexual forma parte de lo que es la sexualidad de la persona, la cual es una dimensión inherente en todo ser humano, por lo que tiene un gran peso e importancia. Sobre todo cuando las demás necesidades como la falta de sueño, la alimentación y la poca vinculación con la pareja, conlleva a descuidar la importancia de la satisfacción sexual, tal como lo señala Díez, S. y Lejárraga, J. (2014) “La sexualidad es más complejo de lo que pensamos. El estrés, exceso de trabajo y una vida más laboral, hacen que el deseo sexual se apague, llevando consigo a que no hayan probabilidades para sentirse pleno en la sexualidad” (p.25). Lo descrito por el autor, describe las condiciones de calidad de vida a la que en un enfermero sobrelleva, disminuyendo las posibilidades de alcanzar el disfrute en su vida sexual.

Por tal razón, el objetivo general de este trabajo se enfocó en analizar el tipo de relación existente entre el Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de enfermeras y enfermeros del área de Emergencias del Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera. El estudio está enmarcado en la Línea de Investigación de la Escuela de Psicología denominada Sexualidad y Salud Mental. Metodológicamente, esta investigación asumió el paradigma cuantitativo, diseño no experimental investigación de campo y nivel descriptivo en la modalidad correlacional.

Este trabajo de investigación está estructurado en cuatro capítulos, en el Capítulo I, El planteamiento del problema describe el problema, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, la justificación y delimitación del estudio. Por otra parte, en el Capítulo II, el Marco Teórico Referencial contiene el sustento teórico: antecedentes de la investigación, teorías los ejes temáticos, los fundamentos normativos, la definición de términos básicos, y la matriz de variables.

Seguidamente, en el Capítulo III, el Marco Metodológico, especifica el paradigma, el diseño y tipo de investigación, fases metodológicas, el nivel y modalidad de la investigación, la población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información y las técnicas de análisis. En el Capítulo IV, en Análisis e Interpretación de los resultados, se puede observar el desarrollo de las tres (3) fases metodológicas, los resultados y la interpretación de los mismos. Finalmente las conclusiones y recomendaciones, como producto de los resultados arrojados por el estudio

## CAPÍTULO I

### EL PROBLEMA

#### Planteamiento del Problema

Primeramente, “la o el enfermera(o) tiene como principal característica la Gestión del Cuidado, es decir conservar la vida asegurando la satisfacción de las necesidades; y es reconocida como el único cuidador permanente en el proceso asistencial” (García et al, 2001, citado en Muñoz et al, 2014) pero su única labor no es cuidar al enfermo, ya que de acuerdo con Muñoz et al (2014) la permanencia del enfermero en este contexto de situaciones que suelen ser estresantes, este profesional es más propenso a padecer afecciones físicas y psicológicas.

Por otro lado, se tiene entonces que según el diario El País (2017), los problemas de salud mental acechan a los enfermeros catalanes. En España, según un estudio del Colegio Oficial de Enfermería y la Fundación Galatea, “el 35,6% del colectivo está en riesgo de sufrir trastornos depresivos, afectivos, de ansiedad o de angustia. Se trata de un porcentaje más alto que el que se detecta entre otros profesionales de la salud (20% los pediatras y 18,8% el resto de médicos) y muy por encima del que se registra entre la población general (9,7%).”

Igualmente, es importante recalcar que la salud es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) como algo más que la ausencia de enfermedades, y es un estado de bienestar físico, psicológico y social. En este sentido entonces la salud mental es conceptualizada por la OMS (2018), como “ese estado de bienestar en el que la persona realiza sus capacidades y es capaz de hacer frente al estrés normal de la vida, de trabajar de forma productiva y de contribuir a su comunidad”(p.10). En este sentido positivo, la salud mental es el fundamento del bienestar individual y del funcionamiento eficaz de la comunidad.

Siguiendo el mismo orden de ideas, se dice que entonces el Bienestar Psicológico es subjetivo, ya que según Sandoval et al. (2017), es una percepción personal que se va construyendo a través del conjunto de vivencias positivas o negativas del individuo, lo que

incluye la calidad en las relaciones interpersonales y la disponibilidad de fuentes de apoyo” (p.208). Este aspecto facilita a la persona mostrar una actitud de agrado ante la vida, su trabajo, las relaciones con los demás y sentirse plena en su vida cotidiana, sexual, familiar. Si, existe algún desbalance en el Bienestar Psicológico, todos los aspectos mencionados se ven afectados.

Asimismo, el Bienestar Psicológico, puede concebirse como “un esfuerzo para que el ser humano se perfeccione y cumpla con su potencial, lo cual tiene que ver con tener un propósito de vida que ayude a darle significado. Esto implica asumir retos y realizar esfuerzos para superarlos y así alcanzar las metas propuestas” (Ryff y Keyes, 1995, como se citó en Mayordomo et al, 2016). El Bienestar Psicológico es de vital importancia en el desarrollo personal y colectivo de las personas, constituye el serte que impulsa hacia el lugar de ciertas metas, el hecho de tener una percepción de sí mismo ajustadas las expectativas que se plantea el sujeto, facilitando el fluir en los diversos aspecto de su vida emocional, sexual, profesional, familiar, entre otros.

Ahora bien, en el presente trabajo además indagar y analizar acerca del Bienestar Psicológico como parte de la salud mental óptima y relacionarlo con la sexualidad, aspecto central en la vida y desarrollo de todo ser humano. Al respecto, la OMS (2006) delimita que la sexualidad, abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. Está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

En ese sentido, la Revista Inglesa The Lancet (2020), plantea cuáles serían los factores de pueden generar efectos negativos en la Satisfacción Sexual en el personal de salud, en este caso las enfermeras y los enfermeros. Entre ellos, se mencionan: una mayor duración del período de cuarentena por la COVID 19, miedo real a enfermarse, frustración por cambio de planificación de tareas y eventos, aburrimiento por cambio de rutina, suministros inadecuados de información, pérdida del control económico y por supuesto el estigma que significa una enfermedad.

Por su parte, Colmenares y Aguilar (2020), expresan que “el panorama del ejercicio de la enfermería en contexto venezolano, muestra condiciones adversa, donde el gremio de las enfermeras y enfermeros es uno de los que se mantiene en conflicto con el Gobierno nacional en el marco de la crisis del sistema de salud que sufre el país”(p.3). Esta situación genera un ambiente poco propicio para desarrollar el trabajo de enfermería en las diferentes áreas de un hospital, en la que confluyen factores económicos sociales, psicológicos y laborales que afectan la vida de estos profesionales.

En ese contexto vinculado a los factores que pueden afectar el Bienestar Psicológico y en consecuencias a otros aspectos de la vida de la persona como la Satisfacción Sexual, se reseña el caso de las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de emergencia, en los diferentes turnos de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, ubicada en el estado Carabobo, en Venezuela, hospital dependiente del Instituto de Salud de la región Carabobeña (INSALUD).

Se observa, su influencia a diario en la vida profesionales, que no solo tienen el mayor estrés laboral, sino un mayor índice de deserción y abandono profesional (Mingote & Pérez García, 2003). En parte se suman a estos factores, las condiciones de trabajo, como ambiente inadecuado, sueldos bajos, propiciando un número reducido de personal entre otros dando como resultado una sobrecarga de trabajo, lo cual pone en riesgo el Bienestar Psicológico de ese grupo de profesionales y afectando el desarrollo de las actividades de su vida, entre ellas la satisfacción sexual individual y en pareja.

En función del planeamiento anteriormente, se presentan tres (3) testimonios: dos (2) de trabajadores del área de enfermería de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, uno de dos psicólogos clínicos, consultados sobre el tema, destacan coincidencias y encuentros entre los puntos de vistas de estas personas. Se presenta, en primer lugar el testimonio de Alexandra Espinoza, Enfermera del área de emergencias, con 15 años de servicios y turnos rotativos, quien comenta lo siguiente:

Mi trabajo a mí personalmente no me genera presión, me gusta la adrenalina, trabajo en un área de emergencias y todos los días se ve algo nuevo, es una profesión demandante y

genera desgaste físico. Además me apasiona mi trabajo, el ayudar a los demás y ayudarlos a salir del estado en que se encuentran, mi profesión no me genera estrés ni presión, porque amo y me apasiona lo que hago, y en cuanto a la parte sexual, mi ocupación no me afecta en nada mi vida sexual con mi esposo, somos bastantes activos sexualmente y me siento satisfecha. (Comunicación telefónica, 25 de enero de 2022) (Consentimiento informado; ver anexo A-1).

De igual manera, se reseña el testimonio de Martha Hidalgo, con 20 años de servicio, quien ha laborado en varias áreas de enfermería en la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, en diferentes turnos, aporta la percepción de cómo es su Bienestar Psicológico con respecto al trabajo que realiza y a sus compañeros:

Yo como profesional de la enfermería, siento que el trabajo que hago, no me afecta psicológicamente esa es mi profesión, atender a enfermos y lo hago con vocación, lo que genera realmente incomodidad y a veces desequilibrio es la cantidad de pacientes, porque no puedo darles calidad de atención como me gustaría, y eso es algo que se ve mucho en el área de emergencias, entonces uno se cuestiona, llega a su casa un poco descompuesto y evade la propia realidad del hogar, atender a quienes viven con uno, pudiendo propiciar conflictos y no sentirse satisfecha con la firma como se relacionada con los demás y en lo sexual, con la pareja, todavía más importante. Eso no es todo el tiempo, pero si uno aterriza en su comportamiento, puede generar situaciones conflictivas. En el caso de hospitales públicos, por ejemplo en este hospital, a veces había 70 pacientes y solo 3 enfermeras, por mucho que uno quiera darle calidad de atención no se podía y eso genera verdadero estrés y desmotivación porque uno no puede hacer bien su trabajo. (Comunicación personal, 21 de enero de 2022) (Consentimiento informado; Ver Anexo A-2).

También, se refleja las apreciaciones de Diorelis Colmenares y Leonardo Aguilar, Psicólogos egresados de la Universidad Central de Venezuela, quienes en su artículo Perfeccionismo, Bienestar Psicológico y disposición a fluir en enfermeras Revista Interamericana de Psicología/Interamerican Journal of Psychology (2020), manifiestan que:

Entre las condiciones laborales adversas a las que deben hacer frente las enfermeros y enfermeras se cuentan: fuertes cargas de trabajo, jornadas extras y en turnos rotativos, baja remuneración, dificultades en la comunicación intra-laboral (especialmente con los médicos) y, por supuesto, el frecuente contacto cara a cara con el sufrimiento humano infecciones en el ambiente hospitalario. Las investigaciones han señalado que el bienestar de estos profesionales redundan en la calidad de la asistencia que brindan y, en última instancia, en el bienestar físico y emocional de los propios pacientes atendidos (p.4)

Los testimonios presentados, coinciden en cuanto a que el desempeñarse como enfermera o enfermero implica una alta propensión a experimentar estrés, desgaste profesional y físico que puede afectar el bienestar psicológico de la persona e influir en todas las acciones y actividades de su vida. En consecuencia redundan en forma negativa en aspectos como la satisfacción sexual que ameritan un equilibrio.

Los testimonios y argumentos antes expuestos, conllevan a plantearse un análisis del tipo de relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros del Centro dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera con la finalidad de presentar la vinculación entre ambas variables, facilitando entender cómo esta relacionadas, suministrando información que puede ser utilizada para intervenciones psicológicas vinculadas al Bienestar Social y la Satisfacción Sexual.

## **Formulación del Problema**

### **Interrogante Principal**

¿Qué relación existe entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera?

## **Interrogantes Secundarias**

1. ¿Cuál es el nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera?
2. ¿Cuál es el grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera?
3. ¿Cómo se establece la relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la ciudad hospitalaria Enrique Tejera?

## **Objetivos de la Investigación**

### **Objetivo General**

Analizar el tipo de relación entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.

### **Objetivos Específicos**

1. Evaluar el nivel de bienestar psicológico en los enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.
2. Medir el grado de satisfacción sexual en los enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera estado Carabobo
3. Calcular la correlación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en los enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.

## **Justificación y Delimitación del Estudio**

La presente investigación acerca del análisis de la posible correlación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera está motivada por la importancia que tienen ambas variables involucradas en el estudio, en particular en el caso de personal que labora en salud pública (hospitales), contextos sumamente exigentes, estresantes y que implican desgaste emocional y físico.

Las variables o aspectos que desean ser desarrolladas se eligieron debido a que el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual son temas de sumo interés y centrales en la vida de todo ser humano, los cuales son de gran importancia para el desarrollo de un individuo y a su vez de una comunidad estable en los 3 ámbitos (biológico, social y psicológico) y adaptada a los parámetros sociales, por ello la investigación podría reportar beneficios en el aspecto social que permita conocer las condiciones actuales de las enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en cuanto al Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual que conlleve a demostrar y crear conciencia de la importancia de ambas variables y atender las situaciones que se presentan en esta correlación.

También puede considerarse un trabajo importante en cuanto al aporte teórico, debido a que el conocimiento generado de los resultados obtenidos servirá para enriquecer y actualizar la Línea de Investigación: Sexualidad y Salud Mental, además servirá de referencia y antecedente a futuras investigaciones que se desarrollen sobre el tema a nivel universitario en la carrera de Psicología y áreas a fines.

Esta investigación, se desarrollara en el lapso académico comprendido entre Abril y Junio de 2022, con las enfermeras y enfermeros del Centro dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el estado Carabobo. El estudio estuvo dirigido a analizar la relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en 46 enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia en ambos turnos de trabajo.

## CAPITULO II

### MARCO TEÒRICO REFERENCIAL

#### Antecedentes de la Investigación

##### Antecedentes Internacionales

Colán y Fukabori (2019), en su investigación *Satisfacción Sexual y Bienestar Psicológico en personas que estudian y trabajan* para optar al grado académico de Licenciados en Psicología en la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC), Perú, tuvo como objetivo general determinar la relación entre Satisfacción Sexual y Bienestar Psicológico en estudiantes de un instituto superior de Lima, entre 25 y 32 años, que tienen una relación de pareja y trabajan. Metodológicamente este trabajo fue desarrollado bajo los lineamientos de un enfoque cuantitativo, una investigación correlacional, con un nivel descriptivo y diseño de campo. Se aplicó, a una población de 193 estudiantes (105 varones y 88 mujeres entre 25 y 32 años) la Nueva Escala de Satisfacción Sexual de Stulhofer, Busko y Brouillard (2010) y la Escala de Bienestar Psicológico para Adultos (Domínguez, 2014). Fue aplicada la estadística descriptiva y correlación no paramétrica de Spearman.

Los resultados obtenidos indicaron que se encontró que la satisfacción sexual en relación con la pareja correlacionó de forma positiva y significativa con dos de las tres dimensiones de bienestar psicológico autonomía en un 0,88 y con vínculos sociales en un 0,82 y las dimensiones de satisfacción sexual respecto a la parte individual en un 0,90 y al acto sexual en un 0,40. En conclusión se plantea que a mayor satisfacción sexual, mayor bienestar psicológico.

El antecedente descrito tiene vinculación con el estudio en curso en función que ambos plantear la búsqueda de establecer la relación entre las dos variables en estudio: Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en adultos utilizan un estudio de tipo correlacional. El aporte de este estudio radica en los elementos de carácter teórico sobre Bienestar Psicológico y

Satisfacción sexual además metodológico relacionados al instrumento: Nueva Escala de Satisfacción Sexual de Stulhofer, Busko y Brouillard (2010) que se utilizó para la medición de la segunda variable involucrada.

Alamán (2017), en su trabajo titulado *La Satisfacción Sexual desde una perspectiva de apego y locus de control* para optar al grado académico de Licenciado en Psicología en la Universidad Pontificia de Madrid, cuyo objetivo general fue establecer la relación entre la satisfacción sexual, el apego adulto y el locus de control. Constituyó una investigación cuantitativa, de tipo correlacional con diseño de campo, no experimental. Se obtuvo una muestra final de 243 adultos: (86 hombres 35,4% y 157 mujeres, 64,6%), con una media de edad de 27,04 años a la cual se les aplicó las escalas: ISS (Índice de Satisfacción Sexual de Hudson, Harrison y Crosscup (1981) adaptación de Crooks y Baur (2000) ,el-EC: Cuestionario de Relaciones de Pareja de Brennan, Clark y Shaver (1998) adaptación de Alonso et al. (2007) y Escala de I-E de Rotter (1996) adaptación de Ferrando, et al. (2011). Se realizaron los análisis estadísticos  $r$  de Pearson,  $t$  de Student, ANOVA, Ji Cuadrado, U de Mann-Whitney y un análisis de regresión lineal con los datos recogidos.

Los resultados indican que existen diferencias significativas en la satisfacción sexual en función de los tipos de apego adulto, es decir se realizó un análisis de la varianza que mostró que el efecto del apego adulto en la satisfacción sexual fue significativo  $F(3, 239) = 7,29$ ;  $p < ,001$ ;  $\eta^2 = ,08$ . Siendo estas diferencias moderadas y encontrando que los sujetos con apego seguro está más satisfechos sexualmente ( $\bar{X} = 18,08$ ;  $\pm\sigma = 10,48$ ), que las personas con apego temeroso ( $\bar{X} = 25,68$ ;  $\pm\sigma = 12,22$ ) o evitativo ( $\bar{X} = 25,97$ ;  $\pm\sigma = 10,02$ ). En conclusión existe una diferencia en la satisfacción sexual según el tipo de apego siendo los más satisfechos aquellas personas que muestran apego seguro. Además existe una relación entre la evitación y la ansiedad con la insatisfacción sexual, donde a mayor evitación o ansiedad mayor insatisfacción. No se encuentran relaciones ni diferencias entre grupos en los análisis realizados con el locus de control y la satisfacción sexual. Evidenciando una relación significativa y directa entre la satisfacción sexual, el apego adulto y el locus de control.

Este estudio tiene una estrecha vinculación con el trabajo de investigación en curso debido a que trata el tema de la satisfacción sexual y sus posibles relaciones con aspectos de carácter emocional. Su aporte está concentrado en el sustento teórico que ofrece en cuanto a la definición y caracterización del concepto denominado satisfacción sexual además en el aspecto metodológico brinda información sobre el procedimiento para realizar correlaciones.

### **Investigaciones Nacionales**

Bracho y Piñango (2021), en su investigación titulada *Bienestar Psicológico en madres y padres venezolanos con hijos emigrantes* presentado en la Revista Holopraxis de la Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo, Venezuela tuvo como objetivo general determinar el bienestar psicológico en madres y padres venezolanos con hijos emigrantes. La metodología responde al enfoque cuantitativo, una investigación de tipo y nivel descriptivo, con un diseño no experimental transeccional. La muestra conformada por 120 sujetos, madres y padres venezolanos, de 45 a 70 años, con hijos en el exterior, a quienes se les aplicó la Escala de Bienestar Psicológico propuesta por Ryff (1989) adaptada por Díaz y otros (2006).. El análisis de los datos se realizó utilizando el análisis factorial confirmatorio.

Los resultados evidenciaron que la población encuestada posee un bienestar psicológico elevado, saben identificar sus emociones, están en continuo aprendizaje y se sienten satisfechos con ellos mismos. En conclusión, no se encontraron diferencias significativas entre el género, edad y situación sentimental. Se puede inferir que los padres en general a pesar de tener a sus hijos lejos pueden experimentar distintas emociones, pueden llegar a sentirse consolados hasta orgullosos, frente a la demostración de que sus hijos son capaces de ser autónomos, autoabastecerse y mejorar en aspectos personales y económicos, algo difícil de lograr con la situación actual de Venezuela.

El antecedente descrito se vincula a esta investigación debido a que aborda el tema del bienestar psicológico y busca su relación con otras variables. El aporte caracterizado de carácter teórico sobre la definición del concepto estudiado, los instrumentos que se utilizan para su

medición, el tratamiento de los datos resultantes facilitando la ampliación de los ejes temáticos del estudio en curso.

Colmenares y Aguilar (2017), titulada *Perfeccionismo, bienestar psicológico y disposición a fluir en enfermeras* para optar al grado académico de Licenciado en Psicología en la Universidad Central de Venezuela en Caracas. El objetivo general fue evaluar la relación entre el perfeccionismo, el bienestar psicológico y la disposición a fluir en enfermeras. La metodología correspondió un estudio cuantitativo con alcance descriptivo-correlacional. El estudio se realizó con 150 enfermeras residenciadas en la denominada Gran Caracas, con edades comprendidas entre los 22 y los 66, que laboraban en instituciones de salud pública y privada de esta zona.

Se utilizaron como instrumentos: la Escala Multidimensional de Perfeccionismo Abreviada de Frost et al. (1990). en su adaptación y validación en Venezuela por Prieto y Vento (2012) de la versión española adaptada por Carrasco et al. (2010), la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) elaborada por Sánchez-Cánovas (2007) y validada en Venezuela por Millán y D'Aubeterre (2011) y la Escala de Disposición a Fluir en el Trabajo (EDFT-3), en su tercera versión de la EDFT ) de Millán y D'Aubeterre (2012). En el análisis de los datos se empleó el análisis factorial exploratorio y el cálculo de la correlación de Pearson.

Los resultados indican niveles moderados de perfeccionismo, junto a altos niveles de bienestar y flujo. El perfeccionismo se relacionó positivamente con el bienestar y con la disposición a fluir ( $p < .01$ ). En conclusión, se plantea que el perfeccionismo se relacionó positivamente con el bienestar y con la disposición a fluir, destaca el ajuste psicológico del personal de enfermería y cuestionan la visión negativa imperante sobre el perfeccionismo.

La vinculación de este antecedente se centra en que se aborda la variable Bienestar Psicológico en personal de enfermería al igual que el estudio en curso. El aporte brindado por esta investigación constituye un elemento de carácter teórico relacionado al bienestar psicológico, definición, enfoques, escala de medición y el personal de enfermería en recintos hospitalarios, su caracterización y contextualización

Cordero y Ferrantes (2017), cuyo título: fue *Influencia del sexo , estilos de apego, satisfacción sexual y duración de la relación de la pareja sobre la actitud hacia el amor en estudiantes universitarios*, para optar al grado académico de Psicólogo en la Universidad Católica Andrés Bello en Caracas, Venezuela, dirigido el objetivo general a comprender cuál es la influencia del sexo, estilo de apego, satisfacción sexual y duración de la relación de pareja sobre la actitud hacia el amor en estudiantes universitarios de pre-grado. La metodología fue de tipo cuantitativa, se utilizó un diseño no experimental, de tipo de correlacional La muestra estuvo integrada por 420 sujetos: 210 de sexo femenino y 210 masculino en el rango de edades de 18 a 2 años. La información requerida, se obtuvo mediante la Escala Multidimensional de actitud hacia el amor de Hendrick y Hendrick (1986). El análisis de los datos fue ejecutado mediante la estadística descriptiva centrada en correlaciones.

Los resultados obtenidos explican que las variables estudiadas de manera parcial, las relaciones esperadas entre ellas tuvieron una baja magnitud, con una significación de 0,05 y en nivel de confianza de 0,95. Se concluyó que en cuanto a la variable actitud hacia el amor, se encontró que se dirigió al estado de amor erótico, estilo de apego de tipo seguro y preocupado, satisfacción sexual moderada.

La investigación mencionada guarda relación con el presente trabajo debido a que estudia una de las variables involucrada: satisfacción sexual. El aporte suministrado está centrado en aspectos de carácter teórico relacionados con el concepto de satisfacción sexual y tras variables ligadas a la vida psicológica de las personas.

## **Bases Teóricas Referenciales**

### **Enfoque Humanista**

El humanismo puede ser entendido como “una determinada concepción del ser humano, que describe algunos rasgos básicos, y también como método, aspecto este de un gran interés para comprender algunos elementos esenciales de la psicología humanista” (Ferrater, 1979,

p.34). Esta corriente filosófica dio origen a un conjunto de enfoques que parte del estudio del ser humano desde una perspectiva integral, lo cual ha permitido a la psicología en particular establecer abordajes e intervenciones en los diferentes aspecto de la vida de cada persona.

En ese sentido, una visión humanista en psicología “se caracteriza por tener una visión holística del individuo, es decir, entenderlo como un todo, como un conjunto de pensamientos, emociones, en el que todo confluye para el desarrollo de la persona, haciéndose responsable de sus propias decisiones” (López, 2017, p.66). Este enfoque propicia el desarrollo de potencialidades en la persona y le permite dar un mejor sentido a su vida, lejos de centrarse solo en determinar los motivos o causas que originales sus problemas.

Desde una perspectiva estrictamente psicológica, sostienen Martorelli y Prieto (2008), el movimiento de la psicología humanista nace con la pretensión de configurarse como una alternativa a la visión del ser humano que proporcionaba tanto el psicoanálisis como el conductismo (las dos grandes fuerzas de la psicología en los años 60), de ahí que este movimiento sea también conocido como tercera fuerza.

Entonces, la Psicología Humanista, tiene la explicación de su objetivo en un escrito de Abraham Maslow en 1954, “en la cual se refería a los psicólogos que siguen este enfoque como interesados en el estudio científico del amor, los valores mis elevados, la autonomía, el crecimiento, la autorrealización y la gratificación de las necesidades básicas” (Villegas, 1986, p.12).Esta óptica, se orienta a percibir a los psicólogos humanistas como estudiosos del ser humano de manera holística, contextualizado en el entorno al cual pertenece Al respecto, ya Bugental (1967), primer presidente de la Asociación Americana de Psicología Humanista había propuesto los siguientes cinco puntos a considerar desde esta perspectiva:

- 1) El hombre, como hombre, sobrepasa la suma de sus partes
- 2) El hombre lleva a cabo su existencia en un contexto humano.
- 3) El hombre es consciente.
- 4) El hombre tiene capacidad de elección
- 5) El hombre es intencional en sus propósitos, sus experiencias valorativas, su creatividad y su reconocimiento de significación (p.8).

Estos puntos reflejan la consideración del estudio del hombre por parte de la psicología humanista desde la visión de un todo integrado, representando más que la suma de sus partes, se encuentra en relación consigo mismo y su contexto, con otros humanos, tiene conciencia de sus existir, capacidad de tomar decisiones, crear, asignar significados y valorar a sus propias experiencias.

Por tanto, la teoría humanista en el ámbito de la Psicología, permitirá abordar la problemática que se plantea desde el enfoque de la Psicología Positiva, desde sus presupuestos concentrados en el estudio de la relación del bienestar psicológico y la satisfacción sexual en personal de enfermería de un recinto hospitalario ubicado en el estado Carabobo, que conduce a concentrarse no solo en los síntomas de los desórdenes psicológicos, sino más bien en promocionar y fortalecer lo saludable, positivo y adaptativo hay en todo ser humano, desde el punto de vista cognitivo, emocional y comportamental.

### **Psicología Positiva**

Para el año 1998, Martin Seligman, en ese momento presidente de la APA (American Psychological Association, la asociación profesional de psicólogos más grande del mundo) y director del departamento de psicología de la Universidad de Pensilvania, planteó una nueva forma de ver la psicología. Este paradigma ha sido denominado Psicología Positiva y propone como idea central, considerar otra mirada, otro enfoque de la psicología de la preocupación por reparar las peores cosas de la vida, para también construir cualidades positivas (Domínguez e Ibarra, 2017).

Asimismo, Seligman y Csikszentmihalyi (2000), hacen referencia a la Psicología Positiva expresando que aporta una visión más completa del ser humano contemplando tanto las emociones negativas como las positivas con el fin de vivir una vida más plena, más comprometida sin perder de vista a la persona como individuo único e irrepetible- De esta , se propone que se aborde el estudio de lo positivo de la experiencia humana desde tres ángulos: en primer lugar, el análisis de las experiencias positivas, en segundo lugar, la aproximación al

estudio de las fortalezas psicológicas y por último, el análisis de las características que configuran y determinan las organizaciones positivas.

### **Teoría del Bienestar Psicológico**

El Bienestar Psicológico puede considerarse un estado que permite a la persona estar en conocimiento de sí mismo, en lo emocional, motivacional, y todos los aspectos de su vida en general, mostrando su agrado y aceptación por sus fortalezas y sus debilidades, funcionando en los espacios sociales que le corresponden demostrando poseer salud mental, satisfacción de quién es y será, afrontando la realidad, aprovechando las oportunidad que le ofrece.

Sobre el tema, se plantea que el Bienestar Psicológico se basa en la capacidad de la persona de conocerse a sí mismo, trabajando de una manera idónea para descubrir sus emociones, motivaciones y acciones; englobando de manera general la perspectiva que uno tiene sobre sus gustos y las cosas que no sean de su agrado, diferenciarlas de los demás para reconocer y aprobar sus fortalezas y debilidades como seres únicos e individuales (Keyes et al., 2002). Este factor sirve como indicativo sobre la salud mental, la posibilidad de realizarse, el óptimo funcionamiento y el grado madurativo social. Esto implica que la persona este satisfecha consigo misma y con sus las experiencias de vida es decir, la auto-aceptación de los atributos personales reflejando más que una adecuada autoestima.

Ryff (como se citó en Gamarra et al.,2020) desarrolló un modelo bajo el concepto de Bienestar Psicológico (BP), definiéndolo como el desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo muestra indicadores de funcionamiento positivo. Dentro de la integración teórica plantea que el BP, está conformado por seis (6) dimensiones por las cuales se puede evaluar el continuo positivo-negativo del mismo en una persona. La definición de cada una de las mismas puede visualizarse en la tabla N°1.

**Tabla N° 1**

*Definiciones de las Dimensiones del Modelo BP de Riff (1989)*

Dimensión	Definición
1. Autoaceptación	Evaluación positiva presente y pasada
2. Autonomía	Sentido de autodeterminación
3. Crecimiento personal	Sentido de crecimiento y desarrollo como persona
4. Propósito en la vida	Crear que la vida tiene significado y propósito
5. Relaciones positivas con otros	Poseer o desarrollar relaciones de calidad con otros.
6. Dominio del Entorno	Capacidad de manejarse efectivamente en el ambiente que le rodea.

*Nota.* La figura muestra las definiciones del Modelo BP de Ryff (1989). Fuente: Ryff y Keyes, como se citó en Quiñones y Rodríguez, 2012)

**Enfoques de la Satisfacción sexual**

Según Stulhofer et al., (2004), se presentan dos enfoques relacionados a la satisfacción sexual: el enfoque personal, que guarda relación con aspectos individuales de la persona en dependencia a estímulos eróticos que esta presenta, así como la imaginación y la capacidad de crear fantasías que le permitan equilibrio entre el disfrute personal y la disposición al goce con la pareja y el enfoque interpersonal, basado en el intercambio emocional de las parejas, la afectividad que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales.

Ambos enfoques planteados por estos autores permite concebir la satisfacción de manera integral, tanto como la persona disfruta de manera individual sus intercambias sexuales, la plenitud y el goce que experimenta, como a nivel de pareja en sus interrelaciones con otras personas, su afectividad y vínculos emocionales. También Bancroft et al., (2005), mencionan 3 enfoques:

Enfoque personal: Referido a las características y hábitos individuales, incluye la percepción ante los estímulos sexuales, la capacidad para concentrarse, entre otros. Enfoque interpersonal: Se refiere al intercambio emocional que se da lugar dentro de las relaciones con las parejas sexuales. Enfoque hacia actividades sexuales: Se enfoca en las experiencias sexuales personales y sus características, con su frecuencia, intensidad y variedad (p.33).

Esta perspectiva, resalta los dos enfoques planteados por Stulhofer et al., (2004) y añaden un tercer aspecto, la actividades sexuales relacionada a las experiencias de la persona en su vida asexual, la frecuencia e intensidad de sus intercambios sexuales además de la variedad de las misma que conlleva a alcanzar goce y plenitud y en consecuencia la satisfacción en su vida sexual. Menciona Ahumada et al. (2014), quien menciona distintas dimensiones que influyen en la satisfacción sexual, que son:

## Tabla N° 2

### *Dimensiones que influyen en la satisfacción sexual*

<b>Dimensiones</b>	<b>Definición</b>
Bienestar psicológico	Se define como un desenvolvimiento adecuado en las diferentes áreas y esferas del ser humano, como pueden ser la calidad de vida, salud estable y felicidad.
Comunicación en la pareja	Realizar un intercambio continuo de mensajes con la otra persona, a través de una manera apropiada que permita expresar los problemas existentes dentro de la relación para generar y fortalecer el vínculo Emocional.
Auto-aceptación	Aceptar los cambios físicos conjuntamente con las distintas etapas del ciclo vital, ya que la satisfacción se encuentra ligada a la percepción de uno mismo

*Nota:* Dimensiones que influyen en la satisfacción sexual. Fuente: Ahumada et al. (2014).  
Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

Este autor, aporta dimensiones que influyen en la satisfacción sexual, aparece en primera instancia el bienestar psicológico, variable que se estudia en esta investigación y que se trata de relacionar con la otra variable que es la satisfacción sexual. También explica que la comunicación en pareja y la auto-aceptación son importantes para llegar a sentirse satisfecho y plena en este aspecto de la vida personal.

Es necesario añadir que la satisfacción sexual guarda relación con variables sociodemográficas importantes como el género, la edad, entre otros (Waite y Joyner, 2001). Se debe considerar estas variables como intervinientes cuando se realiza estudio vinculados a la satisfacción sexual debido a que marca condiciones que pueden afectar la orientación del estudio que se plantea sobre el tema.

Respecto al género, estudios revelan que la satisfacción sexual se encuentra más presente en el sexo masculino que en el femenino, esto se debe a que el hombre no busca vincularse emocionalmente con su pareja; simplemente busca satisfacer su necesidad mediante el placer físico. En contraste, para las mujeres, la satisfacción sexual y el goce va más allá de lo corporal está más relacionado a un plano afectivo y romántico, o simplemente tiende a tener una actitud pasiva y se enfoca en lograr satisfacer a su pareja, por lo que puede caer en varias ocasiones en el sexo sin deseo, con el único fin de complacer al otro (Barragán, Gonzales y Ayala como se citó en Ortiz, 2018). Este aspecto es de importancia para el estudio, en el caso particular, la población refiere a enfermeros, profesionales de la enfermería del sexo masculino.

En cuanto a la edad, se ha llevado a cabo un estudio que la relaciona con la satisfacción sexual, tomando en cuenta que a partir de la adultez media y a mayor edad, disminuye la satisfacción, es decir, mientras más avanzan los años, los niveles de satisfacción sexual vinculados con el acto disminuyen (Ahumada et al., 2014). La edad es un factor a considerar, muy relevante que también puede considerarse una variable interviniente.

## **Satisfacción Sexual**

La satisfacción sexual puede entenderse de acuerdo a los niveles de placer y goce sexual que experimentan cada persona en forma individual (estímulos eróticos, capacidad de crear fantasías y experiencias previas de los individuos); con la pareja (el intercambio emocional, la afectividad, el cortejo y el romanticismo); y en el acto sexual (el contacto sexual, las prácticas, vivencias y la intensidad del encuentro con la pareja).

Pinney et al., (1998), conceptualizan la satisfacción sexual como “una evaluación subjetiva del agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual. También se ha definido como una respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales” (p. 268). Esta evaluación le permite a la persona tener un panorama de su vida sexual y el impacto de esta, especialmente en el aspecto afectivo, afectando su relación con la pareja en forma positiva- negativa.

De igual forma, Carroble y Sanz (1991) la han descrito como el grado de bienestar y plenitud o la ausencia de los mismos, experimentados por una persona en relación con su actividad sexual. También, la identifican como la última fase de la respuesta sexual, antecedida por las etapas de deseo, excitación y orgasmo. Entonces, la satisfacción sexual involucra los aspectos fisiológicos y emocional, integrados que le brinda una sensación de plenitud o carencia a la persona.

## **Ejes Temáticos**

### **Bienestar**

Para Sánchez (2007), el bienestar “se refiere a la sensación de felicidad como experiencia subjetiva” (p.18). En este sentido, el autor distingue cuatro facetas, tres de las cuales resultan de interés: (1) bienestar subjetivo, hace referencia a la percepción de felicidad en la etapa vital que el individuo está atravesando; (2) bienestar material, está basado en la satisfacción que generan

los ingresos económicos y las posesiones materiales cuantificables; y (3) bienestar laboral, se basa en la satisfacción con el trabajo como componente importante de la satisfacción general.

Destaca el bienestar subjetivo como elemento de la visión global de bienestar que agrupa aspectos de orden emocional que permiten a la persona sentirse bien consigo mismo, relacionarse con los demás y sentirse en armonía con el entorno. En conjunto con otros aspectos vinculados con la satisfacción de obtener compensaciones monetarias y bienes materiales, sentirse bien en el trabajo, entre otros. Sobre este concepto, Cuadra como se citó en Durango (2006), explica:

Es un estado compuesto por dos facetas básicas: una centrada en los aspectos afectivos-emocionales (referidos a los estados de ánimo del sujeto) y otra centrada en los aspectos cognitivos – valorativos (referidos a la evaluación de satisfacción que hace el sujeto de su propia vida (p.33)

Este autor agrega otro componente de relevancia en su perspectiva sobre el bienestar, el cognitivo que corresponde a la información y conocimientos que tiene el sujeto sobre sí mismo, el ente y lo que hace, lo lleva a realizar una evaluación de su propia vida y establecer una valoración de la misma que lo conducirá a sentirse satisfecho y pleno con ella, por el contrario insatisfecho y con una sensación de malestar hacia lo que percibe.

### **Bienestar Subjetivo**

Diener et al. (1999), resaltan que el bienestar subjetivo, “se refiere a que cuando la persona es feliz, muestra jovial, saludable, extrovertida, optimista, libre, religiosa, con alta autoestima, moral y una extensa gama de niveles de inteligencia; se centra en los aspectos afectivo y emocional”.(p.23). Los autores destacan que este aspecto está relacionado a cómo se siente la persona afectivamente, el cómo se presenta la emocionalidad de su vida que los lleva a mostrar actitudes agradables y positivas ante las circunstancias que se le presentan.

El concepto de bienestar subjetivo ha sido descrito principalmente a través de tres dimensiones de cambio en la sociedad: a) crecimiento humano interpersonal, que resalta los

mecanismos sociales para maximizar el bienestar humano; b) protección de la calidad del medio ambiente, que se refiere a conservar el balance ecológico natural y la integridad de las biosfera con los cambios interpersonales; c) crecimiento económico técnico, incluyendo los cambios económico-técnicos (Mookherjee, como se citó en Valenzuela y Díaz, 1996). Desde esta óptica, el bienestar subjetivo se relaciona con los cambios que se suscitan en el contexto social, económico, ambiental a nivel interpersonal donde se desenvuelve el individuo y que impacta este factor de la vida emocional de las personas.

### **Enfoques sobre la felicidad**

En el campo de la psicología positiva, destaca Hernández (2020), los dos enfoques principales son los modelos de felicidad hedonista y eudaimónico. Por un lado, el modelo de felicidad hedonista deriva de una corriente filosófica que proponía que una buena vida estaría marcada por la experiencia de maximizar el placer y minimizar el dolor, con la felicidad concebida como la totalidad de momentos hedónicos vividos por la persona. A partir de esta concepción, centrada en las emociones positivas y la reducción de los afectos negativos, surge el concepto de bienestar subjetivo, medida que engloba una valoración global de la vida basada en dos componentes: la satisfacción vital (dimensión cognitiva) y afectos (dimensión emocional).

Por otro lado, continua el autor mencionado, el modelo de felicidad eudaimónico tiene como premisa que la felicidad se relaciona con un sentido de la vida y con los sentimientos evocados al momento en el que se avanza a la autorrealización y los propósitos de vida. En este enfoque se ancla el concepto de bienestar psicológico que, en una perspectiva de desarrollo, implica la superación de los desafíos existenciales de la vida, y la consideración de dimensiones psicológicas tales como la auto-aceptación, las relaciones positivas con los demás, la autonomía, el dominio del entorno, el propósito de vida y el crecimiento personal.

Diener y Biswas (2008), explican que “algunos investigadores han verificado que la felicidad es útil. Una persona feliz tiene mejor funcionamiento psicológico, vive una mayor cantidad de años, tiene una mejor salud física, obtiene mejores trabajos y establece relaciones

interpersonales de alta calidad” (p23). Resaltan la importancia de la felicidad como parte del bienestar subjetivo, su relevancia en el desarrollo de la vida de las personas.

## **Sexualidad**

La Organización Mundial de la Salud (2006), plantea que la sexualidad “es un aspecto central del ser humano a lo largo de toda la vida, que abarca el sexo, las identidades y roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual” (p.21). Este concepto que abarca un conjunto de aspectos presentes en la vida de las personas relacionada al aspecto sexual, que confluyen en una dimensión más amplia que envuelve tú el desarrollo del ser humano

De este modo, la sexualidad “es entendida como una manera de comunicar lo que se siente y piensa con relación al propio cuerpo y al de las otras personas” (Lugo y Marín, 2014, p.14). Puesto que un individuo nace con la capacidad para vivir experiencias, ya sea de reproducción, placer erótico o mantener una relación con los demás con diversas intencionalidades, como lo mencionan los autores que deberían generarle satisfacción.

## **Enfermeras y Enfermeros**

Pueden concebirse como “las figuras profesionales encargadas del cuidado de personas que padecen una enfermedad o alteración del estado fisiológico en su cuerpo” (Farré et al., 2006, p.18). Constituye el personal de salud que acompaña al médico en el desarrollo de las labores asistencias en las diferentes áreas: emergencias, consulta, cirugía, hospitalización. En el caso de la investigación en desarrollo corresponde a las enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.

Cabe destacar que el servicio de urgencias o emergencias es considerado un ámbito especialmente generador de estrés laboral, desgaste físico y sobrecarga emocional. Los profesionales sanitarios que trabajan en él están expuestos a diferentes factores de riesgo psicosocial como la escasez de personal, sobrecarga laboral, trabajo a turnos, falta de

especificidad de funciones y tareas, falta de autonomía y autoridad en el trabajo o elevada presión asistencial que afectan a su salud física y emocional (Basu y Mason,2016). Este planteamiento genera inquietudes investigativas dirigidas a relacionar el Bienestar Psicológico de los enfermeros con otras variables involucradas en su vida cotidiana, en el caso de la investigación en curso, en la cual se busca analizar el tipo de relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo

### **Fundamentos Normativos**

#### **Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**

**Artículo 20.** Toda persona tiene derecho al libre desenvolvimiento de su personalidad, sin más limitaciones que las que derivan del derecho de las demás y del orden público y social.

El artículo de la Carta Magna reseñado plantea el derecho de cada persona para desenvolver su personalidad en toda su plenitud en los diferentes espacios en los cuales se desenvuelve, respetando las normas de convivencia, el respeto al otro y el mantenimiento del orden social. En este marco el estudio sobre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en Enfermeras y enfermeros apunta a indagar sobre estos dos aspectos y como es su funcionamiento, la información recopilada permitirá aportar datos sobre aspectos determinantes en el desarrollo de la personalidad de este grupo de personas, tal como lo expone la Constitución en el artículo mencionado.

**Artículo 83.** La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios (...).

**Artículo 87.** Toda persona tiene el derecho al trabajo y el deber de trabajar (...) Todo patrono o patrona garantizará a sus trabajadores y trabajadoras condiciones de seguridad, higiene y ambiente de trabajo adecuados. El Estado adoptará medidas y creará instituciones que permitan el control y la promoción de estas condiciones.

Los artículos reseñados 83 y 87 de la Carta Magna, destacan dos (2) derechos fundamentales: trabajo y salud que el Estado debe garantizar a los ciudadanos. El patrono tanto de carácter público como privado debe establecer medidas que faciliten que las personas realicen sus actividades laborales en ambientes seguros, higiénicos y en condiciones favorables para el mantenimiento de la salud de los trabajadores. En el caso de las enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo, sujetos de estudio en esta investigación, le compete al ente público estatal INSALUD velar porque estos planteamientos legales se cumplan y los resultados de este trabajo le permitirían obtener información relevante para cumplir con dichas obligaciones. .

### **Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo (LOPCYMAT). (2005)**

**Artículo 53.** Los trabajadores tendrán derecho a desarrollar sus labores en un ambiente de trabajo adecuado y propicio para el pleno ejercicio de sus facultades físicas y mentales, y que garantice condiciones de seguridad, salud, y bienestar adecuadas. En el ejercicio del mismo tendrán derecho a: Recibir formación teórica y práctica, suficiente, adecuada y en forma periódica, para la ejecución de las funciones inherentes a su actividad, en la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades ocupacionales, y en la utilización del tiempo libre y aprovechamiento del descanso.

Este artículo de la LOPCYMAT reseñado, establece el derecho de los trabajadores a gozar de un ambiente de trabajo adecuad según las características de la actividad que desempeña para granizar su salud integral-.Es una obligación que le corresponde al patrono en cuanto a garantizar las condiciones de trabajo adecuadas en sus espacios, a fin de lograr que los trabajadores desarrollen sus actividades sin correr ningún tipo de riesgo para la salud, por tal razón generara y

aplicara estrategias que permitan la mejora continua del ambiente de trabajo. Este trabajo de investigación indagara sobre el tipo de relación entre Bienestar Psicológico (BP) y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo, cuya información contribuiría al mejoramiento de las condiciones de trabajo de estos profesionales para garantizarles la salud mental.

### **Ley de Ejercicio de la Psicología (1978)**

**Artículo 2.** Se entiende por ejercicio de la Psicología, la utilización del conocimiento adquirido mediante el estudio científico del comportamiento del ser humano y del animal, tanto en la realización de labores de investigación y docencia en Psicología, como en la prestación de servicios profesionales, a título gratuito u oneroso, directamente a particulares o a instituciones públicas o privadas. Este conocimiento capacita al Psicólogo para colaborar en los distintos ámbitos de la conducta humana y animal, a través de acciones de exploración, descripción, explicación, predicción, orientación y modificación de situaciones, tanto en el contexto de la investigación pura, como en el marco de la investigación aplicada, la docencia en Psicología y el ejercicio profesional, libre o institucional.

El artículo 2 de la ley ya mencionada, establece el marco de acción profesional del Psicólogo, acciones que puede desarrollar, las actividades de investigación pura y aplicada además de la docencia. En el estudio en curso, el proceso investigativo estará bajo la responsabilidad de estudiantes de la carrera Psicología los cuales analizarán el tipo de relación entre bienestar psicológico y satisfacción sexual en la población de enfermeras y enfermeros del centro hospitalario Enrique Tejera, actividad para la cual requerirán ejercer los roles correspondientes a la profesión en cuestión.

## **Código de Ética Profesional del Psicólogo de Venezuela (1981)**

**Artículo 58.** Toda intervención o acción profesional de la Psicología a nivel individual, de pequeños grupos o de la comunidad deberán regirse por las mismas normas éticas relativas a la investigación.

El artículo 58 del Código presentado, expresa que el Psicólogo en el ejercicio de sus funciones debe ceñirse a las normas éticas establecidas por la comunidad profesional, razón por la cual se debe informar a los participantes en una investigación o intervención clínica, los objetivos que se persiguen, obtener el consentimiento informado de los mismos para el desarrollo de las actividades en las cuales están involucradas.

### **Definición de Términos Básicos**

**Enfermería:** “Es una ocupación que por sus singulares características (escasez de personal que supone sobrecarga laboral, trabajo en turnos, relación con pacientes y familiares problemáticos, contacto directo con la enfermedad, el dolor y la muerte, falta de reconocimiento profesional, falta de autonomía y autoridad en el trabajo para poder tomar decisiones” (Campero, De Montis y González ,2013: 26).

**Emergencia:** “Área hospitalaria donde se atiende las urgencias médicas producto de la cotidianidad de la vida: accidentes, afecciones virales, generadas por enfermedades crónicas” (Basu y Mason, 2016, p.23).

**Escala:** “Son series de valoración ordenadas en intensidad que se usan en diversos instrumentos de medición, en los test psicológicos se utilizan para definir una cualidad psíquica individual” (Farré, Lasheras y Casas, 2006:25).

**Estrés:** “Conjunto de reacciones fisiológicas que preparan el organismo para la acción” (Organización Mundial de la Salud, como se citó en Campero, De Montis y González ,2013: 26).

**Insatisfacción:** “Constituye un estado emocional negativo resultante de la percepción subjetiva de las experiencias de la persona en cualquier dimensión de su vida” (Portero, 2019: 91).

**Personal de salud:** “Grupo de personas que labran en el área de salud en recintos hospitalarios” (Campero, De Montis y González ,2013: 26).

**Salud Mental Positiva:** Se define a partir del bienestar hedónico y el psicológico, así como los aspectos sociales del bienestar eudaimónico (Westerhof y Keyes ,2010: 19)

**Salud Sexual:** “Estado de bienestar físico, mental y social relacionado a la sexualidad, el cual demanda un enfoque positivo en lo relacionado a las relaciones sexuales y una apertura a las experiencias sexuales placenteras y seguras, sin que existe una coacción, discriminación o violencia” (OMS ,2014: 2).

**Satisfacción:** “Constituye un estado emocional positivo o placentero resultante de la percepción subjetiva de las experiencias de la persona en cualquier dimensión de su vida” (Portero, 2019: 90).

**Satisfacción con la vida:** Deseo de cambiar la vida, Satisfacción con la vida actual, Satisfacción con el pasado, Satisfacción con el futuro y Satisfacción con cómo otros ven nuestra vida (Diener et al. 1999: 55)

**Sexo:** “Conjunto de características que diferencian a la mujeres de los hombres. Los factores que lo determinan son fundamentalmente biológicos (Farré, Lasheras y Casas, 2006:180).

### **Sistema de Variables**

Es la relación de las variables vinculadas en una investigación. Una variable es una característica o cualidad; magnitud o cantidad, que puede sufrir cambios y que es objeto de análisis, medición, manipulación o control en una investigación (Arias, 2012, p.57). En esta investigación se analizará el tipo de relación entre dos variables: Bienestar Psicológico y

Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.

### **Variables Relacionadas**

*Variable a medir 1:* Bienestar Psicológico

*Variable a medir 2:* Satisfacción Sexual

### **Variables de control**

- Enfermeras y enfermeros del área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera
- Edad comprendida entre 19 a 60 años
- Tanto masculinos como femeninos
- Ambos turnos de la jornada laboral

### **Variables intervinientes**

- . Nivel Académico
- . Situación Económica
- . Condiciones de trabajo
- . Dependencia del Centro Hospitalario: Pública

## **Formulación de Hipótesis**

### **Hipótesis de la Investigación (Hi)**

Existe una relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo

### **Hipótesis Nula (Ho)**

No existe una relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.



### **Matriz de variables**

A continuación, se presenta la matriz de variables para esquematizar sus dimensiones e instrumentos utilizados en esta investigación (Ver Tabla N°2)

**Tabla N° 3**

*Matiz de Variables*

**Propósito General:** Analizar el tipo de relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera

Objetivo Específico	Variable	Dimensión	Definición	Indicadores	Técnicas	Instrumentos	Ítems
Evaluar el nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera	Bienestar Psicológico (BP)	Positiva	:Desarrollo de las capacidades y el crecimiento personal, donde el individuo muestra indicadores de funcionamiento positivo (Ryff, 1989)	Auto-aceptación	Prueba psicométrica	Escala de bienestar psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al. (2006)	1,7,13,19,25,31
				Relaciones positivas			8,14,20,26,32
				Autonomía			3,4,9,10,15,21,27
				Dominio del entorno			5,11,16,22,28,39
				Crecimiento personal			24,30,34,35,36,37,38
				Propósito de vida			6,12,17,18,23,29

Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N°2. Continuación**

**Propósito General:** Analizar el tipo de relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de enfermeras y enfermeros de la Ciudad hospitalaria Enrique Tejera

34

Objetivo Especifico	Variable	Dimensión	Definición	Indicadores	Técnicas	Instrumentos	Ítems
Medir el grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera	Satisfacción Sexual	Características individuales, hábitos y la percepción de los estímulos sexuales	Una evaluación subjetiva del agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual. También se ha definido como una respuesta afectiva que surge por la evaluación de los aspectos positivos y negativos asociados a las propias relaciones sexuales (Pinney, Gerard y Danney, 1998)	Excitación	Prueba Psicométrica	Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer, Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013)	1
				Orgasmos			2
				Placer			3
				Relaciones sexuales			4
				Estimulación			5
				Corporalidad			6
				Emocionalidad			7
				Ánimo			8
				Experiencias orgásmicas			9
				Placer en pareja			10
				Equilibrio			11
				Apertura emocional de la pareja			12
				Iniciativa			13
				Orgasmos de la pareja			14
				Entrega			15
				Necesidades sexuales			16
				Creatividad			17
				Disponibilidad			18
				Variedad			19
				Frecuencia			20

Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N°2. Continuación**

**Propósito General:** Analizar el tipo de relación entre Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera

Objetivo Específico	Variable	Dimensión	Definición	Indicadores	Técnicas	Instrumentos	Ítems
Calcular la correlación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique tejera	Correlación	Estadística	Medida estadística para analizar la relación entre dos variables e un nivel de intervalos o de razón y se simboliza con la letra "r" (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.311)	Tipos de Relación existen entre las dos variables en estudio <b>Tipos de correlación:</b> Positiva Negativa <b>Según la intensidad:</b> Perfecta Muy fuerte Considerable Media Débil Muy débil <b>Escala:</b> 0 a 1	Correlación de Pearson	Calculadora estadística virtual SPSS Computadora	No Aplica

Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

.....

## **CAPÍTULO III**

### **MARCO METODOLÓGICO**

El marco metodológico, según Balestrini (2006), “está referido al momento que alude al conjunto de procedimientos lógicos tecno-operacionales implícitos en todo proceso de investigación, con el objeto de ponerlos de manifiesto, presenta diferencias en función según el discurso teórico asumido” (p.125). Este capítulo estuvo conformado por: el paradigma de la investigación, el tipo y nivel y diseño de investigación cualitativa, fases metodológicas, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, criterios de confiabilidad y validez y técnicas de análisis de los resultados.

#### **Paradigma de la Investigación**

Sobre la definición de paradigma, puede referirse “al cuerpo de creencias, presupuestos, reglas y procedimientos que definen cómo hay que hacer ciencia, es decir, a los modelos de acción para la búsqueda del conocimiento “(Martínez como se citó en Hurtado y Toro, 2005, p.39). Esta explicación conlleva delimitar que el investigador al desarrollar una investigación debe asumir un paradigma, lo cual determinaría la forma de conducir el estudio. En este caso, los investigadores se acogerán al Paradigma Cuantitativo.

Al respecto, Palella y Martins (2012), exponen que “el paradigma con enfoque cuantitativo fundamenta en el positivismo, percibe la uniformidad de los fenómenos, de concepción hipotética-deductiva su prédica centrada en la materialización del dato es el resultado de procesos derivados de la experiencia” (p.40). Este paradigma facilitará hacer la medición de las variables en estudio: Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual para luego correlacionarlas.

#### **Diseño y Tipo de Investigación**

El diseño de investigación “es la estrategia general que adopta el investigador para responder al problema planteado. En atención al diseño, la investigación se clasifica en experimental y no experimental” (Arias, 2012, p.27). La investigación se orientará mediante un

diseño no experimental, se tomarán los datos del contexto en el cual ocurre sin cambiar las condiciones existentes ni manipular las variables involucradas.

Entonces, se puede referir al diseño no experimental como “el que se realiza sin manipular forma deliberada ninguna variable. El investigador no sustituye intencionalmente las variables independientes. Se observan los hechos tal y como se presentan en su contexto real y en un tiempo determinado o no, para luego analizarlos “(Palella y Martins, 2012, p.87). Se medirán y correlacionarán las variables: Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de 46 enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera para establecer el tipo de relación existente entre ellas.

El tipo de investigación, explica Palella y Martins (2012), se refiere “a la clase de estudio que se va a realizar. Orienta sobre la finalidad general del estudio y sobre la manera de recoger las informaciones o datos necesarios” (p.88). El presente estudio estuvo enmarcado en una investigación de campo, se tomaran los datos directamente del espacio natural en el cual ocurre la problemática en estudio.

Sobre la investigación de campo, Ramírez (2007), “consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos sin manipular o controlar variables. Estudia los fenómenos en su ambiente natural” (p.66). Se estudiaron las variables Bienestar Psicológico y Satisfacción Sexual en la población de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera ubicado en el estado Carabobo y luego se correlacionarán.

## **Fases Metodológicas de la Investigación**

**Fase I:** Evaluación del nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

### *Actividades*

- Selección de la población y la muestra.

- Aplicación de la Escala de bienestar psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al. (2006) la muestra intencional seleccionada de enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.
- Tabulación e interpretación de los resultados obtenidos

*Resultado obtenido:* Evaluación del nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

**Fase II:** Medición del grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

#### *Actividades*

- Presentación del instrumento a aplicar: Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013).
- Aplicación del instrumento a la muestra intencional seleccionada enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.
- Tabulación e interpretación de los resultados obtenidos

*Resultado obtenido:* Medición del grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera

**Fase III.** Calcular la correlación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.

#### *Actividades:*

- .Aplicación de la fórmula de la Correlación  $r$  de Pearson a los datos obtenidos de la aplicación de la Escala de bienestar psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al.

(2006), 39 ítems y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013)

- Interpretación de los resultados.

*Resultado obtenido:* Conocer la relación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera

### **Nivel de la Investigación**

El nivel de investigación, tal como lo plantea Arias (cómo se citó en Palella y Martins, 2012), se refiere "al grado de profundidad con que se aborda un objeto o fenómeno" (p47). En este caso, el nivel será de tipo correlacional, se pretender establecer el tipo de relación entre dos variables: Bienestar psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo.

Sobre el nivel correlacional, resalta que su propósito principal es determinar el comportamiento de una variable conociendo el comportamiento de otra. Esta correlación puede ser positiva o negativa. Es positiva, cuando un grupo presenta valores altos para las variables y negativa cuando un grupo con valores altos en una variable tienden a mostrar valores bajos en la otra (Palella y Martins, 2012).

### **Población y Muestra**

#### **Población**

La población o universo se refiere al conjunto para el cual serán válidas las conclusiones que se obtengan, a los elementos o unidades (personas, instituciones o cosas) que se van estudiar” (Hurtado y Toro, 2005, p. 124). En este estudio se trabajó con la población de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera tanto masculinos como femeninos que laboran en ambos turnos, integrada en su

totalidad por 46 personas. Este tipo de población, se define como finita debido a que sus elementos son identificables y se tiene su cantidad definida (Ramírez, 2007).

## **Muestra**

En relación a la muestra, se plantea que “es el conjunto de elementos representativos de una población, con los cuales se trabajará realmente en el proceso de la investigación, a ellos se observará y se les aplicarán los cuestionarios y demás instrumentos” (Hurtado y Toro, 2005, p. 124). Para seleccionar la muestra se aplicara un muestreo no probabilístico de tipo intencional, el cual se tomarán todas las unidades de la población, de acuerdo a criterios establecidos por el investigador ((Ramírez, 2007). La muestra estuvo conformada por el total de la población, enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera: 46 personas.

### ***Criterios de inclusión de la muestra***

- Enfermeras y enfermeros del área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera
- Edad comprendida entre 19 a 60 años
- Tanto masculinos como femeninos
- Ambos turnos de la jornada laboral

*Descripción de la muestra*

**Tabla N° 4**

*Características de la Muestra*

Sujeto	Iniciales	E d a d	Género	Cargo	Horas a la semana	Turno	P a r e j a	Edad pareja	Años de experiencia	H i j o s	Cuanto hijos	Actividades de recreación	Calidad de alimentación	Razón de alimentación	Duerme o descansa lo suficiente	Razón de descanso	Religión
1	GE	22	F	Enfermera I	36	Mañana	S	23	3	N		Recreadora, gimnasio	N	Comida chatarra	S		S
2	RR	40	F	Enfermera I	36	Mañana	N			S	3	Manicure	S	Consumo alimenticio	S	horas de sueño usuales	S
3	LD	23	F	Enfermera II	30	Mañana	S	29	3	N		Leer	N	Situación económica	N	Insomnio	S
4	ZZ	42	F	Licda en Enfermería	30	Mañana	N		10	S	3	Deporte	N	Problemas de Salud	N	Problemas de salud	N
5	MR	31	F	Atención Directa	30	Mañana	S	36	10	S	1	Bailar	S	Comemos sano	N	Estrés laboral	N
6	NH	37	F	Enfermera II	24	24H	S	51	17	S	2	Ninguno	S	Buena alimentación	N	Hijos	S
7	AS	28	F	Enfermera II	24	24H	S	33	3	S	8	Ninguno	S	Comemos sano	N	Falta de tiempo	S
8	NC	40	F	TSU Enfermería	24	24H	N			N		Ir a la iglesia	N	Situación económica	S		S
9	YR	40	F	Supervisora	36	Mañana	S	38	8	S	1	Subir cerro	S	Comemos sano	N		S
10	MA	31	F	Enfermera I	48	Noche	N		9	S	1	Ninguno	S	Buena alimentación	N	Turno laboral	S
11	TR	30	F	Supervisora	42	Tarde	S	32	2	S	2	Ninguno	S		N	Hijos	N
12	MM	39	F	Supervisora	42	Noche	S	44	10	S	2	Ejercicios	S	Buena alimentación	N	Turno laboral	S
13	JC	58	F	Supervisora	42	Tarde	S	61	19	N		Ver televisión	N	Situación económica	N	Trastornos del sueño	S
14	DR	40	M	Adjunto asistencial	42	Diurno	S	18	6	S	1	Ninguno	S	Comemos sano	N	Exceso de trabajo	N
15	MG	54	F	Supervisora	42	Noche	N		30	N		Estudiar	N	Trabajo	N	Turno laboral	S
16	LC	44	F	Supervisora	42	Noche	N			S	2	Estudiar	N	Tiempo	N	Turno laboral	N



Sujeto	Iniciales	Edad	Género	Cargo	Horas a la semana	Turno	Parreja	Edad pareja	Años de experiencia	Hijos	Cuanto hijos	Actividades de recreación	Calidad de alimentación	Razón de alimentación	Duerme o descansa lo suficiente	Razón de descanso	Religión
17	OA	37	M	Enfermero I	24	Noche	N		1	S	2	Deporte	N	Flojera	N	Estrés laboral	N
18	AS	39	F	Enfermera X	40	Mañana	S	42	6	S	1	Ninguno	N	Trabajo	N	Trastornos del sueño	N
19	KE	45	F	Enfermera I	48	Noche	S	50	16	S	3	Deporte	S	Buena alimentación	N	Trastornos del sueño	N
20	LG	33	F	Supervisora	30	Diurno	S	37	12	S	1	Ninguno	S	Comemos sano	S	horas de sueño usuales	N
21	LN	38	M	Enfermero I	24		N		muchos	S	2	Ejercicios	S	Comemos sano	N	Insomnio	S
22	NV	41	F	Enfermera I	40	Diurno	S	42	12	S	2	Dormir	S	Comemos sano	S	horas de sueño usuales	N
23	MEBM	50	F	Enfermera II	24	24H	S	47	19	S	3	Ir al campo	S		S		S
24	NRP	43	F	Enfermera II	24	24H	S	33	21	N		Ninguno	S		S		S
25	DR	30	F	Atención Directa	24	24H	S	40	1	S	2	Cine, reuniones sociales	S		N	Hijos	N
26	YN	35	F	Enfermera I	24	24H	S	40	10	S	2	Ninguno	N	Poco apetito	S	Mucho dormir	S
27	SG	49	F	Enfermera II	24	24H	N			S	1	Ninguno	N	Situación económica	S		S
28	BS	46	F	N indica	24	24H	S			S			N		N	Turno laboral	S
29	JA	21	F	TSU Enfermería	24	24H	N		3 meses	N		Ir a la iglesia	S	Buena alimentación	S	Turno laboral	S
30	LV	36	F	Enfermera I	36	Mañana	N		8	N		Ninguno	N		S	Mucho dormir	N
31	DA	35	F	Licda en Enfermería	24	Noche	N		5	S	1	Paseo al aire libre	S	Comemos sano	N	Insomnio	S
32	GM	48	F	N indica		24H	N			S	2	Ver televisión	S		N	Condiciones de vivienda	S
33	RDMP	23	F	TSU Enfermería	24	Noche	N			N		Ninguno	N		S	horas de sueño usuales	N
34	AmS	35	F	Licda en Enfermería	24	24H	S	38	4	S	2	Ninguno	S		S		N

Sujeto	Iniciales	Edad	Género	Cargo	Horas a la semana	Turno	Parreja	Edad pareja	Años de experiencia	Hijos	Cuanto hijos	Actividades de recreación	Calidad de alimentación	Razón de alimentación	Duerme o descansa lo suficiente	Razón de descanso	Religión
35	MaM	45	F	Licda en Enfermería	24	24H	N		15	S	3	Ninguno	S		S		S
36	RA	37	F	Enfermera III	24	24H	N		10	N		Música, canto	S	Buena alimentación	N	Trastornos del sueño	S
37	RC	40	F	Licda en Enfermería	24	24H	S	40	18	S	3	Paseo al aire libre	N	Situación económica	N	Trastornos del sueño	S
38	LESB	21	F	TSU Enfermería	24	24H	N		1	N		Sociales	S	Buena alimentación	S	horas de sueño usuales	S
39	JL	27	M	N indica	24	24H	S	24	4	N			S	Buena alimentación	N	Trastornos del sueño	S
40	SH	21	F	TSU Enfermería	24	24H	N		1	N		Leer	N	Malos hábitos alimenticios	N	Estrés laboral	N
41	AC	45	F	Enfermera II	24	24H	S	50	20	S	2	Deporte	N	Malos hábitos alimenticios	N	Turno laboral	S
42	LH	37	F	Enfermera II	24	24H	S	35	17	S	2	Ninguno	S	Situación económica	N	Hijos	S
43	LIAZ	54	F	N indica		Noche	N			S		Caminar	S		N	Turno laboral	S
44	NCH	60	F	Licda en Enfermería	36	Mañana	S	60	32	S	3		N	Trabajo	S		S
45	AP	41	F	Enfermera I	36	Mañana	S	39	8	S		Ver televisión	S	Buena alimentación	S	horas de sueño usuales	N
46	LL	52	F	Auxiliar de enfermería	30	Mañana	S	51	32	S	3	Bailoterapia	S	Buena alimentación	N	Turno laboral	S
47	LF	44	F	Enfermera II	40	Diurno	S	50	8	S	4	Ninguno	N	Malos hábitos alimenticios	N	Trastornos del sueño	N

Nota: Características de la Muestra. Fuente: Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera (2022).

A partir de la información de la muestra, presentada en el cuadro anterior, se desprende información de interés estadístico y psicológico que orienta sobre las características de los integrantes de la misma.

### Características de los integrantes de la Muestra

**Tabla N° 5**

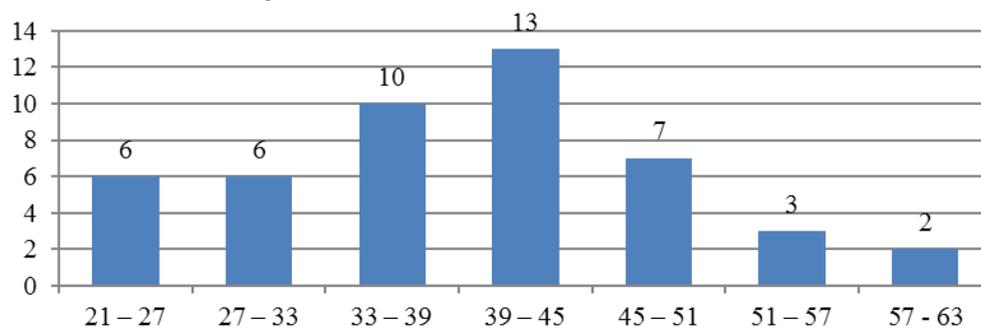
*Distribución de la muestra según edad*

Rango de edad	Cantidad	Porcentaje
21 – 27	6	12,77%
27 – 33	6	12,77%
33 – 39	10	21,28%
39 – 45	13	27,66%
45 – 51	7	14,89%
51 – 57	3	6,38%
57 - 63	2	4,26%
<b>Totales</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 1**

*Distribución de la muestra según su edad*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según edad. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Análisis e interpretación

En la tabla N° 5 y el gráfico N° 1, se observa que las edades de los participantes con una mayor frecuencia fueron los de 39 a 45 años con 28% (13) y los de 33 a 39 años, con 21 % (10) respectivamente, lo que indica que para éste estudio la muestra predominó en personas adultas. Por otro lado, se evidenció que el de menor frecuencia fue el grupo de 57 a 63 años, con 4 % (2),

posiblemente porque es una edad en la que las personas están en proceso de jubilación. A nivel psicológico esto representa que la muestra se ubicó según Papalia (2015) en una etapa evolutiva del adulto intermedio, donde la necesidad de estabilidad se hace cada vez se hace presente, así como también la satisfacción de su actividades tanto laborales como personales.

**Tabla N° 6**

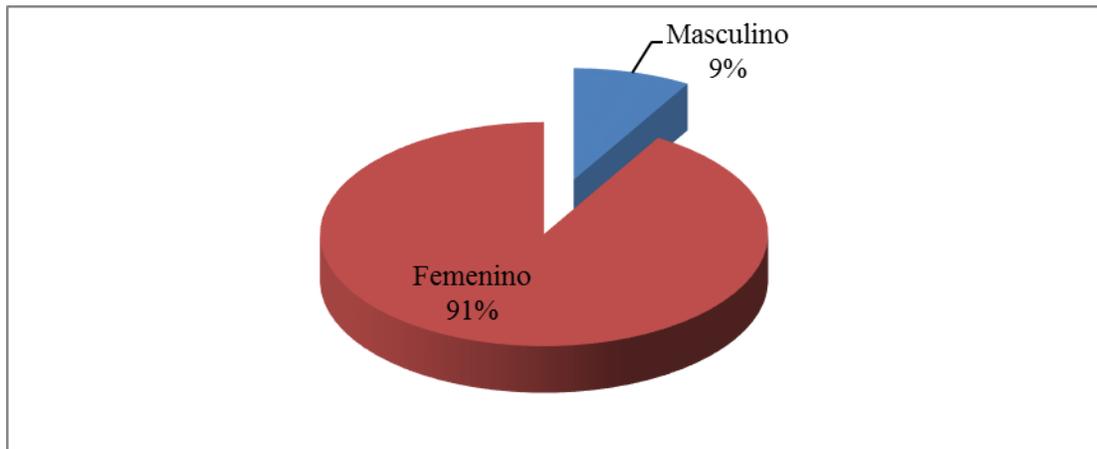
*Distribución de la muestra según el sexo*

Sexo	Cantidad	Porcentaje
<b>Masculino</b>	4	8,51%
<b>Femenino</b>	43	91,49%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 2**

*Distribución de la muestra según el sexo*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según el sexo. Fuente: Sánchez y Vivas (2022),

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 6 y el gráfico N° 2 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeras participantes en el estudio, de acuerdo al sexo, femenino con 91 % (43) y masculino con 9% (4), evidenciándose el predominio de las mujeres en el ejercicio de la enfermería en el área de emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera. Esto a nivel

psicológico según Papalia (2015) el sexo femenino en sus diferencias individuales, suelen expresar más sus emociones, demuestran su interés y satisfacción por las actividades laborales, así como también la necesidad de relacionarse con los demás.

**Tabla N° 7**

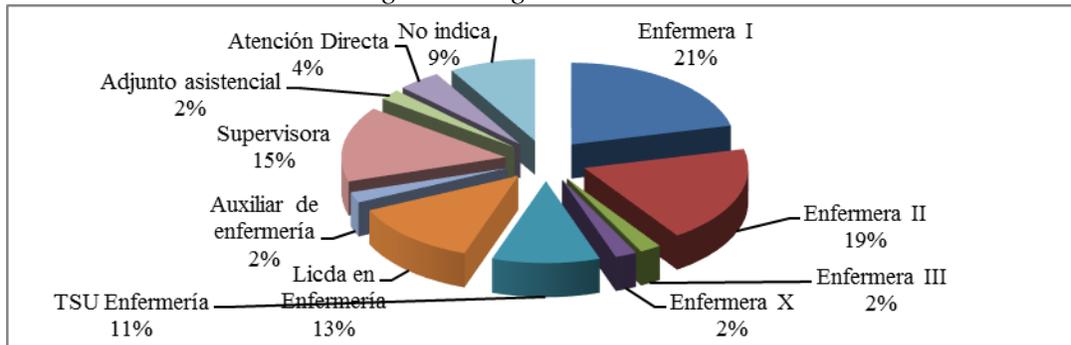
*Distribución de la muestra según el cargo*

<b>Cargo en Emergencias</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Enfermera I</b>	10	21,28%
<b>Enfermera II</b>	9	19,15%
<b>Enfermera III</b>	1	2,13%
<b>Enfermera X</b>	1	2,13%
<b>TSU Enfermería</b>	5	10,64%
<b>Lcda. en Enfermería</b>	6	12,77%
<b>Auxiliar de enfermería</b>	1	2,13%
<b>Supervisora</b>	7	14,89%
<b>Adjunto asistencial</b>	1	2,13%
<b>Atención Directa</b>	2	4,26%
<b>No indica</b>	4	8,51%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022),

**Gráfico N° 3**

*Distribución de la muestra según el cargo*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según el cargo. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 7 y el gráfico N° 3 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias

según el cargo, se evidencia que el 21 % (10) tienen el cargo de enfermera I, seguido por un 19 % (9) en el cargo de enfermera II, un 15% (7) como supervisora, el 13% (6) se encuentran en el cargo de Lcda. En Enfermería y un 11 % (5) como TSU en Enfermería, concentrándose en estos rangos el 77% de la muestra.

**Tabla N° 8**

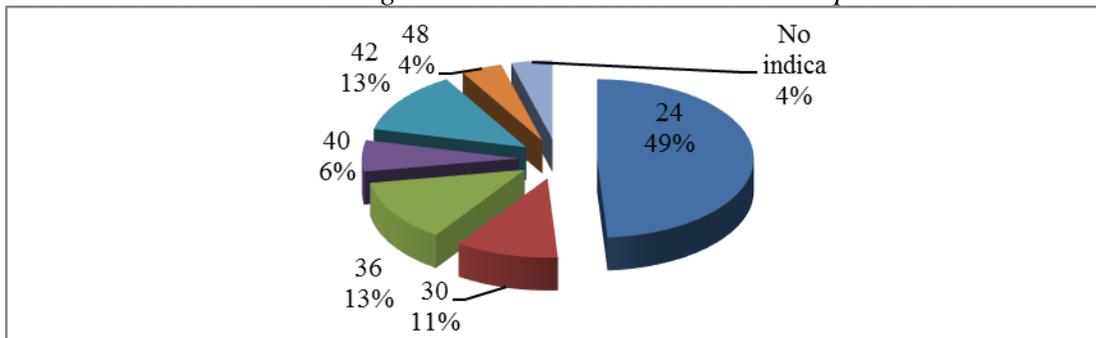
*Distribución de la muestra según la cantidad de horas laborales por semana*

<b>Horas laborales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>24</b>	23	48,94%
<b>30</b>	5	10,64%
<b>36</b>	6	12,77%
<b>40</b>	3	6,38%
<b>42</b>	6	12,77%
<b>48</b>	2	4,26%
<b>No indica</b>	2	4,26%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 4**

*Distribución de la muestra según la cantidad de horas laborales por semana*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según la cantidad de horas laborales por semana. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 8 y el gráfico N° 4 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según la cantidad de horas laborales por semana, se evidencia que el 49% (23) de la muestra indican que trabajan 24 horas a la semana, representando la mayoría de la muestra, seguido con

un 13% (6) de los participantes laboran 42 horas semanales, otro 13%(6) laboran 36 horas y un 11% 30 horas de trabajo. A nivel psicológico, la OMS (2018) recomienda dormir un mínimo de 8 horas, siendo las actividades laborales con descanso intermitente, incluyendo estos aspectos en el concepto de enfermedad.

**Tabla N° 9**

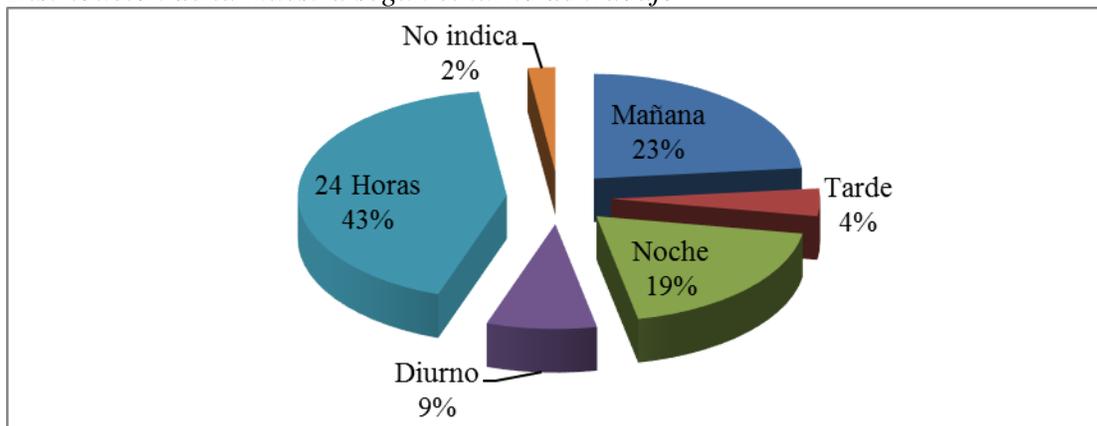
*Distribución de la muestra según el turno de trabajo*

<b>Turno de trabajo</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Mañana</b>	11	23,40%
<b>Tarde</b>	2	4,26%
<b>Noche</b>	9	19,15%
<b>Diurno</b>	4	8,51%
<b>24 Horas</b>	20	42,55%
<b>No indica</b>	1	2,13%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 5**

*Distribución de la muestra según el turno de trabajo*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según el turno de trabajo. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 9 y el gráfico N° 5 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según el turno de trabajo, se evidencia que el 43% (20) de la muestra indican que trabajan en un turno de 24

horas, representando la mayoría de la muestra, seguido con un 23% (11) de los participantes laboran en el turno de la mañana y un 19%(9) labora en el turno de la noche.

**Tabla N° 10**

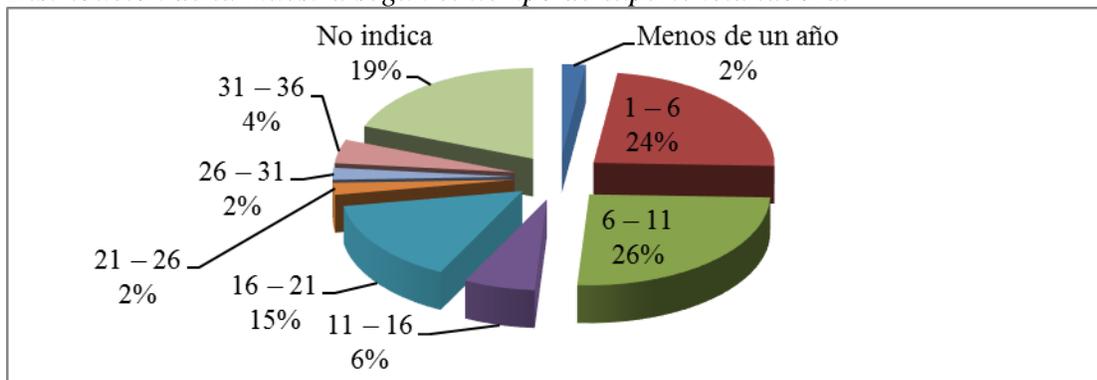
*Distribución de la muestra según el tiempo de experiencia laboral*

<b>Tiempo de experiencia laboral</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Menos de un año</b>	1	2,13%
<b>1 – 6</b>	11	23,40%
<b>6 – 11</b>	12	25,53%
<b>11 – 16</b>	3	6,38%
<b>16 – 21</b>	7	14,89%
<b>21 – 26</b>	1	2,13%
<b>26 – 31</b>	1	2,13%
<b>31 – 36</b>	2	4,26%
<b>No indica</b>	9	19,15%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 6**

*Distribución de la muestra según el tiempo de experiencia laboral*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según el tiempo de experiencia laboral. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 10 y el gráfico N° 6 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según el tiempo de experiencia laboral, se evidencia que el 26% (12) de la muestra indican que tienen entre 6 y 11 años de experiencia, representando la mayoría de la muestra, seguido con un

23% (11) de los participantes que presentan entre 1 y 6 años de experiencia y un 19% (9), quienes no indican el tiempo de experiencia laboral que presentan..

**Tabla N° 11**

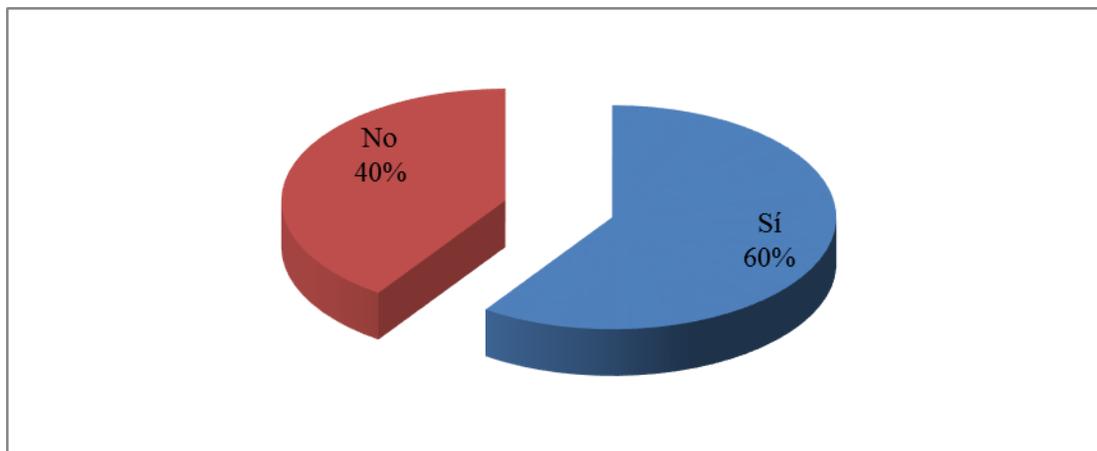
*Distribución de la muestra según la presencia de pareja*

<b>¿Tiene pareja?</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sí</b>	28	59,57%
<b>No</b>	19	40,43%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 7**

*Distribución de la muestra según la presencia de pareja*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según la presencia de pareja Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 11 y el gráfico N° 7 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según la presencia de pareja, se evidencia que el 60% (28) de los encuestados tiene pareja, representando la mayoría de la muestra, el 40% (19) restante no tiene pareja. Esto a nivel psicológico implica que de acuerdo Díez, S. y Lejárraga, J. (2014) la vida en pareja trae consigo

más disfrute de las actividades, acompañamiento y facilidad en la forma de mantener lo vínculos sociales.

**Tabla N° 12**

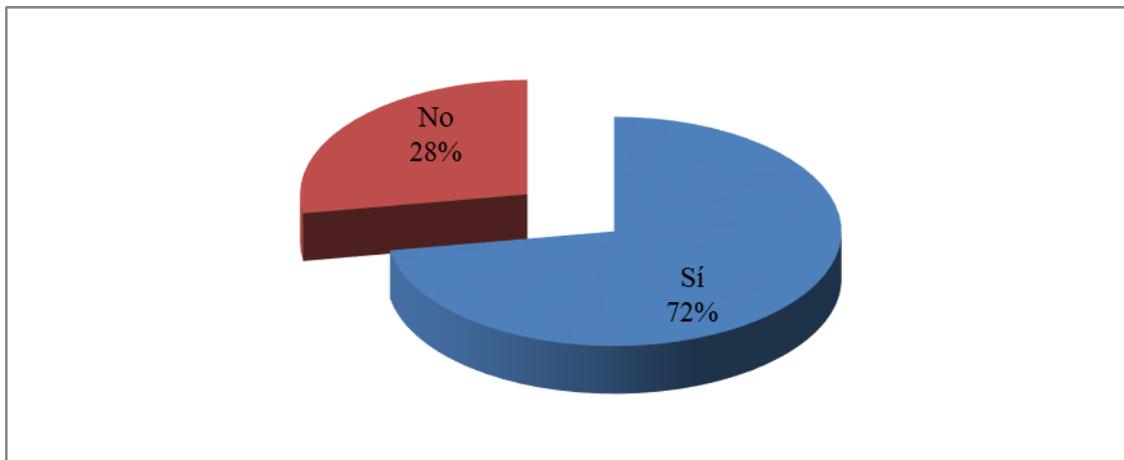
*Distribución de la muestra según la presencia de hijos*

<b>¿Tiene hijos?</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sí</b>	34	72,34%
<b>No</b>	13	27,66%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 8**

*Distribución de la muestra según la presencia de hijos*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según la presencia de hijos. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

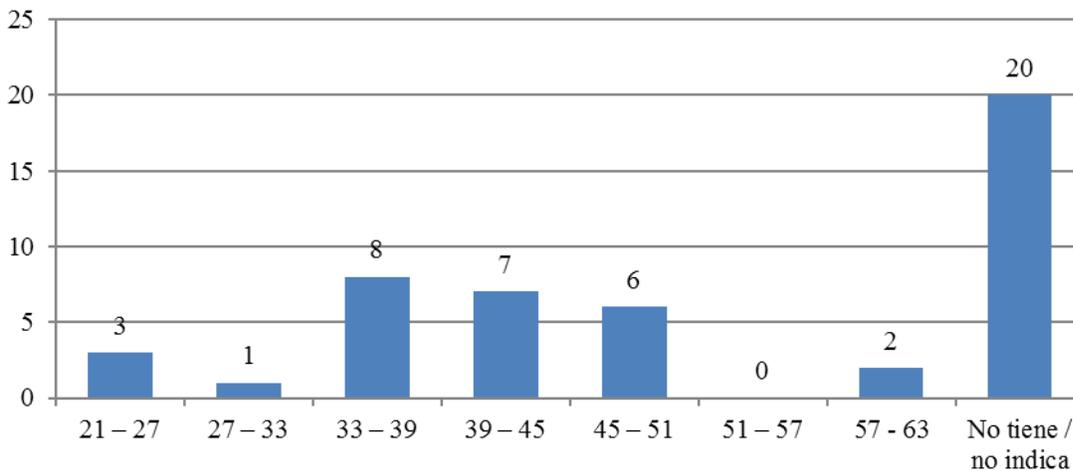
La tabla N° 12 y el gráfico N° 18 permiten conocer la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según de según a la presencia de hijos; se evidencia que el 72% (34) de los participantes manifiestan tener hijos, mientras que el restante 28% (13) respondió en forma negativa

**Tabla N° 13**  
*Distribución de la muestra según edad de la pareja*

Rango de edad	Cantidad	Porcentaje
21 – 27	3	6,38%
27 – 33	1	2,13%
33 – 39	8	17,02%
39 – 45	7	14,89%
45 – 51	6	12,77%
51 – 57	0	0,00%
57 - 63	2	4,26%
<b>No tiene/ no indica</b>	<b>20</b>	<b>42,55%</b>
<b>Totales</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 9**  
*Distribución de la muestra según edad de la pareja*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según edad de la pareja . Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Análisis e interpretación

En la tabla N° 13 y gráfico N° 9, se observa que las edades de las parejas de los participantes con mayor frecuencia se ubican en el intervalo entre 33 a 39 años con 17 % (8) y los de 39 a 45 años, con 14,89% (7) respectivamente, Por otro lado, se ratifica que en el 42,55% (20 personas) no informó de la edad de la pareja se corresponden a los 19 que respondieron no tener pareja según lo refleja la tabla anterior, además de un participante que no suministro esa información.

**Tabla N° 14**

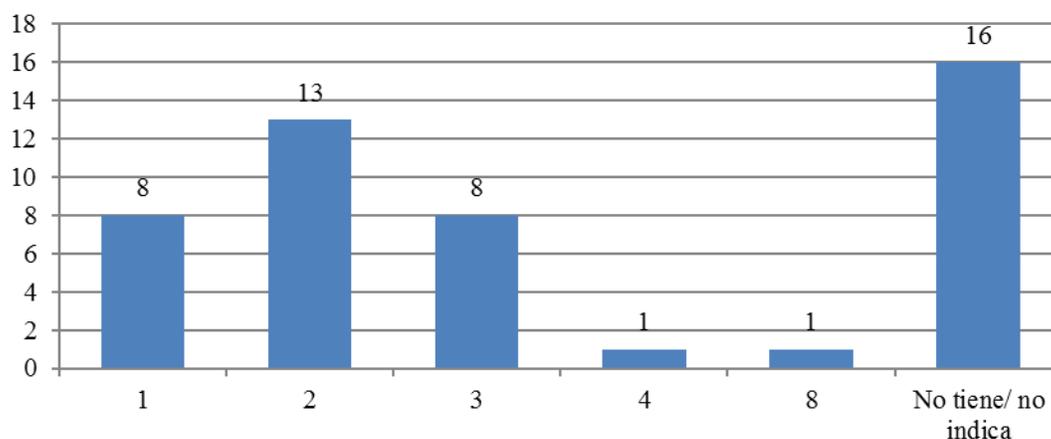
*Distribución de la muestra según cantidad de hijos*

<b>Cantidad de hijos</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>1</b>	8	17,02%
<b>2</b>	13	27,66%
<b>3</b>	8	17,02%
<b>4</b>	1	2,13%
<b>8</b>	1	2,13%
<b>No tiene/ no indica</b>	16	34,04%
<b>Totales</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 10**

*Distribución de la muestra según cantidad de hijos*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según cantidad de hijos. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

En la tabla N° 14 y gráfico N°10, se observa que los participantes con una mayor frecuencia en cantidad de hijos fueron los que tienen 2 con 28%, un 17% (8) que tiene solo un hijo. Por otro lado, se ratifica que el 34% (16) de los encuestados no informó d la cantidad de hijos, entre ellos, se encuentran los 13 que respondieron n tener hijos y tres (3) participantes que no suministraron esa información.

**Tabla N° 15**

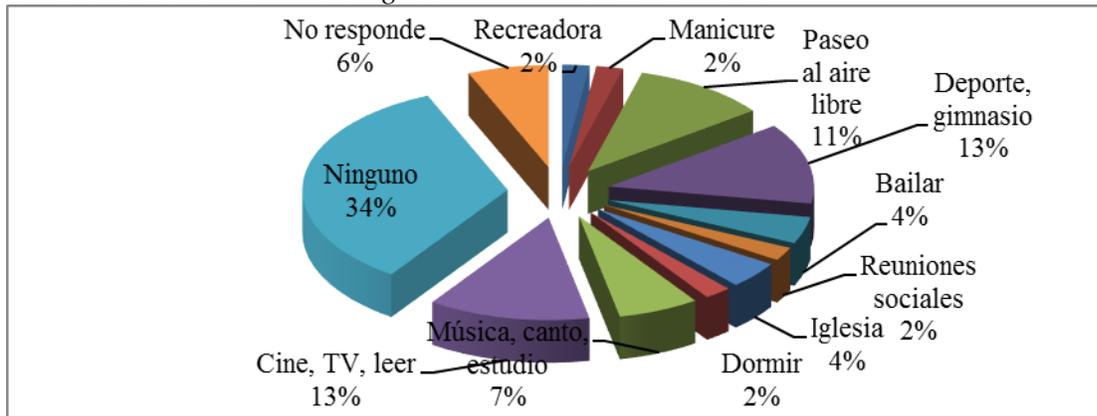
*Distribución de la muestra según actividades de recreación*

<b>Actividades de recreación</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
Recreadora	1	2,13%
Manicure	1	2,13%
Paseo al aire libre	5	10,64%
Deporte, gimnasio	6	12,77%
Bailar	2	4,26%
Reuniones sociales	1	2,13%
Iglesia	2	4,26%
Dormir	1	2,13%
Música, canto, estudio	3	6,38%
Cine, TV, leer	6	12,77%
Ninguno	16	34,04%
No responde	3	6,38%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 11**

*Distribución de la muestra según actividades de recreación*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según actividades de recreación. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 15 y el gráfico N° 11 permiten conocer la distribución de la muestra la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según las actividades de recreación que desarrollan, y se evidencia que el 34% (16) de los participantes no realizan ningún tipo de actividad recreativa, seguido con

un 13% (6) que realiza actividades de tipo audiovisual (ver TV, ir al cine o leer) y la misma cantidad que desarrolla actividades deportivas.

**Tabla N° 16**

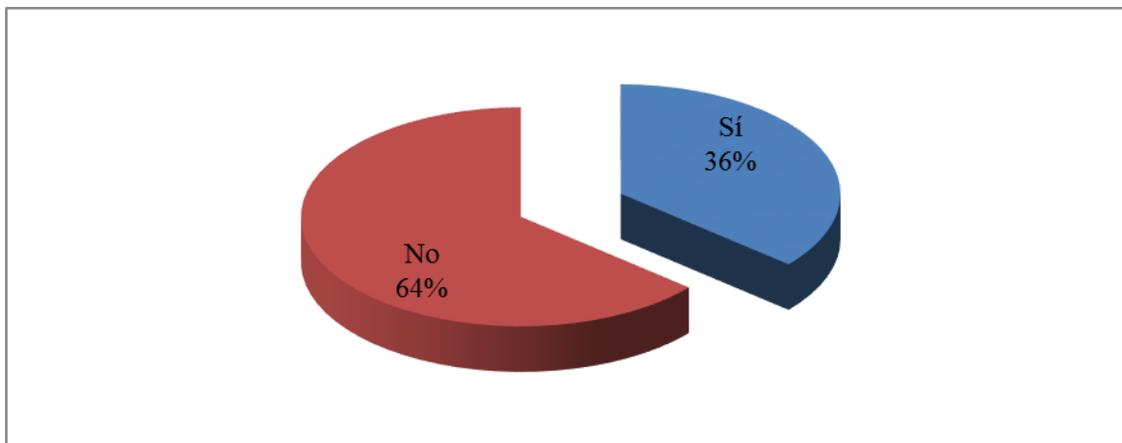
*Distribución de la muestra según la calidad en el sueño y descanso*

<b>¿Duerme o descansa lo suficiente?</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sí</b>	17	36,17%
<b>No</b>	30	63,83%
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos de la muestra del estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 12**

*Distribución de la muestra según la calidad en el sueño y descanso*



*Nota:* El gráfico muestra la Distribución de la muestra según la calidad en el sueño y descanso. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

La tabla N° 16 y el gráfico N° 12 permiten conocer la distribución de la muestra de la distribución de la muestra la distribución de la muestra de enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el Área de Emergencias según la calidad del sueño y el descanso, se evidencia que el 64% (30) de los integrantes de la muestra consideran que no tienen calidad en su sueño y descanso, mientras que el restante 36% (17) responde afirmativamente a la interrogante planteada. Según la OMS (2018) la calidad de sueño y descanso forman parte de la

promoción de salud mental y física, por lo que estas necesidades fisiológicas están insatisfechos por la mayoría de la muestra.

### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

Las técnicas de recolección de datos, refieren Palella y Martins (2012), “son las distintas formas o maneras de obtener la información. Para el acopio de los datos se utilizan técnicas como observación, entrevista, encuesta, pruebas, entre otras” (p.109). Se utilizarán Pruebas estandarizadas en forma de Escalas Psicométricas para medir el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual.

Un instrumento de recolección de datos es, en principio, cualquier recurso del cual pueda valerse el investigador para acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información. En cada instrumento concreto pueden distinguirse dos aspectos diferentes: una forma y un contenido (Palella y Martins, 2012, p.119). Los instrumentos que se aplicarán serán: la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989) y la Escala de Satisfacción Sexual (ESS) (Stulhofer, Busko y Brouillard, adaptación de Pérez, 2013).

### **Descripción de los Instrumentos**

#### ***Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989)***

La Escala de Bienestar Psicológico (Scales of Psychological Well-Being: SPWB). de Carol Ryff, psicóloga, doctora en filosofía y profesora de la Universidad de Wisconsin, diseñado a partir de su modelo teórico multidimensional de bienestar psicológico compuesto por seis dimensiones: auto-aceptación, relaciones positivas con otras personas, autonomía, dominio del entorno, propósito en la vida, y crecimiento personal. Ésta consta de 120 ítems (20 ítems por escala), a partir del cual se han desarrollado otras escalas más breves (de 14, 9 y 3 ítems por escala) (Ryff, 1989).

Díaz et al. (2006), explica que tras analizar las propiedades psicométricas de las diferentes versiones breves, van Dierendock (2004) propuso una versión de 39 ítems en la que

las escalas tenían entre 6 y 8 ítems. Esta fue adaptada al español por su persona y colaboradores, la misma constituida por 39 ítems y está dividida en 6 dimensiones 1) dominio del entorno 2) crecimiento personal 3) propósito en la vida 4) autonomía 5) auto-aceptación 6) relaciones positivas con otros. Los ítems y sub-escalas se refieren al bienestar psicológico. Está compuesta por una escala de tipo Likert de seis puntos según la frecuencia de emisión de cada comportamiento (completamente de acuerdo-completamente en desacuerdo), para visualizar e instrumento, ver anexo C.

Además la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), contiene la forma de corrección, los Baremos para para ítems de forma directa, para ítems de forma inversa, para la interpretación en forma global del resultado, esta de la escala y cada una para las dimensiones del Bienestar Psicológico esta información puede visualizarse en las tablas siguientes.

**Tabla N° 17**

*Forma de Corrección de los ítems*

<b>Forma de corrección</b>	<b>Cantidad de ítems</b>	<b>Ítems</b>
Directa	22	1, 3, 6, 7, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 18, 19, 21, 23, 24, 28, 31, 32, 35, 37, 38, 39
Inversa	17	2, 4, 5, 8, 9, 13, 15, 20, 22, 25, 26, 27, 29, 30, 33, 34, 36

*Nota.* Forma de corrección de los ítems. Fuente: Díaz et al., como se citó en Pérez (2017). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N° 18**

*Baremo de Corrección para ítems de forma directa*

<b>Respuesta</b>	<b>Puntuación</b>
Totalmente en desacuerdo	1
Poco de acuerdo	2
Moderadamente de acuerdo	3
Muy de acuerdo	4
Bastante de acuerdo	5
Totalmente de acuerdo	6

*Nota:* Baremo de corrección para ítems de forma directa. Fuente: Díaz et al., como se citó en Pérez (2017). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N° 19**

*Baremo de Corrección para ítems de forma inversa*

<b>Respuesta</b>	<b>Puntuación</b>
Totalmente en desacuerdo	6
Poco de acuerdo	5
Moderadamente de acuerdo	4
Muy de acuerdo	3
Bastante de acuerdo	2
Totalmente de acuerdo	1

*Nota.* Baremo de corrección para ítems de forma inversa. Fuente: Díaz et al., como se citó en Pérez (2017). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N° 20**

*Baremo de Interpretación*

<b>Puntuación total</b>	<b>Interpretación</b>
>176	Bienestar Psicológico elevado
175-141	Bienestar Psicológico alto
140-117	Bienestar Psicológico moderado
<116	Bienestar Psicológico bajo

*Nota.* Baremo de Interpretación. Fuente: Díaz et al., como se citó en Pérez (2017). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N° 21**

*Baremo de Interpretación para las Dimensiones del Bienestar Psicológico*

<b>Rangos</b>	<b>Auto-concepto</b>	<b>Dominio del entorno</b>	<b>Relaciones positivas</b>	<b>Crecimiento personal</b>	<b>Autonomía</b>	<b>Propósitos de vida</b>
Alto	>27	>27	>27	>32	>36	>27
Medio	18-26	18-26	18-26	21-31	24-36	18-26
Bajo	>25	>25	>25	>20	>23	>25

*Nota.* Baremo de interpretación para las dimensiones del Bienestar Psicológico. Fuente: Díaz et al., como se citó en Pérez (2017). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

***Escala de Satisfacción Sexual (ESS) (Stulhofer, Busko y Brouillard, adaptación de Pérez, 2013)***

La versión original de Escala de Satisfacción Sexual (ESS) de Stulhofer, Busko y Brouillard (2010), detallan Colán y Fukabori (2019), fue publicada y validada en inglés en el año 2010. Posteriormente, este mismo instrumento es adaptado al español por Pérez (2013). Esta consta de 20 preguntas con enfoque multidimensional, del cual los autores empezaron a partir del modelo teórico de tres dimensiones: la primera se refiere a las características individuales, hábitos y la percepción de los estímulos sexuales; la segunda, centrada a la relación interpersonal y el intercambio de emociones; y, por último, se refiere a las experiencias.

La Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) desarrollada por Pérez (2013), quien tomó el instrumento diseñado por Stulhofer et al., (2010); esta escala permite medir realmente la satisfacción sexual sin enfocarse en una orientación sexual determinada, se aplica para una variedad de grupos y culturas y sin criterios de exclusión. Evalúa 5 dimensiones específicas, que son: sensaciones sexuales, conciencia sexual, intercambio sexual, apego emocional, actividad sexual. Este instrumento permite conocer el grado de satisfacción sexual sin restricciones exclusiones, facilitando su utilización en el ámbito de la psicología, para visualizarlo, ver anexo D.

**Interpretación y calificación.** Cada pregunta se encuentra valorada en una escala de 1 a 5, en donde 1 equivale a nada satisfecho, 2 poco satisfecho, 3 satisfecho, 4 muy satisfecho y 5 extremadamente satisfecho, se evaluarán las relaciones sexuales a partir de los últimos 6 meses. Para obtener la puntuación total, se sumarán todas las respuestas, identificando los grados de satisfacción sexual, tal como se presenta el Baremo en la Tabla N° 6.

**Tabla N° 22**

Baremo para la Interpretación de los Resultados de la NSSS

<b>Puntaje obtenido</b>	<b>Nivel de satisfacción</b>
29-59 puntos	Baja satisfacción sexual
69-80 puntos	Media satisfacción sexual
70-79 puntos	Alta satisfacción sexual
80-98 puntos	Muy alta satisfacción sexual

*Nota:* Baremo para la Interpretación de los Resultados de la NSSS. Fuente: Pérez (2013).  
Adaptación de Sánchez y Vivas (2022)

**Crterios de Validez y Confiabilidad de los Instrumentos**

Sobre la Escala de Bienestar Psicológico (EBP) de Carl Ryff (1989), en su adaptación en español Díaz et al. (2006), describen que se obtuvo una validez adecuada, comprobada a través de un análisis factorial confirmatorio. En cuanto a la confiabilidad, en general, la totalidad de las escalas muestran una consistencia interna buena, con valores comprendidos entre 0,71 y 0,83, a excepción de la de Crecimiento Personal cuya consistencia es sólo aceptable ( $\alpha=0,68$ ).

En cuanto a la Escala de Satisfacción Sexual (ESS) (Stulhofer, et al., 2010, adaptación en español de Pérez, 2013), se reportó una confiabilidad total de alfa de Cronbach  $\alpha=0,93$ , reforzando la validez de constructo del instrumento en su versión en español. Este valor es comparable a los valores encontrados en el estudio de Stulhofer, Busko y Brouillard (2010) que es de  $\alpha=0,90$  en su versión en inglés y 0,93 en croata respectivamente.

**Técnicas de Análisis de los Resultados**

Las técnicas de análisis de los datos, “consisten en la técnicas que permiten el análisis y la interpretación de los resultados consisten en inferir conclusiones sobre los datos codificados, basándose en el razonamiento lógico, ubicado tales datos en contexto teórico” (Palella y Martins, 2012, p.172). En esta investigación, se procederá a aplicar técnicas provenientes de la estadística

inferencial, dirigida a probar hipótesis y generalizar los resultados obtenidos en la muestra a la población.

En ese contexto, se aplicará un análisis de tipo paramétrico, centrada en la prueba estadística denominada Correlación de Pearson “es una prueba estadística para analizar la relación entre dos variables e un nivel de intervalos o de razón y se simboliza con la letra  $r$ ” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.311). En esta prueba no se mide causalidad relación de dependencia entre una y otra variables. Se calcula a partir de las puntuaciones obtenidas en una muestra en dos variables, relacionando las puntuaciones recolectadas de una variable con las alcanzadas en la otra variable medida. En este caso se correlacionaran los resultados de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al. (2006) y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS) (Índice de Satisfacción Sexual de Stulhofer et al, 2010, adaptada por Pérez, 2013). Se utilizará para la interpretación de la Correlación de Pearson la siguiente escala:

**Tabla N° 23**

*Tabla de valores para la Correlación de Pearson*

Rangos	Tipo de correlación	Intensidad
+1	<b>Positiva</b>	Perfecta
+0,90-0,76		Muy fuerte
+0,75-0,51		Considerable
+0,50-0,26		Media
+0,25-0,11		Débil
+0,10-0		Muy Débil
-1	<b>Negativa</b>	Perfecta
-0,90-0,76		Muy fuerte
-0,75-0,51		Considerable
-0,50-0,26		Media
-0,25-0,11		Débil
+0,10-0		Muy Débil

Nota: Tabla de valores para la Correlación de Pearson .Fuente: Hernández, Fernández y Baptista, (2014). Adaptación de Sánchez y Vivas (2022).

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se presenta el desarrollo de las tres (3) fases metodológicas con sus respectivos resultados, lo que permitió llevar a cabo el presente estudio, basado en la correlación de las variables el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo, su análisis e interpretación. Las tres fases (3) contempladas fueron: Evaluación del nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, la Medición del grado de Satisfacción Sexual en la muestra seleccionada y el Cálculo la correlación existente entre las variables en estudio. Cabe destacar, que dicha investigación fue desarrollada con una muestra de 47 enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el estado Carabobo. A continuación se aprecian las tablas, gráficos, análisis e interpretación de los resultados por fase:

#### **Evaluación del nivel de Bienestar Psicológico en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.**

Para evaluar el nivel de bienestar psicológico enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, se aplicó Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), modelo teórico multidimensional de bienestar psicológico compuesto por seis dimensiones: auto-aceptación, relaciones positivas con otras personas, autonomía, control de situación, propósito en la vida, y crecimiento personal.

**Tabla N° 24**

Estadísticos descriptivos para los factores y el total del bienestar psicológico

		<b>Auto aceptación</b>	<b>Control Situación</b>	<b>Relaciones Positivas</b>	<b>Crec Personal</b>	<b>Autonomía</b>	<b>Propósito Vital</b>	<b>Total BP</b>
<b>N</b>	Válido	47	47	47	47	47	47	<b>47</b>
	Perdidos	0	0	0	0	0	0	<b>0</b>
<b>Media</b>		27,2553	28,8298	25,2766	28,5532	34,9149	28,5745	<b>172,9362</b>
<b>Mediana</b>		27,0000	29,0000	25,0000	30,0000	35,0000	30,0000	<b>175,0000</b>
<b>Moda</b>		26,00	26,00 <sup>a</sup>	25,00	32,00	33,00	32,00	<b>183,00<sup>a</sup></b>
<b>Desviación estándar</b>		4,77979	4,55077	5,01607	5,17439	6,17086	6,24759	<b>23,52372</b>
<b>Mínimo</b>		16,00	16,00	17,00	14,00	24,00	11,00	<b>111,00</b>
<b>Máximo</b>		36,00	36,00	36,00	35,00	48,00	36,00	<b>217,00</b>
<b>Percentil</b>	10	20,8000	22,0000	17,8000	20,6000	25,0000	18,8000	<b>145,8000</b>
	20	23,0000	25,0000	20,6000	25,0000	29,6000	23,6000	<b>153,6000</b>
	25	25,0000	26,0000	22,0000	26,0000	31,0000	26,0000	<b>156,0000</b>
	30	25,4000	26,0000	23,0000	27,4000	33,0000	26,4000	<b>158,8000</b>
	40	26,0000	28,0000	24,2000	29,0000	33,0000	28,0000	<b>167,0000</b>
	50	27,0000	29,0000	25,0000	30,0000	35,0000	30,0000	<b>175,0000</b>
	60	28,0000	30,8000	26,0000	31,0000	36,8000	32,0000	<b>180,0000</b>
	70	30,0000	32,0000	27,6000	32,0000	38,0000	32,6000	<b>184,0000</b>
	75	31,0000	33,0000	29,0000	32,0000	40,0000	33,0000	<b>189,0000</b>
	80	31,4000	33,4000	29,4000	32,4000	41,0000	34,0000	<b>197,4000</b>
90	34,2000	35,0000	33,0000	34,0000	44,0000	36,0000	<b>204,0000</b>	

**a. Existen múltiples modos. Se muestra el valor más pequeño.**

*Nota:* Datos recogidos mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

## Análisis e interpretación

En la tabla anterior se presentan los estadísticos descriptivos de las dimensiones y el total del bienestar psicológico, según lo obtenido en el instrumento psicométrico aplicado. Así, los factores Auto-aceptación ( $\bar{x} = 27,25$ ;  $st = 4,780$ ), Control de situaciones ( $\bar{x} = 28,83$ ;  $st = 4,550$ ), Propósito de vida ( $\bar{x} = 28,57$ ;  $st = 6,248$ ) además del total de Bienestar Psicológico ( $\bar{x} = 172,9362$ ;  $st = 23,5267$ ), se encuentran dentro del nivel “alto” de acuerdo a lo establecido por el autor de la adaptación del instrumento, mientras que los factores Relaciones Positivas ( $\bar{x} = 25,28$ ;  $st = 5,016$ ), Crecimiento Personal ( $\bar{x} = 28,55$ ;  $st = 5,174$ ), Autonomía ( $\bar{x} = 34,91$ ;  $st = 6,171$ ), se ubican en el nivel “medio” de la escala. A continuación, se presentan los niveles de cada factor y el total de Bienestar Psicológico para la muestra estudiada.

**Tabla N° 25**

Niveles de los factores del bienestar psicológico

RANGOS	Auto aceptación	Cantidad	Porcentaje	Control de Situaciones	Cantidad	Porcentaje
<b>ALTO</b>	> 27	27	57,45%	> 27	15	34%
<b>MEDIO</b>	18 – 26	18	38,30%	18 - 26	28	64%
<b>BAJO</b>	< 17	2	4,26%	< 17	1	2%
<b>Puntaje Max.</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

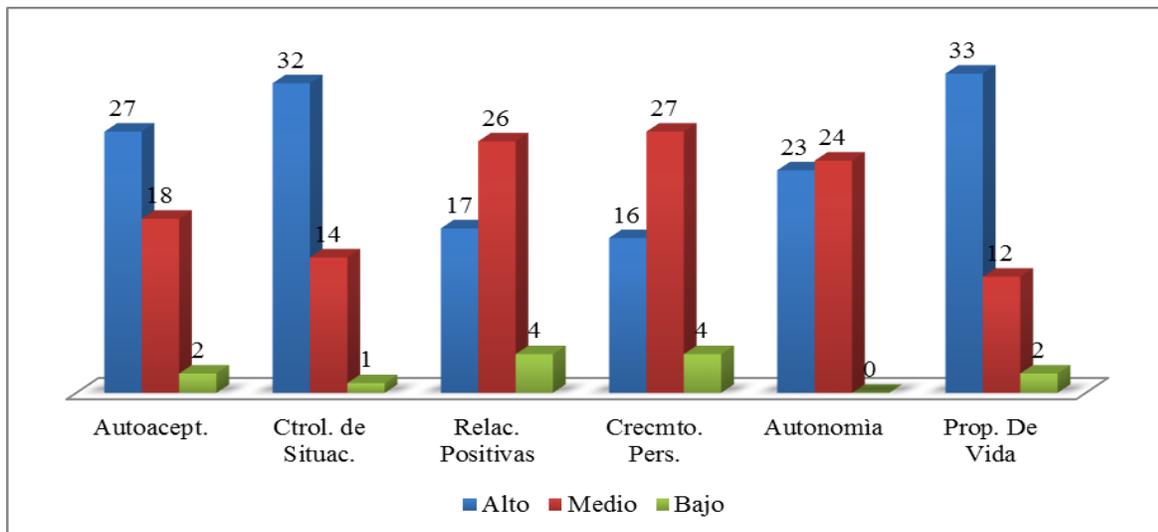
RANGOS	Relaciones Positivas	Cantidad	Porcentaje	Crecimiento Personal	Cantidad	Porcentaje
<b>ALTO</b>	> 27	17	36,17%	> 32	16	34,04%
<b>MEDIO</b>	18 – 26	26	55,32%	21 - 31	27	57,45%
<b>BAJO</b>	< 17	4	8,51%	> 20	4	8,51%
<b>Puntaje Max.</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

RANGOS	Autonomía	Cantidad	Porcentaje	Propósito de Vida	Cantidad	Porcentaje
<b>ALTO</b>	> 36	23	48,94%	> 27	33	70,21%
<b>MEDIO</b>	24 – 35	24	51,06%	18 - 26	12	25,53%
<b>BAJO</b>	> 23	0	0,00%	< 25	2	4,26%
<b>Puntaje Max.</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>	<b>36 pts.</b>	<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Gráfico N° 13

*Niveles de bienestar psicológico por factor en enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera*



*Nota:* El gráfico muestra los datos recogidos mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Análisis e interpretación

En la tabla N° 24 y gráfico N° 13 se muestran los niveles para cada factor del bienestar psicológico, y se encuentra que la mayoría de los participantes evidencian un nivel alto de autoaceptación, de control de situaciones y de propósito de vida, mientras que evidencian un nivel medio de bienestar en relaciones positivas y crecimiento personal, a la vez que la autonomía se reparte entre los niveles alto y medio, siendo ésta última la que sobresale por un solo participante. Desde el punto de vista psicológico, el grupo de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera requieren aumentar su nivel de bienestar en cuanto a sus relaciones con otras personas y el crecimiento personal con elementos primordiales, el primero en el contexto social y el segundo en el orden individual.

Es importante, la atención de estas dos factores dada la relevancia de la interacción con las demás personas y consigo mismos. Es de gran importancia resaltar que, exista claridad en el propósito de vida en cuanto a la valoración de su labor, el crecimiento personal y el sentido de autonomía para tomar decisiones, disponer de tiempo, manejar factores externos conforme a sus necesidades, se quedan en niveles medio, dejando entre ver, que la sensación de crecimiento,

expansión y el sentido de su autonomía son necesarios, para el pleno gozo de su bienestar psicológico.

**Tabla N° 26**

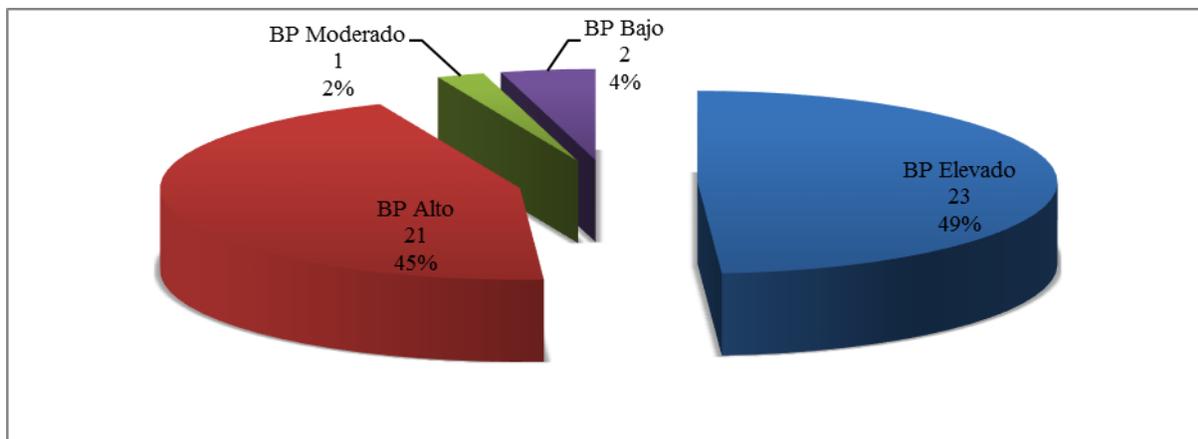
*Niveles de bienestar psicológico en la muestra de estudio*

<b>RANGO</b>	<b>NIVEL BP</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentajes</b>
<b>&gt;176 pts.</b>	BP Elevado	23	48,94%
<b>141 - 175 pts.</b>	BP Alto	21	44,68%
<b>117 - 140 pts.</b>	BP Moderado	1	2,13%
<b>&lt; 116 pts.</b>	BP Bajo	2	4,26%
<b>Puntaje Máximo Total: 234 puntos</b>		<b>47</b>	<b>100,00%</b>

*Nota:* Datos recogidos mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 14**

*Niveles de bienestar psicológico en la muestra de estudio*



*Nota:* El gráfico muestra los datos recogidos mediante la Escala de Bienestar Psicológico de Carl Ryff (1989), adaptada al español Díaz et al. (2006), Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

En la tabla N° 25 y el gráfico N° 14, se muestran los niveles para el puntaje total del bienestar psicológico, y se encuentra que un 49% (23) de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera evidencian un nivel elevado de bienestar psicológico global, seguido por un 45% (21) con un nivel alto en este constructo psicológico. Los resultados indican que el grupo estudiado muestra un Bienestar Psicológico

ubicado en niveles óptimos, lo que les permite asumir su carga laboral con mayor disposición, sentirse motivado y mantenerse saludables tanto física como mentalmente. Este grupo de profesionales en su ejercicio profesional en el área de emergencias, hacen un esfuerzos en mantener una actitud empática, de mayor tolerancia, con mayor disposición para el manejo de situaciones difíciles y conflictivas, comprensivas y comunicativas.

Todo esto, en contraste a la insatisfacción de sus necesidades, tanto fisiológicas como psicológicas, que pueden llegar a sentir, ya sea por sus largas jornadas laborales, atención inmediata en las emergencias presentadas, lo que confirma los aspectos nombrados anteriormente en las dimensiones propias de la variable, acerca de la falta de autonomía al expresar sus necesidades, agotamiento mental y la probabilidad de tener vínculos y relaciones interpersonales, fuera de su ambiente laboral, ya sea compañeros de trabajo y pacientes. Lo que hace que aunque cuantitativamente se aprecie niveles de bienestar altos y elevados, existe en sus dimensiones y manifestaciones, la necesidad de alcanzar no sólo el sentir bien en su área de trabajo, sino en su sentido de realización personal y transcendencia.

### **Medición del grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.**

Para medir del grado de Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, se aplicó la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Esta consta de 20 preguntas evalúa tres dimensiones: la primera se refiere a las características individuales, hábitos y la percepción de los estímulos sexuales; la segunda, centrada a la relación interpersonal y el intercambio de emociones; y, por último, se refiere a las experiencias.

**Tabla N° 27**

*Estadísticos descriptivos para los factores y el total de satisfacción sexual*

		<b>Individual</b>	<b>Interpersonal</b>	<b>Experiencias</b>	<b>Total Satisfacción Sexual</b>
<b>N</b>	Válido	46	46	46	<b>46</b>
	Perdidos	1	1	1	<b>1</b>
<b>Media</b>		23,0870	23,1739	29,8043	<b>76,0652</b>
<b>Mediana</b>		25,0000	25,0000	33,0000	<b>87,0000</b>
<b>Moda</b>		30,00	30,00	40,00	<b>90,00</b>

	Individual	Interpersonal	Experiencias	Total Satisfacción Sexual
<b>Desviación estándar</b>	6,59908	6,78005	10,32929	<b>22,90114</b>
<b>Mínimo</b>	6,00	6,00	8,00	<b>20,00</b>
<b>Máximo</b>	30,00	30,00	40,00	<b>100,00</b>
10	13,0000	11,7000	8,0000	<b>34,0000</b>
20	17,4000	15,8000	21,4000	<b>54,2000</b>
25	18,7500	18,7500	23,5000	<b>60,5000</b>
30	20,1000	23,0000	26,2000	<b>65,2000</b>
40	23,0000	24,0000	31,8000	<b>79,8000</b>
<b>Percentiles</b> 50	25,0000	25,0000	33,0000	<b>87,0000</b>
60	26,0000	27,0000	36,0000	<b>90,0000</b>
70	28,0000	28,0000	36,9000	<b>90,0000</b>
75	28,2500	28,0000	38,0000	<b>91,5000</b>
80	29,6000	29,0000	38,6000	<b>94,2000</b>
90	30,0000	30,0000	40,0000	<b>99,3000</b>

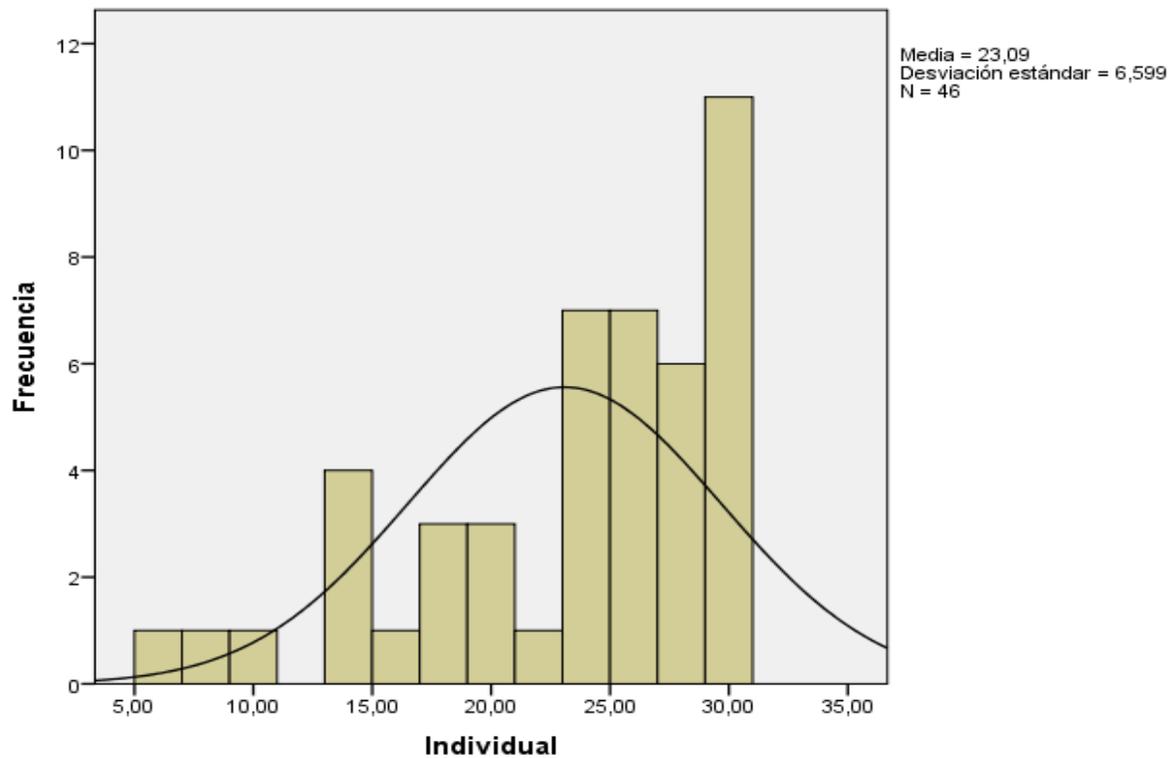
*Nota:* Datos recogidos mediante la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Análisis e interpretación

En la tabla N° 26, se presentan los estadísticos descriptivos de las dimensiones y el total de la satisfacción sexual, según lo obtenido en el instrumento psicométrico aplicado. Así, los factores Individual ( $\bar{x} = 23,078$ ;  $st = 6,599$ ), Interpersonal ( $\bar{x} = 23,174$ ;  $st = 6,780$ ) y de Experiencias ( $\bar{x} = 29,804$ ;  $st = 10,329$ ), presentan valores descriptivos que pueden ser considerados medio, aunque el propio instrumento psicométrico no establezca un baremo específico para valorar las dimensiones. En el caso del total de Satisfacción sexual ( $\bar{x} = 76,0652$ ;  $st = 22,9011$ ), se encuentra dentro del nivel “alto”, de acuerdo a lo establecido por el autor de la adaptación del instrumento. A continuación, se presentan los histogramas correspondientes a cada factor.

**Gráfico N° 15**

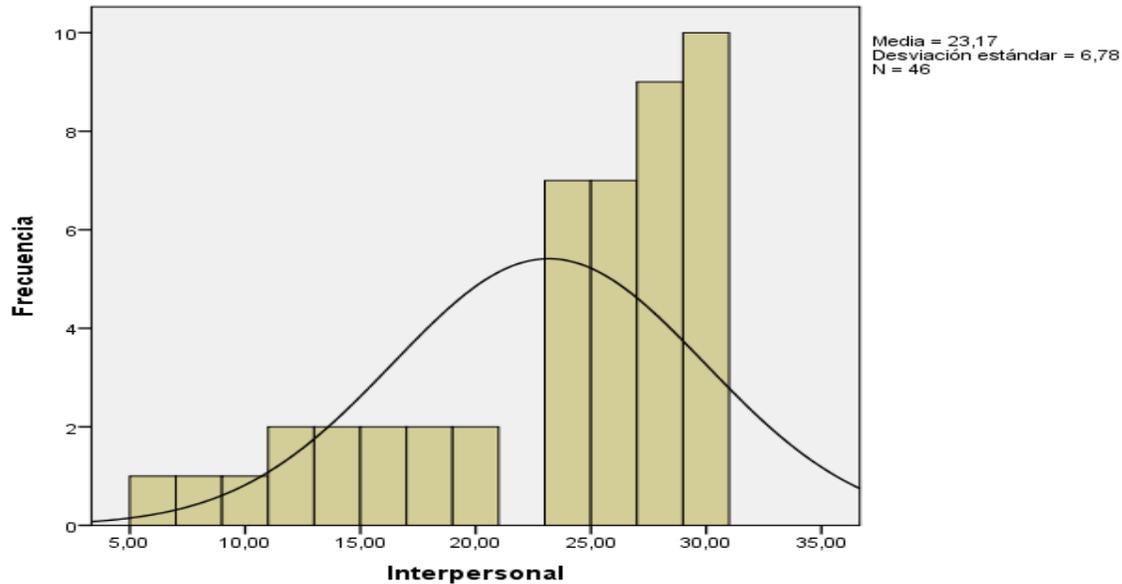
*Histograma de la dimensión individual de la satisfacción sexual, para la muestra.*



*Nota:* El gráfico muestra los datos recogidos mediante Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Gráfico N° 16

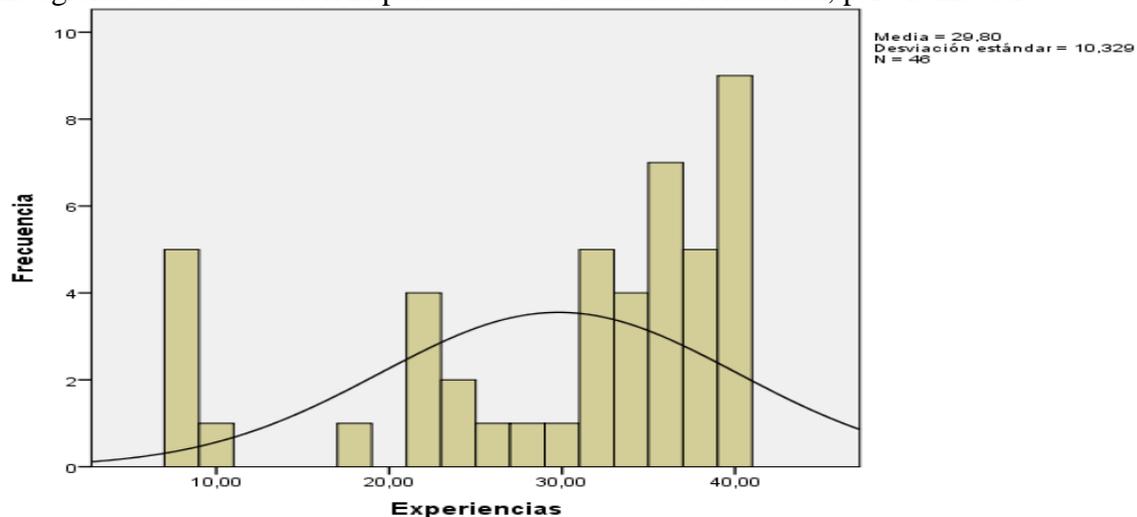
Histograma de la dimensión interpersonal de la satisfacción sexual, para la muestra.



Nota: El gráfico muestra los datos recogidos mediante Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### Gráfico N° 17

Histograma de la dimensión Experiencias de la satisfacción sexual, para la muestra.



Nota: El gráfico muestra los datos recogidos mediante Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Tabla N° 28**

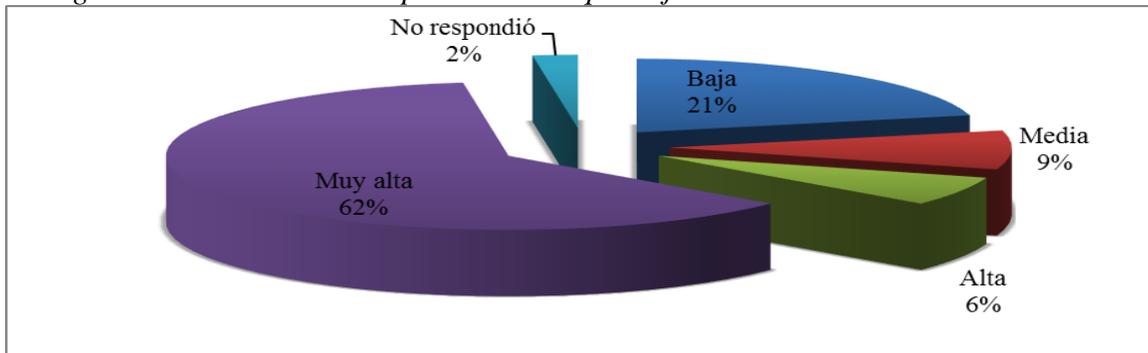
*Niveles de Satisfacción sexual, en las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera*

<b>Puntaje obtenido</b>	<b>Nivel de satisfacción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>29-59 puntos</b>	Baja satisfacción sexual	10	21,28%
<b>69-60 puntos</b>	Media satisfacción sexual	4	8,51%
<b>70-79 puntos</b>	Alta satisfacción sexual	3	6,38%
<b>80-98 puntos</b>	Muy alta satisfacción sexual	29	61,70%
	No respondió	1	2,13%
<b>Total</b>		<b>47</b>	<b>100,00%</b>

Datos recogidos mediante la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

**Gráfico N° 18**

*Niveles de satisfacción sexual en las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera*



*Nota:* El gráfico muestra los datos recogidos mediante Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013). Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

### **Análisis e interpretación**

En la tabla N° 27 y el gráfico N° 18, correspondiente al nivel de satisfacción sexual de la muestra, se encuentra que el 62% (29) poseen un nivel de satisfacción sexual muy alta, mientras que otro 21% (10) reflejan un nivel de satisfacción sexual bajo; psicológicamente, este resultado significa que en el grupo de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, existe una variación en esta variable, que se ubica en los extremos, mostrando el agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual. La Satisfacción Sexual corresponde a una variable que dinamiza la vida de las personas, involucra aspectos emocionales y psicológicos puede ser afectada por factores externos de

carácter social, económico y hasta cultural. Es importante resaltar este último aspecto cultural, ya que dentro de los códigos que se manejan culturales y la opinión a priori que se puede llegar a suponer, es que los profesionales de la salud al estar sometidos a largas jornadas laborales, variabilidad en sus relaciones interpersonales, y dificultad en su sentido de autonomía, según lo obtenido en los datos cuantitativos, pudiese llegar a estar insatisfechos sexualmente.

Otro aspecto importante, es la falta de amplitud que se tiene acerca de la sexualidad, ya que no se refiere solamente al contacto físico o un acto meramente carnal, sino que involucra la vinculación emocional, afectiva y psicológica; lo que contribuye a mantener la sensación de sentirse satisfecho sexualmente. Por último y no menos importante, es que en los resultados, un considerable porcentaje de los participantes de la investigación, que sumado representa un poco más de un cuarto de la muestra estudiada, considera sentirse insatisfechos sexualmente en mayor o menor proporción, confirmando que la satisfacción sexual, de alguna manera u otra es importante en su desarrollo personal.

### **Calculo de la correlación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en las enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera.**

Para el cumplimiento del último objetivo referido al tipo de relación entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción sexual en la muestra de 47 de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera, se llevó a cabo la aplicación de la prueba de Ho mediante la estadística coeficiente de correlación de rangos Rho de Spearman (Rs), ya que la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov indicó que no hay diferencias entre uno y otro rangos de X y Y (Ver Tabla N° 28), fijándose un nivel de significación de 0,05 (prueba de una cola)- Inicialmente, se presenta la evaluación del coeficiente de la prueba Kolmogorov-Smirnov, tal como lo desarrolla el paquete estadístico SPSS, versión 23:

**Tabla N° 29**

*Evaluación del coeficiente de la prueba Kolmogorov-Smirnov para el Bienestar Psicológico y la Satisfacción sexual en la muestra de estudio*

	<b>Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup></b>		
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
<i>Auto- aceptación</i>	,091	46	,200*
<i>Control Situación</i>	,103	46	,200*

	<b>Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup></b>		
	<b>Estadístico</b>	<b>gl</b>	<b>Sig.</b>
<i>Relaciones Positivas</i>	,092	46	,200*
<b>Crec Personal</b>	,169	46	,002
<i>Autonomía</i>	,099	46	,200*
<b>Propósito de Vida</b>	,144	46	,019
<b>Total BP</b>	,065	46	,200*
<b>Individual</b>	,169	46	,002
<b>Interpersonal</b>	,222	46	,000
<b>Experiencias</b>	,198	46	,000
<b>Total Satisfacción Sexual</b>	,199	46	,000

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera. a. Corrección de significación de Lilliefors

*Nota;* Coeficiente de la prueba Kolmogorov-Smirnov de los datos recogidos mediante los instrumentos aplicados. Fuente: Sánchez y Vivas (2022).

### **Análisis e interpretación**

En este sentido, la prueba establece que si el valor denotado como Sig., que corresponde al nivel de significancia en la prueba, es mayor a 0,05, se puede considerar que la variable presenta una distribución normal. En el caso del Bienestar Psicológico, únicamente las dimensiones del “Crecimiento personal” y “Propósito de la vida” quedan fuera de este criterio; para la Satisfacción sexual y sus respectivas dimensiones, se encuentra que todas las variables quedan fuera de este criterio de comportamiento normal.

Es decir, de un total de once dimensiones evaluadas a través de la Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov, cinco de ellas pueden aceptarse como de comportamiento normal, lo que corresponde a la mayoría de dimensiones consideradas, pero al tomarse en cuenta que la muestra es menor a 50 individuos y que a su vez se construye mediante un muestreo intencional, se acepta el criterio de evaluar la correlación de las variables mediante el cálculo del coeficiente Rho de Spearman. Así, se presentan en la tabla 29, a continuación, los resultados correlacionales encontrados entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual:

**Tabla N° 30**

*Matriz de correlación de coeficiente “Rho de Spearman” y nivel de significación estadística (bilateral) entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual*

Rho de Spearman (n = 46)		Individual	Interpersonal	Experiencias	Total Satisfacción Sexual
<b>Auto-aceptación</b>	Coefficiente de correlación	,434**	,294*	,328*	,371*
	Sig. (bilateral)	,003	,047	,026	,011
<b>Control Situación</b>	Coefficiente de correlación	,423**	,444**	,307*	,408**
	Sig. (bilateral)	,003	,002	,038	,005
<b>Relaciones Positivas</b>	Coefficiente de correlación	,198	,224	,193	,188
	Sig. (bilateral)	,187	,134	,199	,210
<b>Crec Personal</b>	Coefficiente de correlación	,233	,166	,256	,229
	Sig. (bilateral)	,119	,271	,085	,125
<b>Autonomía</b>	Coefficiente de correlación	,365*	,321*	,238	,326*
	Sig. (bilateral)	,013	,030	,111	,027
<b>Propósito de Vida</b>	Coefficiente de correlación	,390**	,402**	,420**	,417**
	Sig. (bilateral)	,007	,006	,004	,004
<b>Total BP</b>	Coefficiente de correlación	,467**	,424**	,381**	,432**
	Sig. (bilateral)	,001	,003	,009	,003

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral). \* . La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

*Nota:* Correlación de coeficiente “Rho de Spearman” de los datos recogidos mediante los instrumentos aplicados. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)

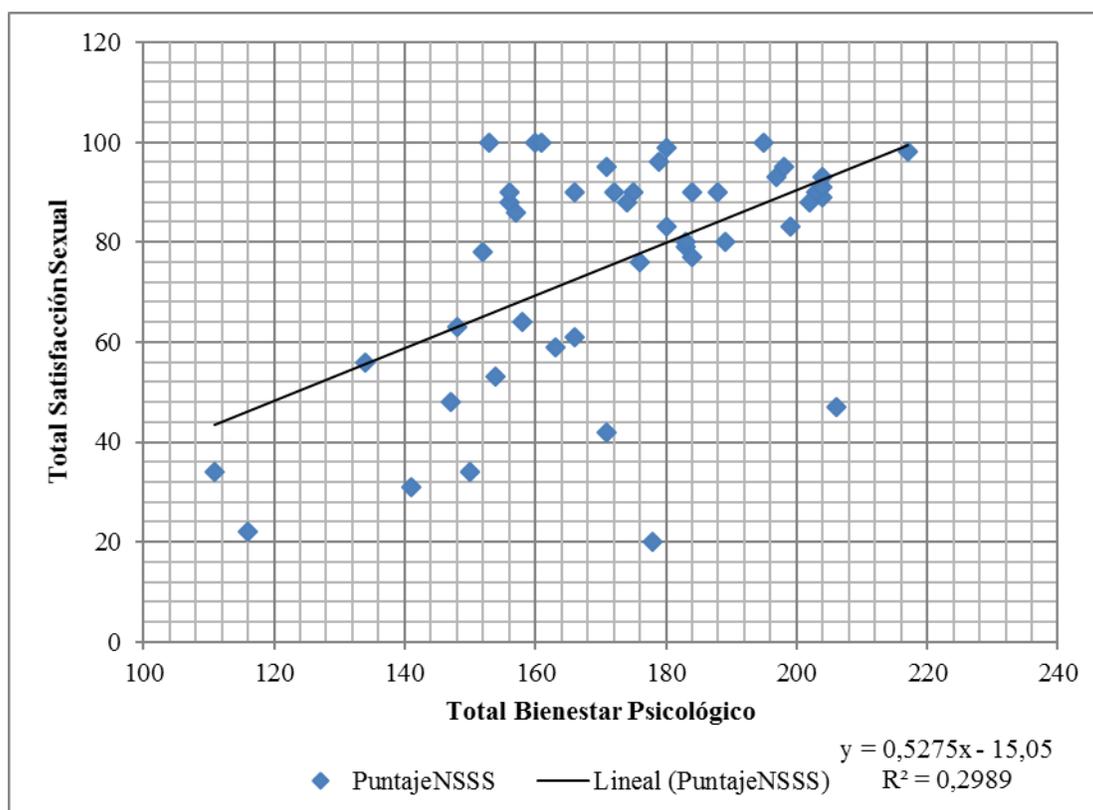
### **Análisis e interpretación**

Tal como se observa en la Matriz de Correlación de Variables, en general el análisis estadístico muestra una correlación significativa ( $r = 0,432$ , con  $p = 0,997 > 0,01$ ), indican que el tipo de relación es positiva y media, entre el Bienestar Psicológico (BP) y la Satisfacción Sexual (SS), lo que evidencia que se puede aceptar la hipótesis de investigación, que indicaba que existiría relación entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción en enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera. Por lo tanto, ambas variables guardan una relación entre si, permite establecer que pueden establecerse acciones que mejoren el bienestar psicológico que pudieran incidir en la Satisfacción Sexual, representan para cada persona llevar una vida plena en cuanto a las dimensiones de su vida en el plano psicológico, físico, emocional y sexual

Destacan las relaciones moderadas entre la dimensión Auto-aceptación del BP con la Satisfacción sexual a nivel individual ( $r = 0,434$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ), el Control de Situación de BP con las dimensiones individual ( $r = 0,423$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ) y la interpersonal ( $r = 0,444$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ), de la SS ., existen relaciones moderadas entre el propósito de vida del BP con las dimensiones interpersonal ( $r = 0,402$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ), y experiencias ( $r = 0,420$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ), de la SS. Así mismo, el total del BP con la dimensión individual del SS ( $r = 0,467$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ) y con el total de la SS ( $r = 0,432$ , con  $p = 0,95 > 0,05$ ). Esto se puede comprobar al observar la matriz de dispersión de datos entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual (Gráfico N°19), a continuación.

### Gráfico N° 19

*Dispersión de valores del Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en la muestra en estudio*



*Nota: Dispersión de valores del Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en la muestra en estudio. Fuente: Sánchez y Vivas (2022)*

## **Análisis e interpretación**

Ahora bien, luego de analizar los datos obtenidos sobre la muestra estudiada se puede confirmar la aceptación de la hipótesis de investigación (Hi), la cual plantea que existe relación significativa entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera. Esta relación indica ese vínculo entre dos (2) aspectos vitales en la vida del ser humana, el sentirse bien con la vida que se posee, consiga mismo y las relaciones con los demás, dentro de ese campo relacional, se encuentra ese intercambio con la pareja que conlleva a la necesidad de experimentar satisfacción en la vida sexual con el otro.

Esto en concordancia con la información expresada en la Tabla N° 10, donde se visualiza correlaciones directamente proporcionales, en cuanto a las dimensiones de ambas variables, sobre todo en la auto aceptación y control de la situaciones por lo que en la medida en que estas aumenten y se fortalezcan mayor satisfacción individual e interpersonal habrá en los enfermeros y enfermeras, mientras las correlaciones débiles se presentan para la dimensión autonomía, por lo que la satisfacción sexual individual e interpersonal dependerá de la variabilidad en la posibilidad de mostrarse más autónomo y seguro en las toma de decisiones.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

La presente investigación tuvo como objetivo general analizar el tipo de relación entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo. Es importante resaltar que los resultados arrojados mediante las variables medidas se reflejaron por medio de tablas y gráficos, siendo analizadas por medio de la técnica estadística Coeficiente de Correlación de rangos Rho de Spearman. Michelena. Cabe resaltar que los instrumentos de medición utilizados fueron: Escala de bienestar psicológico de Ryff (1989) Adaptación de Díaz et al. (2006) y la Nueva Escala de Satisfacción Sexual (NSSS). Índice de Satisfacción Sexual (ISS), Stulhofer, Busko y Brouillard (2010) adaptado por Pérez (2013).

Con relación a la muestra, participaron enfermeros y enfermeras dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo, en edades comprendidas entre 20 y 65 años, compuesto por estudiantes 47 enfermeros del mismo centro médico asistencial, lo que requirió dos encuentros para su aplicación. Así mismo gran parte de los participantes fueron mujeres representando el 87% y para los hombres 13%, también los que devengan bajos salarios, lo que representa una de los grupos laborales más afectada por la crisis económica y social venezolana, sumado a las cifras de migración, siendo el gremio médico que ha desertado del sistema de salud pública. Por la tanto, los resultados obtenidos en este estudio facilitarán buscar estrategias que permitan contribuir al bienestar psicológico de estos profesionales y tras variables que involucra su desarrollo como persona.

Partiendo de lo anteriormente expuesto, el interés y la necesidad por comprobar si existía alguna relación entre dos variables importantes e indispensables, que forma parte de las condiciones para tener una higiene mental óptima, tomando en cuenta una población, que dentro del gremio de los profesionales de la salud que hacen vida en Venezuela, es la que más a sentido de cerca, las precarias condiciones en que se encuentra dicho sector, sumado a eso, las horas de trabajo en el desgaste físico y mental, experimentados en un periodo de pandemia por la COVID

19, sumado a eso los altos índices de migración y la falta de personal médico, así como el gremio de la docencia en Venezuela lo ha experimentado, fue uno de los motivos, de valorar y apreciar, como se encontraban estas áreas de salud física y psicológica, en un gremio donde ha trabajado de forma consecutiva e imparable, en el colapso y la demanda del sector salud en la población.

En este sentido, es importante señalar, que para el momento de la medición y selección de la muestra, hubo aspectos que llamaron la atención en este proceso tanto de selección como evaluación de la muestra, como lo fue, la percepción que varios de ellos tuvieron al mostrarse negados y cerrados al tema de la satisfacción sexual, aspecto que consideraban muy íntimos de ellos mismos, o para su momento lo asociaban con una pareja estable. Del mismo modo, las horas laborales como el cambio de guardia de un grupo a otro y hora de descanso, fueron imposibles para disponer en cuanto a la medición, pues en ocasiones hasta para ellos mismos se le corrían la hora, y no lograban disponer de un tiempo estimado, ya sea para comer o descansar. Y otro aspecto importante era, la información constante de parte de los directivos o personal médico, del número de enfermeros que en semanas habían emigrado hacia otros países, por lo que la insistencia y persistencia investigativa, se hicieron necesarios, en esta etapa de recolección de información, así como también de evaluación, mediante los instrumentos de medición psicológica.

En cuanto, a la primera variable de medición siendo esta Bienestar Psicológico, se obtuvo que, los niveles según el puntaje total del bienestar psicológico, muestran que un 49% (23) de enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera evidencian un nivel elevado de bienestar psicológico global, seguido por un 45% (21) con un nivel alto en este constructo psicológico. Los resultados indican que el grupo estudiado muestra un Bienestar Psicológico ubicado en niveles óptimos, lo que les permite asumir su carga laboral con mayor disposición, sentirse motivados y mantenerse saludables tanto física como mentalmente, siendo este resultado relevante debido a que estos profesionales brindan atención en un área crítica en un hospital, la zona de emergencias, en la cual se requiere actuar con paciencia y empatía.

Por otra parte, en cuanto a la variable Satisfacción Sexual, los resultados obtenidos se encontró que el 62% (29) de la muestra posee un nivel de satisfacción sexual muy alta, mientras que otro 21% (10) reflejan un nivel de satisfacción sexual bajo; psicológicamente, este resultado significa que en el grupo encuestado existe una variación en esta variable, que se ubica en los extremos, mostrando el agrado o desagrado que una persona tiene con respecto a su vida sexual. Esta información indica la investigación aporta datos que permitirán establecer alternativas de atención para ofrecer asesoría y apoyo a aquellos enfermeros y enfermeras que exhiben un nivel de satisfacción sexual bajo en pro de equilibrar este aspecto de vital importancia para el ser humano.

Asimismo, para efectuar el cálculo de la correlación existente entre el Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en los enfermeros dedicados al área de emergencia de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del estado Carabobo, primero se realizó la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov la cual estableció que si el valor denotado como Significativo, corresponde al nivel de significancia en la prueba, es mayor a 0,05, se puede considerar que la variable presenta una distribución normal. En el caso del Bienestar Psicológico, únicamente las dimensiones del Crecimiento personal y “Propósito de la vida” quedan fuera de este criterio; para la Satisfacción sexual y sus respectivas dimensiones, se encuentra que todas las variables quedan fuera de este criterio de comportamiento normal.

Además, de un total de once dimensiones evaluadas a través de la Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov, cinco de ellas pueden aceptarse como de comportamiento normal, lo que corresponde a la mayoría de dimensiones consideradas, pero al tomarse en cuenta que la muestra es menor a 50 individuos y que a su vez se construye mediante un muestreo intencional, se aceptó el criterio de evaluar la correlación de las variables mediante el cálculo del coeficiente Rho de Spearman

En ese sentido, de la prueba de  $H_0$  mediante la estadística coeficiente de correlación de rangos Rho de Spearman ( $R_s$ ), mostró una correlación significativa ( $r = 0,432$ , con  $p = 0,997 > 0,01$ ), indicando que el tipo de relación era positiva y media, (moderada) entre el Bienestar Psicológico (BP) y la Satisfacción Sexual (SS), lo que evidencia que se puede aceptar la hipótesis de investigación, que indicaba que existiría relación entre el Bienestar Psicológico y la

Satisfacción en enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera. Esta correlación obtenida proporciona información que indica que al realizar acciones que incidan en el BP mejora la SS.

Es importante destacar, que además de los resultados obtenidos, mediante la aceptación de la Hipótesis de la investigación, donde se determino el tipo de relación existente en los enfermeros y enfermeras que laboran en el centro de salud mas importante de la ciudad de Valencia, la presente investigación deja una valoración y un aporte significativo en el tiempo, por el contexto histórico, económico, social y cultural que atraviesa el país y las condiciones de vida que experimenta el gremio, siendo uno de los más afectados actualmente por situación país. Aunado a esto, la valoración y el interés mostrado, por parte de los investigadores y la academia, al momento de realizar el trabajo de grado de ellos y con ellos, lo que ocasionó que sintieran curiosidad pero al mismo tiempo interés y agradecimiento por tomarlos en cuenta e indagar acerca de la satisfacción de sus necesidades físicas y mentales, a un personal de salud, donde esta al servicio y cuidado de la colectividad, pero escasamente alguien pudiese estar para ellos.

## **Recomendaciones**

A partir de las conclusiones realizadas producto de los resultados arrojados se recomienda:

✓ A los futuros investigadores:

-Aplicación de programas dirigidos a elevar el Bienestar Psicológico(BP) del personal de Salud de las Instituciones sanitarias del país cm estrategia para contar con personas saludables mentalmente y físicamente que redunde en su desempeño laboral y su vida cotidiana en los ámbitos familiar y sexual.

-Introducir programas centrados en el Bienestar psicológico en cuanto a sus dimensiones Relaciones Positivas con los demás y Crecimiento Personal de las enfermeras y enfermeros que laboran en el área de Emergencias de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera para garantizar niveles adecuados de estas dimensiones del BP

-Programar y ejecutar programas formativos sobre Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual dirigidas a enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera del Área de Emergencias y tras áreas de la misma como medio de actualización del personal con apoyo del Servicio de Psicología de estos recintos.

-Realizar mediciones de las variables: Bienestar Psicológico y la Satisfacción Sexual en enfermeras y enfermeros de la Ciudad Hospitalaria Enrique Tejera en el personal que labra en el mismo por áreas de servicios, relacionarlas e interpretar sus resultados para planificar acciones preventivas , de actualización y de intervención.

✓ Al Sistema de Salud Pública:

- Incluir a la figura del Psicólogo como red de apoyo en cuanto al área emocional, tomando en cuenta variables como el estrés en las altas jornadas laborales, así como también el manejo adecuado de sus emociones en cuanto al área personal y de pareja.

- Promover programas de intervención psicológica dirigido tanto a enfermeros y enfermeras como los demás departamentos de salud pública, así como también otros centros de salud de la ciudad.

- Tomar en cuenta la remuneración económica ya que esta forma parte del Bienestar Psicológico y el sentido de pertenencia que puedan tener en el lugar de trabajo, así como también motivación extrínseca y calidad de vida

## REFERENCIAS CONSULTADAS

### Fuentes Bibliográficas

- Ahumada, S., Lüttges, C., Molina, T. & Torres, S. (2014). Satisfacción sexual: Revisión de los factores individuales y de pareja relacionados. *Revista Hospital Clínica Universidad Chile*, 25, 278 – 84.
- Alamán (207). *La satisfacción sexual desde una perspectiva de apego y locus de control*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Pontificia de Madrid
- Arias, F. (2012). *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica*. 6ta edición: Episteme
- Balestrini, M (2003) *Cómo se elabora un proyecto de investigación de investigación*. Editorial Consultores Asociados Servicio.
- Balestrini, M (2006) *Cómo se elabora un proyecto de investigación de investigación*. Editorial Consultores Asociados Servicio.
- Bancroft, J., Loftus, J. y Long, J. (2003). Distress about sex: A national survey of women in heterosexual relationships. *Archives of Sexual Behavior*, 32, 193-208.
- Bracho y Piñango (2021). *Bienestar psicológico en madres y padres venezolanos con hijos emigrantes*. *Revista Holopraxis*. (5)1. pp: 1-17. Universidad Rafael Urdaneta.
- Bradburn, N. (1969). *The structure of psychological well-being*. Chicago: Aldine
- Bugental, J. (1967). *Cambios en la Psicología*. New York: McGraw Hill.
- Carrobes, J. y Sanz, A. (1991). *Terapia Sexual*. Madrid: Fundación Universidad-Empresa.
- Campero L, De Montis, J y González, R. (2013). *Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad de Cuyo Perú.
- Chang, Y. (2012). *The relationship between maladaptive perfectionism with burnout: Testing mediating effect of emotion-focused coping*. *Personality and Individual Differences*, 53(5), 635-639. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2012.05.002>
- Colán, F y Fukabori, E. (2019). *Satisfacción sexual y bienestar psicológico en personas que estudian y trabajan*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC).

- Colmenares, D y Aguilar, L. (2017). *Perfeccionismo, bienestar psicológico y disposición a fluir en enfermeras*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Central de Venezuela.
- Colmenares, D y Aguilar, L. (2020). Perfeccionismo, bienestar psicológico y disposición a fluir en enfermeras. *Revista Interamericana de Psicología /Interamerican Journal of Psychology*, (54) 2, pp. 1-27
- Constant Millán, A; D'Aubeterre, M. (2011) Validación de la Escala de Bienestar Psicológico en una muestra multiocupacional venezolana. *CES Psicología*, (4) 1. pp. 52-71
- Cordero y Ferrantes (2017). *Influencia del sexo, estilos de apego, satisfacción sexual y duración de la relación de la pareja sobre la actitud hacia el amor en estudiantes universitarios*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Católica Andrés Bello.
- Cuadra, H. (2014). *El Bienestar Subjetivo: Hacia una Psicología Positiva*. Chile. Ediciones de la Universidad de Chile.
- Díaz, D., Rodríguez- Carvajal, R., Blanco, A., Moreno-Jiménez, B., Gallardo I., Valle, C. (2006). Adaptación española de las escala de Ryff. *Psicothema*, 18(3), pp. 572-577.
- Diener, E. y Biswas R. (2008). *Rethinking happiness: The science of psychological wealth*. Malden, MA: Blackwell Publishing.
- Diener, E., Suh, E. N., Lucas, R. E. y Smith, H. L. (1999). Subjective well-being: Three decades of progress. *Psychological Bulletin*, 125, pp. 276-302.
- Díez, S. y Lejárraga, J. (2014) La terapia sexual de Masters y Johnson en el siglo XXI. Invitación a para una sexología clínica más sexológica. En Rodrigues, O. (org.). *Psicoterapia y sexología clínica*. Lp-Books, Brasil, pp. 25-52.
- Durango, B. (2016). *Bienestar psicológico como elemento principal para el engagement*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Privada Dr. Rafael Beloso Chacín.
- El País (2017). *Problemas de salud mental acechan a los enfermeros catalanes*. España: Cataluña
- Farré J, Lasheras M y Casas, J. (2006). *Enciclopedia de Psicología*. Madrid: Océano
- Fiabane, E., Giorgi, I., Sguazzin, C., & Argentero, P. (2013). Work engagement and occupational stress in nurses and other healthcare workers: The role of organisational and personal factors. *Journal of Clinical Nursing*, 22(17-18), pp.2614-2624.
- Fierro, A. (2000). El estudio del bienestar psicológico subjetivo. Una breve revisión teórica. *Educere*, (14) 49. pp. 265-275.

- Fronteira, I., & Ferrinho, P. (2011). Do nurses have a different physical health profile? A systematic review of experimental and observational studies on nurses' physical health. *Journal of Clinical Nursing*, 20(17-18), pp. 2404-2424.
- Hernández, R. (2020). *Psicología de la felicidad y bienestar*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Hernández R, Fernández C y Baptista, P. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill
- Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6ta ed.). Editorial McGraw-Hill
- Hurtado, J (2003). *Metodología de investigación holística*. (3ª ed.). Editorial Servicios y Proyecciones para América Latina.
- Hurtado y Toro. (2005). *Paradigmas y métodos de investigación en tiempos de crisis*. Editorial Episteme
- Keyes, C., Ryff, C., y Shmotkin, D. (2002). Optimizing well-being: the empirical encounter of two traditions. *Journal of Personality and Social Psychology*, 82, pp. 1007-1022.
- López, C. (2017). *La relación del estrés ocupacional con la satisfacción laboral y cómo repercute en el desempeño de los mandos medios de los trabajadores de CELEC Tempo Pichincha, una macro empresa del sector público*. [Tesis de postgrado publicada]. Universidad Andina Simón Bolívar. Quito
- Mayordomo, T., Sales, A., Satorres, E. y Meléndez, J. (2016). Bienestar psicológico en función de la etapa de vida, el sexo y su interacción. *Pensamiento Psicológico*, 14(2), 101-112. <https://doi.org/10.11144/Javerianacali.PPSI14-2.bpfe>
- Ortiz, A. (2018). *Satisfacción sexual y dependencia emocional*. [Tesis de pregrado publicada]. Universidad de Ambato.
- Palella, S y Martins, F. (2012). *Metodología de la Investigación Cuantitativa*. (4º ed.). Editorial FEDUPEL
- Pinney, E. M., Gerrard, M., y Denney, N. W. (1987). The Pinney Sexual Satisfaction. *Inventory Journal*.
- Quiñones, A y Rodríguez, R. (2012). El bienestar psicológico en el proceso de ayuda con estudiantes universitarios. *Revista Griot*. 5 (1), pp. 7-17
- Ramírez, T. (2007). *¿Cómo hacer un proyecto de investigación*. Editorial Panapo

- Revista Inglesa The Lancet. (2020). *Factores de pueden generar efectos negativos en el Bienestar Psicológico*. Trad. F,Fajardo.
- Ryff, C., y Keyes, L. (1995). The structure of psychological well-being revisited. New York: *Journal of Personality and Social Psychology*, 69(4), pp. 719-727.
- Ryff, C., y Singer, B. (1998). *The contours of positive health*. New York: Psychological Inquiry
- Sandoval D, Pérez S, Romero T y Jiménez, D.(2017). Salvador, D. (2016). *Bienestar psicológico y habilidades sociales en alumnos de nivel secundario*: [http://repositorio.upao.edu. pe/bit stre am/upaorep/19711/.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/19711.pdf)
- Sánchez, J. (2007). *Manual. Escala de Bienestar Psicológico (EBP)* (2ª ed.). Madrid: TEA Ediciones.
- Seligman, M y Csikszentmihalyi, M. (2000). Positive Psychology: An introduction. *American Psychologist*, 55 (1), pp. 5-14.
- Solastro, A. (2009) El bienestar psicológico: cuatro décadas de progreso. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*. (23) 3. pp. 43-72.
- Stulhofer A.; Busko V. y Brouillard P. (2004). Development and bicultural validation of the new sexual satisfaction scale. *The Journal of Sex Research*, 47 (4), pp. 257-68.
- Universidad Arturo Michelena (2021). *Instructivo para la Elaboración y Evaluación del Proyecto de Trabajo de Grado y del Trabajo de Grado de la Facultad de Ciencias Económicas y Sociales*. UAM
- Valdés, R., Sapién, L. y Córdoba, B. (2004). Significados de satisfacción sexual en hombres y mujeres de la zona metropolitana. *Psicología y Ciencia Social*, pp. 34-48
- Vera-Gamboa, L. (1998). Historia de la sexualidad. *Revista Biomed*, 9(2), pp. 116-121.
- Waite, L. y Joyner, K. (2001). Emotional and physical satisfaction with sex in married, cohabiting, and dating sexual unions: do men and women differ?. *In Sex, Love, and Health in America: Private Choices and Public Policy*. pp. 239-269.
- Westerhof, G. y Keyes, C. (2010). Mental illness and mental health: The two continua model across the lifespan. *Journal of adult development*, 17(2), pp.110-119.

### Fuentes electrónicas

- Ferrater, J. (1979). *Diccionario de filosofía*. [http://www.f ilosofia .org /enc /fer/fer.htm](http://www.filosofia.org/enc/fer/fer.htm)

- García, J. (2014). Psicología positiva, bienestar y calidad de vida. *En-claves del Pensamiento*. 3(16), pp. 13-29. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=141132947001>
- Gamarra P, Estrada E y Iparraguirre, N.(2020). Propiedades psicométricas de la Escala de Bienestar Psicológico SPWB de Carol d. Riff en estudiantes de secundaria de la UGEL 02. *Revista de Investigación en Psicología de la Facultad de Psicología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos* 23 (2), pp. 179 -196. DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/rinvp.v23i2.19240>
- Merino, F. (2019). *Adaptación lingüística y Baremación de la escala de Bienestar psicológico de Ryff al contexto de la población ecuatoriana*. <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/2730/1/76840.pdf>
- Muñoz A, Monreal M y Marco M. (2014). *Problema de salud Mental*. [file:///D:/Dialnet-ElAdulto-1183063%20\(4\).pdf](file:///D:/Dialnet-ElAdulto-1183063%20(4).pdf)
- Organización Internacional para las Migraciones (OIM). (2019). <https://kmhub.iom.int> (pdf)
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). *Defining sexual health. Report of a technical Consultation on sexual health*, p.28–31
- OMS. (2018). *Salud sexual y reproductiva*. [http://www.oas.org/es/youth/Salud\\_Sexual\\_y\\_Reproductiva.asp](http://www.oas.org/es/youth/Salud_Sexual_y_Reproductiva.asp).
- Pérez, F. (2013). *Nueva escala de satisfacción sexual en usuarios de redes sociales*. <http://repositorio.ual.es:8080/bitstream/handle/10835/2366/Trabajo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, M. (2017). Adaptación de la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff en trabajadores de empresas industriales del Distrito de Los Olivos. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11339>
- Ryff, C. (1989). Happiness is everything, or is it? Explorations on the meaning of psychological well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*. 57(6), pp.1069–1081. <http://doi.org/10.1037/0022-3514.57.6.1069>
- Schneider, J (2019) *Profesionales de la salud venezolanos fortalecen el sistema de salud pública en Argentina: Estudio OIM*. Organización Internacional para las Migraciones <https://www.iom.int/es/news/profesionales-de-la-salud-venezolanos-fortalecen-el-sistema-de-salud-publica-en-argentina-estudio-oim>
- Universidad Nacional Autónoma de México (2020) *¿Qué factores afectan la salud mental?* <https://www.fundacionunam.org.mx/unam-al-dia/que-factores-afectan-la-salud-mental/#:~:text=La%20inseguridad%2C%20desesperanza%2C%20r%C3%A1pido%20cambio,los%20elementos%20que%20la%20afectan.>

Villafranca D. (2002) *Metodología de la Investigación. Bases legales*. [https://bianney Giraldo 77.wordpress.com/](https://bianneygiraldo77.wordpress.com/).

Villegas, M. (1986): *La psicología humanista: Historia, concepto y método.*: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2943665>

### **Fuentes normativas**

Código de Ética Profesional del Psicólogo de Venezuela (1981).Art.2. *Federación de Psicólogos de Venezuela*. Caracas: La Torre.

Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). Art. 20. 30 de diciembre de 1999.

Ley de Ejercicio de la Psicología (1978). Art. 58. 1978. 11 de septiembre de 1978

Organización Internacional para las Migraciones (OIM) 2019



## **ANEXOS**

**ANEXO A****A-1****CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Alexandra Janeiza Espinoza Mendoza, titular de la Cédula de Identidad N° V-18086372 en mi condición de enfermera por medio de la presente, **AUTORIZO** a los Bachilleres: José Gregorio Sánchez Campos, titular de la Cédula de Identidad N° V- 12.555.969 y Samira Victoria Vivas Feres, titular de la Cédula de Identidad N° V- 28.433.591 quiénes se encuentran en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 25 días del mes de Enero de 2022

Nombre de la fuente: Alexandra Janeiza Espinoza  
Mendoza

Firma



Cédula de Identidad N°: V-18.086.372

## A-2

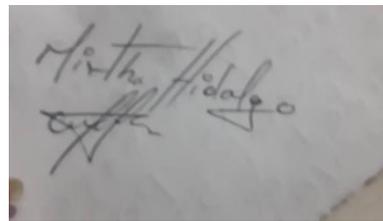
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo, Mirtha Josefina Hidalgo Valera, titular de la Cédula de Identidad N° V- 10.232.444 en mi condición de enfermera por medio de la presente, **AUTORIZO** a los Bachilleres: José Gregorio Sánchez Campos, titular de la Cédula de Identidad N° V- 12.555.969 y Samira Victoria Vivas Feres, titular de la Cédula de Identidad N° V- 28.433.591 quiénes se encuentran en proceso de elaboración de su Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Psicología de la Universidad Arturo Michelena, para que publique en el mencionado informe lo que he afirmado, con la finalidad de cumplir con el precepto de veracidad y confiabilidad de los datos obtenidos.

Constancia que se entrega a solicitud de parte interesada a los 21 días del mes de Enero de 2022

Nombre de la fuente: Mirtha Josefina Hidalgo Valera

Firma



Cédula de Identidad N°: V- 10.232.444

**ANEXO B**

**Escala de Satisfacción Sexual (ESS)**

**(Stulhofer, et al., 2010, adaptación en español de Pérez, 2013),**

Piense en su vida sexual durante los últimos seis meses. Por favor, valore su satisfacción sobre los siguientes aspectos en función de la siguiente escala:

1	2	3	4	5
Nada satisfecho	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy satisfecho	Extremadamente satisfecho

Nº	MUJER/HOMBRE	1	2	3	4	5
1	Te excitas sexualmente					
2	Presentas orgasmos en tus relaciones sexuales					
3	Siente placer durante sus relaciones sexuales					
4	Te concentras durante la relación sexual					
5	Te sientes estimulado sexualmente por tu pareja					
6	El funcionamiento sexual de su cuerpo					
7	Se encuentra dispuesto a abrirse emocionalmente durante sus relaciones sexuales					
8	Su estado de ánimo después de la actividad sexual					
9	Tiene orgasmos					
10	Su pareja le genera placer					
11	El equilibrio entre lo que da y lo que recibe en lo sexual					
12	Su pareja se encuentra dispuesta a abrirse emocionalmente durante la relación sexual					
13	La iniciativa de su pareja en la actividad sexual					
14	La habilidad de tu pareja para llegar al orgasmo					
15	La entrega de su pareja al placer sexual					
16	Su pareja toma en cuenta sus necesidades sexuales					
17	Su pareja es creativa sexualmente					
18	La disponibilidad sexual de su pareja					
19	La variedad de sus actividades sexuales					
20	Frecuencia de la actividad sexual					

**ANEXO C**  
**Escala de Bienestar Psicológico (EBP)**

(Carl Ryff ,1989 adaptación en español por Díaz et al., 2006)

A continuación se presenta algunos enunciados sobre el modo como usted se comporta, siente y actúa. No existe respuesta correcta o incorrecta. Responda con sinceridad. Su respuesta puede determinarlo marcando una equis (x).

Totalmente desacuerdo	en	Poco acuerdo	de	Moderadamente acuerdo	de	Muy acuerdo	de	Bastante acuerdo	de	Totalmente acuerdo
--------------------------	----	-----------------	----	--------------------------	----	----------------	----	---------------------	----	-----------------------

1. Cuando repaso la historia de mi vida estoy contento con cómo han resultado las cosas	
2. A menudo me siento solo porque tengo pocos amigos íntimos con quienes compartir mis preocupaciones	
3. No tengo miedo de expresar mis opiniones, incluso cuando son opuestas a las opiniones de la mayoría de la gente	
4. Me preocupa cómo otra gente evalúa las elecciones que he hecho en mi vida	
5. Me resulta difícil dirigir mi vida hacia un camino que me satisfaga	
6. Disfruto haciendo planes para el futuro y trabajar para hacerlos realidad	
7. En general, me siento seguro y positivo conmigo mismo	
8. No tengo muchas personas que quieran escucharme cuando necesito hablar	
9. Tiendo a preocuparme sobre lo que otra gente piensa de mí	
10. Me juzgo por lo que yo creo que es importante, no por los valores que otros piensan que son importantes	
11. He sido capaz de construir un hogar y un modo de vida a mi gusto	
12. Soy una persona activa al realizar los proyectos que propuse para mí mismo	
13. Si tuviera la oportunidad, hay muchas cosas de mí mismo que cambiaría	
14. Siento que mis amistades me aportan muchas cosas	
15. Tiendo a estar influenciado por la gente con fuertes convicciones	
16. En general, siento que soy responsable de la situación en la que vivo	
17. Me siento bien cuando pienso en lo que he hecho en el pasado y lo que espero hacer en el futuro	
18. Mis objetivos en la vida han sido más una fuente de satisfacción que de frustración para mí	
19. Me gusta la mayor parte de los aspectos de mi personalidad	
20. Me parece que la mayor parte de las personas tienen más amigos que yo	
21. Tengo confianza en mis opiniones incluso si son contrarias al consenso general	
22. Las demandas de la vida diaria a menudo me deprimen	
23. Tengo clara la dirección y el objetivo de mi vida	
24. En general, con el tiempo siento que sigo aprendiendo más sobre mí mismo	
25. En muchos aspectos, me siento decepcionado de mis logros en la vida	
26. No he experimentado muchas relaciones cercanas y de confianza	
27. Es difícil para mí expresar mis propias opiniones en asuntos polémicos	
28. Soy bastante bueno manejando muchas de mis responsabilidades en la vida diaria	
29. No tengo claro qué es lo que intento conseguir en la vida	
30. Hace mucho tiempo que dejé de intentar hacer grandes mejoras o cambios en mi vida	
31. En su mayor parte, me siento orgulloso de quien soy y la vida que llevo	
32. Sé que puedo confiar en mis amigos, y ellos saben que pueden confiar en mí	
33. A menudo cambio mis decisiones si mis amigos o mi familia están en desacuerdo	
34. No quiero intentar nuevas formas de hacer las cosas; mi vida está bien como está	
35. Pienso que es importante tener nuevas experiencias que desafíen lo que uno piensa sobre sí mismo y sobre el mundo.	
36. Cuando pienso en ello, realmente con los años no he mejorado mucho como persona	
37. Tengo la sensación de que con el tiempo me he desarrollado mucho como persona	
38. Para mí, la vida ha sido un proceso continuo de estudio, cambio y crecimiento	
39. Si me sintiera infeliz con mi situación de vida daría los pasos más eficaces para cambiarla	

**ANEXO D****ANEXO D1****VALIDEZ DE INSTRUMENTO  
JUICIO DE EXPERTOS**

Yo, Leonor Acosta De Petit portador de la Cédula de Identidad Nro. V- 3.829.432, de profesión Psicólogo y experto en investigación, revisé, analicé y evalué el instrumento de Recolección de datos titulado "Encuesta Sociodemográfica" para el trabajo de grado cuyo título es "BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIAS DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA", cuyos autores son los bachilleres, José Gregorio Sánchez Campos C.I V- 12.555.969 y Samira Victoria Vivas Feres C.I V-28.433.591, estudiantes del décimo semestre de la Escuela de Psicología

Por medio de la presente valido el contenido y el constructo del instrumento como apto para la investigación, cumpliendo éste con los requisitos necesarios para su aplicación a fin de responder con los objetivos planteados.

  
FIRMA  
FPV 1960

FECHA: 02/06/2022

*Anexos: Hoja de revisión de los ítemes, considerando parámetros de evaluación cuali-  
cuantitativos  
Instrumento diseñado a validar  
Matriz de Var*

## ANEXO D2

### VALIDEZ DE INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Yo, Aixa López portador de la Cédula de Identidad Nro. V- 25.985.784, de profesión Psicólogo y experto en investigación, revisé, analicé y evalué el instrumento de Recolección de datos titulado "Encuesta Sociodemográfica" para el trabajo de grado cuyo título es **"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIAS DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA"**, cuyos autores son los bachilleres, José Gregorio Sánchez Campos C.I V- 12.555.969 y Samira Victoria Vivas Feres C.I V-28.433.591, estudiantes del décimo semestre de la Escuela de Psicología

Por medio de la presente valido el contenido y el constructo del instrumento como apto para la investigación, cumpliendo éste con los requisitos necesarios para su aplicación a fin de responder con los objetivos planteados.


FIRMA

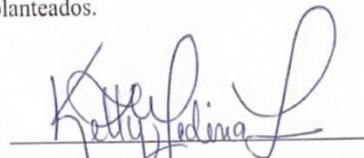
FECHA: 02/06/2022

*Anexos: Hoja de revisión de los ítemes, considerando parámetros de evaluación cuali-  
cuantitativos  
Instrumento diseñado a validar  
Matriz de Variables*

**ANEXO D3****VALIDEZ DE INSTRUMENTO  
JUICIO DE EXPERTOS**

Yo, Kelly Medina, portador de la Cédula de Identidad Nro. V- 17.314.439, de profesión Psicólogo y experto en psicología, revisé, analicé y evalué el instrumento de Recolección de datos titulado "Encuesta Sociodemográfica" para el trabajo de grado cuyo título es **"BIENESTAR PSICOLÓGICO Y SATISFACCIÓN SEXUAL EN ENFERMERAS Y ENFERMEROS DEDICADOS AL ÁREA DE EMERGENCIAS DE LA CIUDAD HOSPITALARIA ENRIQUE TEJERA"**, cuyos autores son los bachilleres, José Gregorio Sánchez Campos C.I V- 12.555.969 y Samira Victoria Vivas Feres C.I V-28.433.591, estudiantes del décimo semestre de la Escuela de Psicología

Por medio de la presente valido el contenido y el constructo del instrumento como apto para la investigación, cumpliendo éste con los requisitos necesarios para su aplicación a fin de responder con los objetivos planteados.

  
FIRMA  
Fvp: 9100.  
FECHA: 02/06/2022

*Anexos: Hoja de revisión de los ítemes, considerando parámetros de evaluación cuali-  
cuantitativos  
Instrumento diseñado a validar  
Matriz de Variable*