



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**“SOBRECARGA LABORAL DE ENFERMERÍA EN ÁREAS CRÍTICAS DEL
HOSPITAL REGIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE PASCO – 2020”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR
EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

PRESENTADO POR:

Lic. PEÑA MEZA, FLORENCIA ANTONIA

ASESOR:

Mg. BASURTO SANTILLÁN, IVÁN JAVIER

LIMA – PERÚ

2021

Este trabajo de investigación va dedicado en primer lugar a DIOS por ser mi amigo incondicional, a mi Madre por su lucha incansable, a mis docentes y en especial a los colegas y pacientes que día a día luchan juntos por una mejor calidad de atención.

Agradecer a la universidad privada Norbert Wiener por haber sido parte de mi formación profesional, a mis docentes por su paciencia y colegas por sus alcances, gracias a todos ellos por haber permitido que logre un escalón más de este amplio camino.

ASESOR: Mg. BASURTO SANTILLÁN, IVÁN JAVIER

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera

Vocal : Dra. Yurik Anatoly Suarez Valderrama

Índice

Carátula.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice.....	iii
I. INTRODUCCIÓN.....	3
II. MATERIALES Y METODOS.....	14
2.1 Enfoque y diseño de investigación.....	14
2.2 Población, muestra y muestreo.....	14
2.3 Variable de estudio.....	15
2.4 Técnica e instrumento de medición.....	16
2.5. Procedimiento para recolección de datos.....	17
2.6 Métodos de análisis estadístico.....	18
2.7 Aspectos éticos.....	18
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO.....	21
3.1 Cronograma de actividades.....	21
3.2. Recursos financieros.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	23
ANEXOS.....	30
ANEXO A. Operacionalización de la variable o variables.....	31
ANEXO B: Instrumento de recolección de datos.....	33
ANEXO C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado.....	36

RESUMEN

Objetivo: determinar la sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del hospital Daniel Alcides Carrión- cerro de Pasco. **Material y métodos:** el presente trabajo es de enfoque cuantitativo orientado a medir las características del fenómeno social que se investiga para obtener resultados que permitan la generalización. Asimismo, esta investigación utilizará el diseño descriptivo, pues lo que se pretende es describir el fenómeno sujeto a estudio. Así también será de corte transversal, ya que los hechos serán dados a conocer tal cual discurren, en un momento y espacio dados, con el objeto de dar a conocer las propiedades que permitan medir y evaluar las dimensiones que se han establecido para elaborar este trabajo. La población es de 60 enfermeras que trabajan en áreas críticas. El criterio de inclusión es personal de enfermería que trabaja en áreas críticas y deseen participar del estudio y los criterios de exclusión son enfermeras de otras áreas y enfermeras de la misma área que no deseen participar del estudio. La técnica que se va a utilizar en este trabajo investigativo es la encuesta, mediante su instrumento el cuestionario denominado Instrumento de Medición de Sobrecarga Laboral. En este sentido, este cuestionario está organizado en cuatro dimensiones: carga física (16 ítem), carga mental (15 ítem), trabajo a turnos (13 ítem) y factores de organización (24 ítem); cada uno de estos acápite se han organizado en función a las 4 dimensiones propuestas en este estudio: carga física, carga mental, trabajo a turnos y factores de organización. La calificación es dicotómica.

Palabras clave: “ sobrecarga laboral”, “áreas críticas”

ABSTRACT

Objective: to determine the nursing work overload in critical areas of the Daniel Alcides Carrión-cerro de Pasco hospital. **Material and methods:** this work has a quantitative approach aimed at measuring the characteristics of the social phenomenon under investigation in order to obtain results that allow generalization. Likewise, this research will use the descriptive design, since what is intended is to describe the phenomenon under study. It will also be cross-sectional, since the facts will be disclosed as they occur, at a given time and space, in order to reveal the properties that allow measuring and evaluating the dimensions that have been established to develop this work. The population is 60 nurses who work in critical areas. The inclusion criteria are nurses who work in critical areas and wish to participate in the study, and the exclusion criteria are area filly nurses and nurses from the same area who do not wish to participate in the study. The technique that will be used in this research work is the survey, through its instrument the questionnaire called Instrument for the Measurement of Work Overload. In this sense, this questionnaire is organized in four dimensions: physical load (16 items), mental load (15 items), shift work (13 items) and organizational factors (24 items); each of these sections have been organized according to the 4 dimensions proposed in this study: physical load, mental load, shift work and organizational factors. The rating is dichotomous.

Keywords: "work overload", "critical areas"

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señaló que los profesionales enfermeros alcanzan un aproximado de 28 000 000 en el ámbito global, cifra que representa el 56% de todo el personal de salud y que los convierte en la columna vertebral de este sector (1). Sin embargo, la labor que realizan para contribuir a lograr el bienestar y la salud de los seres humanos implica una intensa actividad que muchas veces excede su propia capacidad y fortaleza, situación que puede conllevar a una sobrecarga laboral, definida como el exceso de actividades o tareas que recaen en el personal de enfermería (2).

Este panorama ha generado que la sobrecarga laboral se constituya en un grave problema, ya que puede generar situaciones de estrés, denominado como el conjunto de diversas reacciones emocionales, del comportamiento, fisiológicas y cognitivas, que derivan en factores adversos y nocivos hacia el entorno de trabajo donde se desenvuelven (3) situación que, a su vez, tiene un alto impacto en los ámbitos sanitario, social, político y económico (4). La Organización Internacional de Trabajo (OIT) coincide al señalar que la sobrecarga laboral representa un gran peligro en la salud de los trabajadores, ya que afecta de forma directa la salud mental y física de los colaboradores (5).

Más aún, si se considera que los profesionales de enfermería se encargan de la atención autónoma y dispensada de pacientes de todas las edades, grupos, familias y diversas comunidades, estén delicadas de salud o no y en diversas circunstancias, comprendiendo la prevención de dolencias, acciones para cuidar la salud, la atención

a personas con diversas enfermedades, personas con discapacidad y pacientes en situaciones terminales (6). Sin embargo, si el personal enfermero no se encuentra en óptimas condiciones, se pueden generar situaciones que ponen en riesgo la adecuada atención de los pacientes y, por ende, su tratamiento y recuperación.

Al respecto es necesario considerar que la sobrecarga laboral en las enfermeras y, especialmente aquellas que laboran en áreas críticas, puede producir una serie de desencadenantes debido al alto esfuerzo que demanda su actividad, implicando un gran esfuerzo extrínseco por las demandas que exige la propia labor (demandas obligacionales) y un esfuerzo intrínseco debido al afrontamiento que realizan para generar un balance que muchas veces no se puede lograr (7).

Esta situación se vuelve especialmente preocupante, ya que puede constituirse en un grave riesgo para las personas que son atendidas en las áreas críticas hospitalarias, produciendo incidentes que involucren daños físicos, psicológicos, mentales e incluso el fallecimiento de los pacientes (8). Esta multiplicidad de funciones y actividades en las que tienen que desplegar no solo tiempo sino energía y una diversidad de emociones y sentimientos es la que hace que la enfermería se señale como la cuarta profesión con mayor nivel de estrés y, a pesar de ello, una de las que representa un bajo reconocimiento de la sociedad (9).

En el caso del personal de enfermería que labora en áreas críticas como la Unidad de Cuidado Intensivos (UCI) Emergencia o Unidades de Terapia Intensiva (UTI) la sobrecarga laboral es mucho mayor y, con ello, el riesgo de diversas afecciones psicológicas, físicas o mentales, debido a la constante exposición a situaciones de dolor, sufrimiento, desesperación, irritabilidad entre otras que emanan de los propios

pacientes debido al temor o sensación de amenaza que experimentan por las circunstancias que atraviesan (10).

En el contexto latinoamericano se han encontrado estudios que reflejan altos niveles de sobrecarga laboral en el personal de enfermería. En México por ejemplo, un estudio evidenció que debido a esta problemáticas se han detectado altos niveles de estrés en este grupo profesional (11). En Colombia, se halló que el 66,1% de profesionales de enfermería considera que el exceso de tareas es una de las principales causas de estrés laboral (12).

Al respecto, también es importante recoger lo que algunos especialistas aseveran respecto a la sobrecarga laboral, señalando que muchas veces éste se produce debido a las raíces culturales, sociales e incluso económicas, aspectos que muchas veces impiden que se combata la problemática de forma radical, debido a las insuficientes políticas de regulación que permitan aplicar acciones de control más contundentes que coadyuven a la reducción de los niveles de carga laboral en los trabajadores no solo del sector salud, sino a nivel general (13).

En el Perú, la situación es muy parecida, pues, si bien es cierto se reconoce que el trabajo del personal de enfermería constituye un elemento fundamental, las condiciones de trabajo son muy complicadas debido a los bajos sueldos, insuficiente apoyo por parte de las autoridades y responsables del sector que no brindan las condiciones de trabajo adecuadas para desplegar la labor y, por supuesto la inequidad en la distribución del personal de salud, encontrándose mayor concentración en las zonas urbanas que en las zonas rurales del país (14).

Esta situación se hace especialmente dramática en las provincias y sectores más alejados del país; lugares en los que existe alta demanda de atención debido al

insuficiente número de enfermeras en las áreas críticas, situación que exige un mayor esfuerzo del personal enfermero y, por ende, innumerables riesgos de sufrir cuadros que afectan la salud del personal de enfermería. En ese sentido, es necesario precisar que la sobrecarga asistencial puede producir efectos negativos en el personal de enfermería, ya que puede generar las tasas de burnout o bajas laborales (15). Cabe resaltar que, adicionalmente a la excesiva demanda y al escaso número personal enfermero en estas áreas, se suman factores como la falta de recursos, materiales e implementos que permitan realizar un servicio sanitario de calidad. Ello conlleva a un arduo trabajo del personal de enfermería, quienes se enfrentan a situaciones agobiantes debido al riesgo de su labor, encontrando que la mayor parte de enfermeras manifiestan algún tipo de problemas en los aspectos conductual, físicos y afectivos, entre otros que se suscitan en función al entorno donde se realiza el servicio (16).

En el caso puntual del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, se ha realizado el hallazgo de esta misma problemática, siendo de suma relevancia conocer cuál es la situación de la sobrecarga laboral del personal enfermero en ese contexto sanitario, a fin de unificar esfuerzos que permitan mejorar las condiciones de trabajo de este grupo profesional y, con ello, optimizar el servicio de salud que se brinda.

Para tener un espectro más amplio de esta problemática, es necesario establecer las bases teóricas que sustentan la variable de investigación, en este caso sobrecarga laboral de enfermería. En primer lugar, es importante señalar algunos modelos y teorías que se centran en práctica de emergencia en áreas críticas; una de ellas es las Simplified Therapeutic Intervention Scoring Systema (TISS) creada por Cullen que tenía como fin inicial de medir la intensidad de los esfuerzos terapéuticos cuantificando

las intervenciones que realiza el personal de enfermería, con el objeto de calcular una estimación de la carga laboral. Otro de los modelos es la Nursing Activities Score (NAS) que incorpora actividades inherentes a la labor enfermera y que busca representar la utilización del tiempo enfermero mediante una valoración auténtica (17). Para efectos de esta investigación se ha tomado como referente teórico el modelo del trabajo equilibrado propuesto por primera vez el año 1989 por Michael Smith y Pascale Carayon (18) que recoge una serie de elementos del trabajo que consideran a la persona y las diferentes tareas que lleva a cabo, en un entorno físico determinado y bajo diversas condiciones organizativas. Este modelo se ajusta al trabajo que despliegan las enfermeras especialmente en áreas críticas como la unidad de cuidados intensivos. Bajo estos postulados teóricos se consideran cinco elementos: el entorno laboral, las tareas que realiza el personal enfermero, factores organizativos, cargas mentales de las personas, el equipamiento y la tecnología (19).

Con respecto al entorno laboral o ambiente físico laboral, se pueden considerar todos aquellos factores que se encuentran en el ámbito donde el personal de enfermería despliega sus labores y que, en función a las condiciones que tenga puede ser estimulante o perjudicial para la salud. En este sentido las tareas, están relacionadas con los requerimientos que se suscitan para desarrollar una labor y que implican cargas físicas o mentales, orientadas a responder de forma adecuada a las funciones asignadas. En cuanto a los factores de organización, de acuerdo a las investigaciones realizadas, se encuentran íntimamente relacionados con la ocurrencia de eventos adversos o fallas, si no se logra coordinar de manera adecuada las funciones para lograr su desarrollo de forma pertinente, se pueden generar situaciones perjudiciales tanto para el personal de enfermería como para los pacientes. En relación a la carga

mental, se puede señalar que esta referida a las capacidades y todas aquellas características que permiten la realización de las actividades asignadas y la tecnología está centrada en todos los recursos TIC que se pueden emplear para el desarrollo de las actividades enfermeras (20). Sobre esta base teórica se han realizado diversas adaptaciones, la más reconocida es la que propusieron Hart y Staveland en el año 1988 en idioma inglés y para el castellano la que realizó Gonzales en el año 2017, instrumento que se ha acogido en este proyecto investigativo.

En cuanto a las bases teóricas que sustentan la actividad y esencia de labor de enfermería se pueden recoger aquí las propuestas realizadas por Jane Watson en torno a una filosofía asistencial centrada en diez factores asistenciales que recogen los valores asistenciales que se deben tener en cuenta en el quehacer enfermero, inculcando fe y esperanza para que los pacientes puedan adoptar actitudes saludables en aras de lograr su bienestar, evitar asociaciones entre las emociones negativas que puedan suscitarse en su ámbito personal con la labor que realizan en su trabajo, incentivar la dicotomía entre ayuda y confianza, factores primordiales para lograr establecer buenas relaciones con sus pacientes y con ello empatía, una buena comunicación y, en esa línea, mejores resultados en la asistencia enfermera. Por otro lado, fomenta la triada pensamientos, comportamientos y emociones, así como el desarrollo de la capacidad para la toma de decisiones. Un factor más se puede encontrar en la importancia de tomar en cuenta la realización permanente de una autovaloración que permite reconocer las fortalezas y debilidades para poder ir generando un proceso de mejora continua. Se destaca además que las competencias académicas y profesionales son importantes, pero no bastan por sí sola, se requiere

también cultivar una serie de cualidades interpersonales que ayuden a desarrollar de forma óptima sus labores (21).

Considerando lo expuesto, se hace necesario realizar una investigación que permita conocer cuál es la situación respecto a la sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas, en el nosocomio donde se realizará el estudio, a fin de tener alcances que permitan tomar acciones orientadas a mejorar las condiciones laborales en las que se desempeña este grupo profesional.

En el ámbito internacional se han efectuado algunas investigaciones como la de Saltos y colaboradores (22), realizada con 6 enfermeras que laboran en una Unidad de Cuidados Intensivos y 25 pacientes, concluyendo que existe una carga excesiva de trabajo de acuerdo a la relación entre el personal enfermero y los pacientes, situación que afecta de forma seria la calidad en la atención de los pacientes que ahí se atienden.

Dos Santos y colaboradores (23) realizaron un trabajo de investigación con 6 enfermeras y 72 pacientes en el contexto de la Unidad de Terapia Semi intensiva especializada en la atención a niños con anomalías craneofaciales y con síndromes asociados. En este estudio se realizó una comparación en la cantidad de mano de obra requerida, de acuerdo al puntaje de actividades enfermeras (NAS). Se concluyó que la carga de trabajo enfermero llegó a un aproximado del 50% del tiempo de labor profesional.

Grillo y colaboradores (24) realizaron un estudio con 195 pacientes y 53 miembros del personal enfermero de una Unidad de Cuidados Intensivos de Trauma, de los cuales 17 (32,10) fueron profesionales de enfermería y 36 (67,9%) entre técnicos y auxiliares de enfermería. Se concluyó que existe una alta carga de trabajo para los profesionales

de enfermería con 73,24%. Asimismo, se observó que existe relación entre la incidencia de eventos leves y la carga laboral de los profesionales de enfermería.

Reich y colaboradores (25) llevaron a cabo una investigación en la que se tomaron 604 medidas por cada turno, en una muestra seleccionada de 61 pacientes, encontrando que la carga laboral fue del 47% evidenciando que en el turno tarde se encuentran los promedios más elevados. Se concluyó que cada paciente requiere una aproximado de 12,2 horas de atención del personal enfermero durante un periodo que alcanzó las 24 horas. Asimismo, se encontró que la mayor parte de las demandas de enfermeros tuvo un promedio de 48%.

Carvalho y colaboradores (26) realizaron una investigación en la que se tomaron ocho estudios de un total de 594, en los cuales se utilizaron instrumentos del modelo NAS y de la Intervention Scoring System. Se pudo detectar que el 75% de los estudios evidenciaron la relación entre la sobrecarga laboral de enfermería en la ocurrencia de eventos adversos como la infección y la equivocación en la administración de dosis de medicación. Se concluyó que es necesario realizar un monitoreo permanente de las cargas que se asignan diariamente a los enfermeros para garantizar que exista la cantidad adecuada del personal y preservar el cuidado del paciente.

En el entorno nacional también se encontraron investigaciones referentes a este tema de investigación, entre ellas la de Campusano y colaboradores (27) que se desarrolló mediante la revisión de 10 artículos referidos a la sobrecarga laboral y la forma como afecta el desempeño del personal de enfermería, encontrando evidencia en el 100% de los artículos acerca de la sobrecarga de trabajo que influye de forma directa en el desempeño laboral en los enfermeros, situación que reduce la productividad, el

desempeño laboral y afectando la salud del personal de manera física y mental, perjudicando la eficiencia y la calidad de vida.

Huamán (28) realizó un trabajo de investigación en el que participaron 45 profesionales enfermeros que laboran en servicios de emergencia, a quienes se les aplicó un cuestionario. Se encontró que un 51,1%, es decir 23 enfermeras, presentaron un nivel de sobrecarga laboral medio; mientras que el 28,9% integrado por 13 enfermeras evidenciaron un nivel alto y el 20% constituido por 9 miembros del personal de enfermería tenían un bajo nivel de sobrecarga, concluyendo que existe un nivel medio de sobrecarga laboral en el personal enfermero.

Gonzales (29) realizó una investigación en la que participaron 60 profesionales enfermeros, a quienes se les aplicó un cuestionario, encontrando que existen diferencias en la percepción de los enfermeros respecto a la sobrecarga laboral y evidenciando que el promedio más alto de enfermeros que sienten la existencia de sobrecarga laboral se encuentra en el área de cirugía.

Yalta (30) desarrolló un trabajo de investigación en el que participaron 53 miembros del personal de enfermería de un servicio de emergencia, a quienes se les aplicó un cuestionario mediante el cual se pudo evidenciar que el 37% tiene una sobrecarga media, el 34% alta y el 29% baja, concluyendo que las enfermeras del área de emergencia del nosocomio donde se realizó el estudio, tienen un sobrecarga laboral moderada y con tendencia hacia la alta.

Calderón (31) elaboró un trabajo de investigación en el que participaron 31 enfermeras y 277 usuarios, encontrando que el 41,9% evidencia un nivel medio de carga laboral en Enfermería, el 41,9% se encuentra en un nivel bajo, concluyendo que existe influencia de la carga laboral enfermera en la satisfacción de los usuarios que se

atienden en el nosocomio que se constituyó en unidad de análisis, en esa línea, se evidenció que a mayor carga de trabajo más alto será el nivel de satisfacción de los usuarios.

Tomando en consideración todos los criterios señalados se hace de suma relevancia realizar este trabajo de investigación, ya que permitirá profundizar en una problemática que cada vez se hace más álgida, pues la sobrecarga laboral del personal de enfermería que trabaja en áreas críticas, puede desencadenar en diversas afecciones de salud para el personal, poniendo en riesgo su integridad física, mental y emocional, situación que, a su vez, perjudicaría la adecuada atención de los pacientes y el logro de la calidad en el servicio sanitario, por tanto esta problemática encuentra justificación y es de suma necesidad que se desarrolle. Al respecto, la revisión realizada en los diversos repositorios y base de datos para recabar investigaciones previas que se han efectuado en el ámbito internacional y nacional, se pudo notar que son escasos los estudios realizados en el Perú con el fundamento teórico que se empleará en esta investigación, razón por la cual se considera que contribuirá a llenar este vacío del conocimiento. Por otro lado, esta investigación tiene un valor a nivel práctico, ya que los resultados obtenidos servirán para tener referencias actuales y sustentadas que se podrán socializar con los directivos del hospital donde se llevará a cabo el estudio, con el personal de enfermería que labora en las áreas críticas y con todo el personal sanitario en su conjunto, a fin de tomar decisiones que permitan mejorar las condiciones de trabajo del personal de enfermería y establecer condiciones orientadas a mejorar la atención sanitaria. Respecto al valor metodológico esta investigación permitirá asentar bases orientadas a la consolidación de la línea de investigación centrada la especialidad de enfermería en cuidados intensivos, así también se justifica

debido al instrumento de recolección de datos que ha sido tomado de una investigación que cuenta con la respectiva confiabilidad y validación, considerando las características del estudio, la realidad a investigar y las correspondientes bases teóricas. El objetivo del estudio es determinar la sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco - 2020.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 Enfoque y diseño de investigación

Esta propuesta de investigación se ha elaborado dentro del marco del enfoque cuantitativo, orientado a medir las características del fenómeno social que se investiga para obtener resultados que permitan la generalización (32). En este caso, la problemática de estudio está constituida por la sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco.

Asimismo, esta investigación utilizará el diseño descriptivo, pues lo que se pretende es describir el fenómeno sujeto a estudio. Así también será de corte transversal, ya que los hechos serán dados a conocer tal cual discurren, en un momento y espacio dados, con el objeto de dar a conocer las propiedades que permitan medir y evaluar las dimensiones que se han establecido para elaborar este trabajo (33).

2.2 Población, muestra y muestreo

Población

Es importante señalar que la población está constituida por el total de las unidades que conforman el fenómeno investigativo y que es necesario cuantificar para poder realizar el estudio, integrado por un conjunto “N” de personas que tienen características comunes (34).

En concordancia con ello, la población para la investigación estará constituida por 60 enfermeras que laboran en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco.

Criterios de inclusión. Ser miembros del personal de enfermería que labore en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco y que quieran participar en la investigación.

Criterios de exclusión. Serán excluidos de este estudio los miembros del personal de enfermería que no acepten participar en este trabajo y que no laboren en las áreas críticas del referido nosocomio.

Muestra

La muestra estará conformada por todos los integrantes de la población de estudio: 60 enfermeras que laboran en las áreas críticas del mencionado Hospital.

Muestreo

Con el fin de asegurar los resultados que se obtengan respecto a la variable de estudio, de forma intencionada se ha tomado la decisión de considerar toda la población, en ese sentido el muestreo es de tipo no probabilístico.

2.3 Variable de estudio

La variable principal del estudio es:

V1: sobrecarga laboral de enfermería

Esta variable tiene naturaleza cualitativa y su escala de medición será ordinal.

Definición conceptual de la variable sobrecarga laboral de enfermería: se define como el exceso de actividades o tareas que recaen en el personal de enfermería (2)

Definición operacional de la variable sobrecarga laboral de enfermería: se define como el exceso de actividades o tareas que recaen en el personal de enfermería de áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, en cuanto a carga física, carga mental, trabajo a turnos y factores de la organización, dimensiones que se medirán a través de un cuestionario.

2.4 Técnica e instrumento de medición

La técnica que se va a utilizar en este trabajo investigativo es la encuesta, mediante su instrumento el cuestionario denominado Instrumento de Medición de Sobrecarga Laboral. En este sentido, este cuestionario está organizado en cuatro dimensiones: carga física (16 ítem), carga mental (15 ítem), trabajo a turnos (13 ítem) y factores de organización (24 ítem); cada uno de estos acápites se han organizado en función a las 4 dimensiones propuestas en este estudio: carga física, carga mental, trabajo a turnos y factores de organización. La calificación es dicotómica.

2.5.-Confiabilidad y validez del instrumento:

“La confiabilidad de un instrumento de medición produce resultados consistentes y coherentes” Hernández, Fernández Y Baptista (2014, p.277)

En la siguiente tesis “sobrecarga laboral del personal de dos establecimientos de salud del distrito de San Juan de Lurigancho 2018” de la universidad CESAR VALLEJO, de la escuela de post grado se aplicó la prueba piloto a 30 profesionales de la salud de dos establecimientos.

El valor Kr-20 para los instrumentos de medición de la variable sobrecarga laboral fue de 0.92 lo cual indica que la prueba de sobrecarga laboral tiene una confiabilidad alta. “Validez es cuando los ítems o preguntas deben tener una correspondencia directa con los objetivos de investigación.es decir , la interrogantes consultaran solo aquello que se pretende conocer o medir” arias(2012, p.79)

El instrumento de medición de sobrecarga laboral fue sometido a criterio de un grupo de expertos, integrado por 2 especialistas quienes estuvieron de acuerdo que los instrumentos de investigación era aplicable.

Validez del instrumento sobrecarga laboral por juicio de expertos.

EXPERTO	NOMBRES Y APELLIDOS	APLICABLE
1	Dra. Jessica palacios garay	Aplicable
2	De. Abel Rodríguez Taboada	aplicable

2.5. Procedimiento para recolección de datos

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Esta investigación parte desde la fase de recolección de datos, que iniciará con la tramitación de los permisos respectivos en la Universidad Privada Norbert Wiener, Entidad que emitirá una carta en la que se da fe del inicio del estudio. Con este documento, se efectuarán las gestiones correspondientes para acceder al Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco y solicitar la autorización que permita realizar todo el proceso investigativo.

2.5.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos

Una vez obtenidos los permisos respectivos, se contactará con las enfermeras que trabajan en las áreas críticas del referido nosocomio, a fin de pedirles su participación en el estudio, del cual se dará fe mediante la firma de una carta de consentimiento que permita la aplicación del instrumento detallado en los ítem previos.

La aplicación del cuestionario tendrá un tiempo proyectado de 40 minutos. Una vez que se finalice la aplicación, se llevará a cabo una revisión exhaustiva con el objeto de verificar el correcto llenado de los instrumentos, de modo que se reduzca la posibilidad de sesgo o error.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Conviene señalar acá que el estudio considera la participación de 60 enfermeras que laboran en área críticas y que se constituyen en la muestra de estudio, en función a determinados criterios de inclusión y exclusión.

La data que se obtenga se plasmará en una tabla matriz previamente realizada, con la finalidad de aplicar el software SPSS vs 26 y se desarrollará un procedimiento minucioso para reducir la posibilidad de errores o la pérdida de valores durante el análisis estadístico.

Por otro lado, tomando en cuenta el diseño descriptivo seleccionado para la investigación las estadísticas se emplearán para elaborar tablas de frecuencias, que contribuyan a desarrollar la etapa descriptiva de los datos, así también se usarán medidas de tendencia central para las frecuencias absolutas. Del mismo modo, se elaborarán figuras y tablas con sus respectivos análisis e interpretaciones.

2.7 Aspectos éticos

En este trabajo investigativo se tomarán en cuenta cada uno de los aspectos referidos a la protección del personal de enfermería que participe, conforme a los principios bioéticos de autonomía, justicia, no maleficencia y beneficencia. Del mismo se les invitará a firmar un consentimiento informado, para lo cual se les explicará previamente en qué consiste el estudio, de forma clara y precisa. La forma en la que se aplicarán los principios bioéticos se detalla en los siguientes párrafos:

Principio de autonomía

Este principio se considerará de modo estricto desde el instante que se tome contacto con el personal de enfermería de áreas críticas del hospital que se ha constituido en unidad de estudio. En ese sentido, se les informará cada uno de los procedimientos que se van a llevar a cabo para su participación, mostrando el respeto que corresponde a la decisión de participar o no de esta investigación, lo cual será reafirmado con un consentimiento informado en caso de aceptar formar parte del estudio.

Principio de beneficencia

Se hace explícito cuando se realice la explicación de los beneficios que los participantes pueden tener mediante los resultados obtenidos con el desarrollo de la investigación.

Principio de maleficencia

Quienes participen en este trabajo tendrán conocimiento que su participación no implica riesgo alguno, por el contrario, se dará especial importancia a la contribución

que realicen en este trabajo a fin de reducir la sobrecarga laboral de las enfermeras que laboran en áreas críticas.

Principio de justicia

El trato será de sumo respeto para todos los participantes, cuidando que exista un trato igualitario y sumamente cordial con cada una de los miembros del personal de enfermería que participen en este trabajo.

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2020																			
	Jun				Jul				Agost				Set				Oct			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Detectar la problemática			X	X																
Investigar en recursos bibliográficos			X	X	X	X	X	X												
Redactar la situación problemática, marco teórico y antecedentes.			X	X	X	X	X	X												
Elaborar la justificación e importancia del estudio.			X	X	X	X	X	X												
Establecer los objetivos.			X	X	X	X	X	X												
Elaborar el enfoque y diseño de investigación.			X	X	X	X	X	X												
Determinar la población, muestra y muestreo.				X	X	X	X	X												
Determinar las técnicas e instrumentos					X	X	X	X												
Determinar los aspectos bioéticos						X	X	X												
Determinar los métodos de análisis de datos							X	X												
Redactar los aspectos administrativos del estudio.							X	X												
Determinar los anexos							X	X												
Obtener aprobación del proyecto.									X	X										
Desarrollar el trabajo de campo									X	X	X	X	X	X	X					
Redactar el Informe Final											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentar																	X	X		

3.2. Recursos financieros

MATERIALES	2020						TOTAL
	Jul	Agost	Set	Oct	Nov	Dic	
Equipos							
Laptop	1500						
USB	20						
Útiles de escritorio							
Cd					10		
Lapicero	5	2	2	1			
Hojas bod A4	10	2	3	5	3		
Fólder fastener	5	3	1	2	2		
Sobre manila		2	1	1	2		
Material bibliográfico							
Libros	50						
Fotocopias	20	5	5	10	5		
Impresiones	10	10	3	5	15		
Otros							
Movilidad	10	20	10	30	10		
Alimentos	20		10	20	20		
Grabaciones							
Llamadas internet	50	20	15	20	50		
Recursos humanos							
Digitadora	50						
TOTAL	1750	64	50	114	117		2095

Financiamiento de la investigación

La investigación será financiada por la investigadora

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. El mundo no está ofreciendo a los niños una vida saludable y un clima adecuado para su futuro: OMS-UNICEF-The Lancet. [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/19-02-2020-world-failing-to-provide-children-with-a-healthy-life-and-a-climate-fit-for-their-future-who-unicef-lancet>
2. Barrios S, Arechabala MC, Valenzuela V. Relación entre carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. Enfermería Nefrológica [Revista internet]*. 2012. [acceso 5 de Set. de 2020]; 15(1). Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000100007
3. Martínez MV, Ruiz V, Perales D. Estado actual del estrés en el personal de Enfermería en servicios de urgencias. Revista Electrónica de Portales Médicos.com [Revista internet]*. 2017. [acceso 15 de Set. de 2020]; Disponible desde: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/estres-personal-de-enfermeria-urgencias/>
4. Muñoz TJ, Casique L. Estrés laboral y su efecto biopsicosocial en el cuidado de enfermería. Rev. Enferm Inst Mex Seguro Soc. [Revista internet]*. 2016. [acceso 7 de Set. de 2020]; 24(2) 141-144. Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim162k.pdf>
5. Garza R, Meléndez MC, Castañeda H, Aguilera A, Acevedo G, Rangel S. Nivel de estrés en enfermeras que laboran en área de hospitalización. Desarrollo Científ Emferm. [Revista internet]*. 2011. [acceso 17 de Set. de 2020]; 19(1) 15-19.

Disponible desde: <http://www.index-f.com/dce/19pdf/19-015.pdf>

6. León ML, López J, Posadas MH, Gutiérrez L, Sarmiento ES. Estrés y estilos de afrontamiento de las enfermeras de un hospital en Veracruz. Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud. [Revista internet]*. 2017. [acceso 19 de Set. de 2020]; 6(12) Disponible desde: [file:///C:/Users/51944/Downloads/Dialnet-EstresYEstilosDeAfrontamientoDeLasEnfermerasDeUnHo-6152140%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/51944/Downloads/Dialnet-EstresYEstilosDeAfrontamientoDeLasEnfermerasDeUnHo-6152140%20(4).pdf)
7. García MC, Gil M. El estrés en el ámbito de los profesionales de la salud. Persona. [Revista internet]*. 2016. [acceso 14 de Set. de 2020]; (1) 11 - 30. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/1471/147149810001.pdf>
8. Saltos M, Pérez CN, Suárez R, Linares SM. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Revista Cubana de Enfermería. [Revista internet]*. 2018. [acceso 10 de Set. de 2020]; 34(2) Disponible desde: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>
9. Següel F, Valenzuela S, Sanhueza O. El trabajo del profesional de enfermería: revisión de la literatura. Ciencia y Enfermería. [Revista internet]*. 2015. [acceso 20 de Set. de 2020]; 21(2) 11-20. Disponible desde: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002
10. Muñoz CL, Rumie H, Torres G, Villarroel K. Impacto en la salud mental de la (del) enfermera (o) que otorga cuidados en situaciones estresantes. Ciencia y Enfermería. [Revista internet]*. 2015. [acceso 20 de Set. de 2020]; 21(1) 45-53. Disponible desde: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-

95532015000100005

11. Cortaza L, Francisco M. Estrés laboral en enfermeros de un hospital de Veracruz. México. Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería. [Revista internet]*. 2014. [acceso 8 de Set. de 2020]; 4(1) 20-26. Disponible desde: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/estres-laboral-en-enfermeros-de-un-hospital-de-veracruz-mexico/>
12. Castillo IY, Torres N, Ahumada A, Cárdenas K, Licon S. Estrés laboral en enfermería y factores asociados. Cartagena (Colombia). Salud Uninorte. [Revista internet]*. 2014. [acceso 22 de Set. de 2020]; 30(1) 34-43. Disponible desde: <file:///C:/Users/51944/Downloads/14.EstresLaboralenEnfermeriayFactoresasociados..pdf>
13. Portero S, Cebrino J, Vaquero M. Estrés laboral en profesionales de Enfermería de un hospital de tercer nivel. Metas Enferm [revista en Internet] 2016 [acceso 20 de Jul. de 2020]; 19(3): 27-32. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metas/articulo/80892/estres-laboral-en-profesionales-de-enfermeria-de-un-hospital-de-tercer-nivel/>
14. Quintana D, Tarqui C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Arch Med. [Revista internet]*. 2019. [acceso 21 de Set. de 2020]; 20(1). Disponible desde: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273862538013/html/index.html>
15. Valls, J, Salamero M, Roldán C. Analysis of the workload and the use of the nursing resources in an intensive care unit. Transportation Research Procedia. [Revista internet]*. 2015. [acceso 10 de Set. de 2020]; 26(2) 72-81. Disponible desde: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-analisis->

[carga-trabajo-uso-recursos-S1130239915000322](#)

16. Sauñe W, Bendezú CE, Oscoco O. Condiciones laborales y nivel de estrés en enfermeros de un hospital público peruano. Rev. méd. Panacea. [Revista internet]*. 2012. [acceso 1 de Set. de 2020]; 2(3) 91-94. Disponible desde: <file:///C:/Users/51944/Downloads/139-Articulo%20Original-560-1-10-20190808.pdf>
17. Pérez PN, Zuazua D. Carga de trabajo de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de adultos. Revisión sistemática. Nure. Inv. [Revista internet]*. 2018. [acceso 14 de Set. de 2020]; 15(93). Disponible desde: <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1306>
18. Carayon, P. The Balance Theory and the Work System Model . . . Twenty Years Later. Internacional de Interacción Hombre-Computadora. [Revista internet]*. 2009. [acceso 19 de Set. de 2020]; 25(5) 313-327. Disponible desde: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10447310902864928?src=recsys&journalCode=hihc20>
19. Carayon P, Alvarado CJ, Schoofs A. Reducing workload and increasing patient safety through work and workspace design. The University of Wisconsin Madison. [Internet]. 2003. Disponible en: https://www.researchgate.net/figure/Work-System-Model-Carayon-Smith-2000-Smith-Carayon-Sainfort-1989_fig1_228995864
20. Lozada MA. Condições de trabalho dos trabalhadores de saúde e segurança do paciente: uma análise exploratória sistemática. Tempus, actas de saúde colet. [Revista internet]. 2016. 10 (3), 163 – 175. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/312143084> [Condições de Trabalho d e Trabalhadores de la Salud y Seguridad del Paciente una revision sistematizada exploratoria](#)

21. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. Revista Cubana de Enfermería. [Revista internet]. 2015. 31 (3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006
22. Saltos M, Pérez CN, Suárez R, Linares SM. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería según gravedad del paciente. Revista Cubana de Enfermería. [Revista internet]*. 2018. [acceso 16 de Set. de 2020]; 34(2). Disponible desde: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>
23. Dos Santos A, Godoi A, Ribeiro AP, De Oliveira T, Ravagnani FM, Manfio L. Nursing workload in specialized Semi-intensive Therapy unit: workforce size criteria. Rev Esc Enferm USP. [Revista internet]*. 2015. [acceso 6 de Set. de 2020]; 49(6); 958-963 Disponible desde: <http://www.revistas.usp.br/reeusp/article/view/108421/106721>
24. Grillo KG, Barbosa RL, Andolhe R, Machado E, Janzante A, Santa R et al. Nursing workload, stress/burnout, satisfaction and incidents in a trauma intensive care units. Contexto Enferm. [Revista internet]*. 2017. [acceso 2 de Set. de 2020]; 26(3); 2-8. Disponible desde: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072017000300322&lng=pt&tlng=pt
25. Reich R, Villas DF, Bjorklund L, Rejane E. Nursing workload in a coronary unit according to the Nursing Activities Score. Revista Gaucha de Enfermagem. [Revista internet]*. 2015. [acceso 1 de Set. de 2020]; 36(3); 28-35. Disponible desde: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-14472015000300028
26. Carvalho A, García PC, De Souza L. Nursing workload and occurrence of adverse

- events in intensive care: a systematic review. Rev. esc. Enferm. USP. [Revista internet]*. 2016. [acceso 12 de Set. de 2020]; 50(4); 679-689. Disponible desde: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342016000400683&lng=en&tlng=ent
27. Campusano ML, Huamán MM. Efectos de la sobrecarga de trabajo en el desempeño laboral del personal de enfermería. Universidad Norbert Wiener. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2049/ESPECIALIDAD%20-%20Mary%20Luz%20Campusano%20Machahuay.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Huamán RM. Sobrecarga laboral en Enfermeras del Servicio de Emergencia en el Hospital Nacional de Sergio E. Bernales. Lima – 2019. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2019. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/40649/Huam%c3%a1n_VRM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Gonzales EM. Sobrecarga laboral del personal de enfermería en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2017. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14380?locale-attribute=es>
30. Yalta VM. Sobrecarga laboral en enfermeras del Servicio de Emergencia en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, octubre – noviembre 2017. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12064>
31. Calderón F. Carga laboral de enfermería y satisfacción de los usuarios atendidos

del Hospital Referencial de Ferreñafé, 2018. [Tesis de Licenciatura] Perú. [internet] 2018. Disponible en:

<http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5623/Calder%C3%B3n%20Carrasco%2C%20Fiorela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. Sanchez H, Reyes C. Metodología y diseños en investigación científica. Lima: Edit. Visión Universitaria; 2006.

33. Hernández R, Fernández C, Baptista MP. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014.

34. Carrasco S. Metodología de la investigación científica. Lima: Editorial San Marcos; 2006.

ANEXOS

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE SOBRECARGA LABORAL DE ENFERMERÍA

TÍTULO: Sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco – 2020

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Sobrecarga laboral de enfermería	Tipo de variable según su naturaleza:	Exceso de actividades o tareas que recaen en el personal de enfermería (2)	Exceso de actividades o tareas que recaen en el personal de enfermería de áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco, cuanto a carga física, carga mental, trabajo a	Carga física	Postura	1, 2, 3, 4, 5, 6 7, 8, 9, 10 11, 12, 13 14, 15, 16	Nominal	Bajo (0 – 22)
	Desplazamiento							
	Esfuerzo muscular							
	Cualitativa			Carga mental	Atención	Sí (1) No (0)	Medio (23 – 45)	
					Pausas			
					Ritmo de trabajo			
					Tratamiento			
					información			
					Experiencia			
					Trabajos a turnos			Alto (46 – 68)
Turnos								
Calendario								
Estabilidad								
Escala de medición: Ordinal	carga física, carga mental, trabajo a	Refrigerio adecuado	32 33 34, 35 36 37 38, 39, 40, 41 42, 43 44	No (0)	Alto (46 – 68)			
		Evaluación de la salud						

turnos y factores de la organización, dimensiones que se medirán a través de un cuestionario.		Respeto del ciclo del sueño	
		Protección seguridad	–
	Factores de la organización	Limitaciones	
		Tareas	45, 46, 47
		Preparación	48, 49, 50, 51
		Iniciativa	52, 53, 54, 55, 56,
		Informes	57, 58
		Toma de decisiones	59
		Relaciones interpersonales	60, 61, 62, 63, 64,
			65, 66, 67
			68

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

25	Se entiende con facilidad los procedimientos establecidos.		
26	La cantidad de información que se recibe es razonable.		
	Información		
27	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de datos.		
28	El diseño de trabajo es adecuado a la acción requerida.		
	Experiencias		
29	El trabajador tiene la experiencia o conoce los procedimientos y los equipos.		
30	El trabajo suele realizarse sin interrupciones.		
31	El entorno físico facilita el desarrollo de la tarea.		
	Dimensión 3: Trabajo a turnos	No	Si
	Turnos		
32	El trabajo que se realiza es a turnos.		
	Calendario		
33	El calendario de turnos se conoce con anticipación.		
	Estabilidad		
34	Los trabajadores participan en la determinación de los grupos.		
35	Los equipos de trabajo son estables.		
	Registro adecuado		
36	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.		
	Evaluación de la salud		
37	Se realiza una evaluación de la salud antes de la iniciar la jornada laboral.		
	Respeto al ciclo de vida		
38	El trabajo implica los turnos nocturnos.		
39	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.		
40	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.		
41	La descripción a un turno nocturno es inferior a un turno diurno.		
	Protección y seguridad		
42	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos en el turno diurno y nocturno.		
43	La carga de trabajo es menor en el turno noche.		
	Limitaciones		
44	Existe en la institución una política de limitación para trabajar en turno nocturno.		
	Dimensión 4: Factores de la organización	No	Si
	Tareas		
45	El trabajo permite realizar tareas cortas, muy sencillas y repetitivas.		
46	El trabajo permite realizar la ejecución de varias tareas.		
47	Se realizan tareas con identidad propia (se incluyen tareas de preparación, ejecución y revisión).		

Preparación			
48	La preparación de los trabajadores está en relación con el trabajo que realizan.		
49	El trabajador conoce la totalidad del proceso.		
50	El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el conjunto final.		
51	La organización de las tareas está previamente definida, sin posibilidad de intervención u opinión por el interesado.		
Iniciativa			
52	El trabajador puede tener iniciativa de resolver algunas incidencias.		
53	Puede detener el trabajo o ausentarse cuando lo necesite.		
54	Puede elegir el método de trabajo.		
55	Tiene posibilidad de controlar el trabajo realizado.		
56	Se carece de una definición exacta de las funciones que deben desarrollarse en cada puesto de trabajo.		
57	Las instrucciones de ejecución (órdenes de trabajo, instrucciones, procedimientos...) están claramente definidas y se dan a conocer a los trabajadores.		
58	Se evitan las incompatibilidades o contradicciones entre órdenes o métodos de trabajo, exigencias temporales.		
Informes			
59	Se informa a los trabajadores sobre la calidad del trabajo realizado.		
Toma de decisiones			
60	Generalmente se toman decisiones sin consultar a los trabajadores.		
61	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de los trabajadores.		
62	Existe un sistema de consulta. Suelen discutirse los problemas referidos al trabajo.		
Relaciones interpersonales			
63	Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o discuten con los trabajadores.		
64	La tarea facilita o permite el trabajo en grupo o la comunicación con otras personas.		
65	Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa.		
66	El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se buscan vías de solución, evitando situaciones de acoso.		
67	Si la tarea se realiza en un ambiente aislado, cuenta con un sistema de comunicación con el exterior (teléfono, etc.).		
68	En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de personas externas está establecido un programa de actuación.		

ANEXO C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: "Sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco – 2020"

Nombre de la investigadora principal: Lic. Peña Meza, Florencia Antonia.

Propósito del estudio: Determinar la sobrecarga laboral de enfermería en áreas críticas del Hospital Regional Daniel Alcides Carrión de Pasco – 2020.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a, coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al, Presidente del Comité de Ética de la....., ubicada en la 4, correo electrónico:

Participación voluntaria:

Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, de de

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante