



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

“CARGA DE TRABAJO Y CUIDADO HUMANIZADO DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS EN UNA CLÍNICA PRIVADA DE LIMA, 2021”

TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TITULO ESPECIALISTA EN
ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS

Presentado por:

AUTOR: QUISPE LINARES, MARIA JULIA

ASESOR: MG. VARGAS-MACHUCA, JEANNETTE AVILA

LIMA – PERÚ

2021

**“Carga de trabajo y cuidado humanizado del profesional de
enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica
Privada de Lima, 2021”**

Dedicatoria

A las personas más importantes de mi vida, en primer lugar a Dios y a mi Ángel personal mi Marujita, a mi familia, en especial a mi mama, por sus regaños y con su inmenso cariño darme ese empuje en los momentos que más lo necesitaba, a mis hijos Carlitos, Paola y Mariangel, por su paciencia y comprensión y todos los que de una u otra manera han sido parte de este desafío, todo mi amor para todos ustedes, iluminan mis días.

Agradecimiento

A Dios y a la Vida de haber puesto personas maravillosas en mi camino, que me impulsaron a desarrollarme profesionalmente en esta área de la Enfermería, a la cual he dedicado gran parte de mi vida, A mis docentes y colegas por ser gran aporte de esta formación académica, en especial a mi grandes amigos por ser tan incondicionales, apoyarme en todo momento y enseñarme que el tiempo de Dios es perfecto. A esas personas especiales, por su tiempo y paciencia, gracias.

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal : Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Índice

Portada	i
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general	v
Índice de Anexos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
1. EL PROBLEMA	01
1.1. Planteamiento del problema	01
1.2. Formulación del problema	03
1.2.1. Problema general	03
1.2.2. Problemas específicos	03
1.3. Objetivos de la investigación	03
1.3.1 Objetivo general	03
1.3.2 Objetivos específicos	03
1.4. Justificación de la investigación	04
1.4.1 Teórica	05
1.4.2 Metodológica	04
1.4.3 Práctica	04
1.5. Delimitaciones de la investigación	04
1.5.1 Temporal	04
1.5.2 Espacial	04
1.5.3 Recursos	05
2. MARCO TEÓRICO	06
2.1. Antecedentes	06
2.2. Bases teóricas	08
2.3. Formulación de hipótesis	14
2.3.1. Hipótesis general	14
2.3.2. Hipótesis específicas	15
3. METODOLOGÍA	16

3.1.	Método de la investigación	16
3.2.	Enfoque de la investigación	23
3.3.	Tipo de investigación	23
3.4.	Diseño de la investigación	23
3.5.	Población, muestra y muestreo	16
3.6.	Variables y operacionalización	18
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
3.7.1.	Técnica	20
3.7.2.	Descripción de instrumentos	20
3.7.3.	Validación	20
3.7.4.	confiabilidad	21
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	21
3.9.	Aspectos éticos	22
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	23
4.1.	Cronograma de actividades	23
4.2.	Presupuesto	24
5.	REFERENCIAS	25
	Anexos	31
	Matriz de consistencia	32

Índice de Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia	31
Anexo 2. Instrumento de recolección de datos	33
Anexo 3. Consentimiento informado	37

RESUMEN

La atención brindada en los servicios de UCI, en la actualidad son considerados como un eslabón fundamental dentro del sistema de salud, ya que este es lugar donde la vida del paciente depende de la calidad en los procedimientos donde las enfermeras tienen como misión proporcionar cuidados en la salud de los pacientes porque ellos tienen derecho a recibir un cuidado humanizado, pero cuando la carga de trabajo es alta los profesionales pueden sufrir un desgaste lo que puede perjudicar la calidad en sus servicios así como su aspecto humanizado; por el estudio tiene como objetivo analizar la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en una clínica privada de Lima, 2021. Material y método: es una investigación de un enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo correlacional, de corte transversal, asimismo la muestra es 35 profesionales de enfermería; se utilizará el cuestionario nursing activity score para medir la carga de trabajo y una ficha de cotejo de las autoras Huamán M, et al. para evaluar el cuidado humanizado. En el caso del primer instrumento de carga de trabajo Nursing Activity Score (NAS) fue validado por Rodríguez C. quien procedió con la validación de tres expertos de la Universidad Cesar Vallejo; en el caso del cuidado humanizado las autoras Huamán M, et al, procedieron con la validación de tres expertos de la universidad Peruana Cayetano Heredia; asimismo en la presente investigación se aplicará en cuanto a los datos recolectados un análisis estadístico descriptivo como inferencial, para la presentación de resultados.

Palabras claves: Carga laboral, cuidado humanizado, unidad de cuidados intensivos.

ABSTRACT

The care provided in the ICU services, at present are considered as a fundamental link within the health system, since this is a place where the patient's life depends on the quality of the procedures where nurses have as a mission to provide care in the health of patients because they have the right to receive humanized care, but when the workload is high professionals can suffer wear and tear which can impair the quality of their service as well as their humanized appearance; the study aims to analyze the relationship between workload and humanized care of the nursing professional of the intensive care unit in a private clinic in Lima, 2021. Material and method: it is an investigation of a quantitative approach, with a correlational descriptive level, of cross-sectional cut, also the sample is 35 nursing professionals; the nursing activity score questionnaire will be used to measure the workload and a comparison sheet of the authors Huamán M, et al to evaluate humanized care. In the case of the first nursing activity score (NAS) workload instrument, it was validated by Rodríguez C. who proceeded with the validation of three experts from the Cesar Vallejo University; in the case of humanized care, the authors Huamán M, et al proceeded with the validation of three experts from the Universidad Peruana Cayetano Heredia; also in the present research, a descriptive statistical analysis will be applied to the data collected as inferential, for the presentation of results.

Keywords: Workload, humanized care, intensive care unit.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El desarrollo de las actividades de salud presenta un nivel de riesgo tanto para el profesional de salud como para el paciente, lo que puede ser a nivel físico, psicológico y social, además de económico, y en el peor de los escenarios se pueden presentar eventos adversos e inclusive la muerte del paciente durante su atención, en el mismo contexto la Organización Mundial de la Salud refiere que la seguridad del paciente se debe priorizar donde se categoriza como la ausencia del riesgo o de un daño que puede ser potencial relacionado con la atención en salud(1).

Asimismo, el profesional de enfermería tiene un rol esencial en las diversas unidades en una institución de salud, con mayor incidencia en la unidad de cuidados intensivos donde se desarrollan procesos de monitoreo y supervisión a pacientes con un diagnóstico crítico, donde su nivel de supervivencia es bajo, por lo que se busca garantizar una calidad en el cuidado generando una confianza en el paciente y sus familiares. Este proceso de cuidado se realiza mediante acciones calidad y humanizadas, pero la falta de personal incrementa la carga de trabajo por lo que muchas veces estos aspectos son obviados, perjudicando el servicio (2).

De acuerdo a datos de la Organización Mundial de la Salud, 268 millones de incidentes generan una pérdida de 3 días laborales, por cada individuo, esto para alguna incapacidad y 160 millones casos de personal enfermo dentro del trabajo, asimismo un 8% de trastornos depresivos son asociados por el mismo riesgo en el trabajo, más aún en el entorno de la enfermería donde los niveles de estrés son altos por la carga alta de trabajo (3).

A través de todo lo investigado y revisado en diferentes autores sobre la carga de trabajo y su relación o impacto en el cuidado humanizado, se ha podido identificar en las diferentes unidades de cuidados intensivos, un mismo común denominador que son jornadas extenuantes, stress por presión laboral por parte de los supervisores o coordinadores, que se ven reflejadas en las ausencias laborales, enfermedades recurrentes y disminución de la calidad de atención, reflejada en las complicaciones y situaciones estacionarias de los pacientes.

En un estudio realizado en Cuba se menciona que la carga de trabajo es un elemento relevante y asociado con la incidencia de accidentes e incidentes, mayormente en servicios como la UCI, lo que afecta a su vigilancia, lo que es fatal en el cuidado de pacientes en cuidados intensivos porque podría aumentar los eventos no deseados o negligentes. Asimismo, en dicho estudio se encontró que la carga laboral se presenta en un nivel alto en el profesional de enfermería que brinda el cuidado debido en la unidad de cuidados intensivos, o que se ve relacionado con la disminución del desempeño que el profesional brinda en su servicio(4). Lo que se relaciona con un estudio en Colombia donde se menciona que la evaluación constante de la carga de trabajo en las Unidades de Cuidado Intensivo, mejoran los niveles de seguridad en la calidad del cuidado humanizado(5).

Por otro lado, en el Perú, por cada 10.000 habitantes hay 15,6 enfermeras, y también San Martín (8,4), Piura (9,3), Loreto (10,3), La Libertad (11,7), Cajamarca (12,6) y Puno (12,9) son las más rezagadas(6). Lo que es alarmante porque la cantidad de pacientes que los profesionales de la salud atienden, supera sus capacidades por lo que puede afectar el desarrollo de los cuidados que brinda enfocándose más en lo técnico y obviando el aspecto humanizado.

Eso no escapa a la realidad Nacional, donde en una clínica Privada de Lima, en donde actualmente por distintos problemas de economía, se observa la menor contratación de personal calificado para las áreas críticas la Unidad de Cuidados Intensivo, coberturando la deficiencia con profesionales de otras áreas, dejando con mayor carga de trabajo al especialista o al personal con más experiencia, el cual debe de estar vigilante del trabajo de su colega sobrecargándose y disminuyendo su capacidad de dar atención de calidad a los pacientes asignados, llevando más a un número o cantidad a la calidad de atención que es merecida por la complejidad de estos pacientes de los cuales una mala decisión puede desencadenar eventos que podrían ser irreparables hasta la muerte, deshumanizando así la atención dada como profesional de Salud. Volviendo procedimientos más automáticos y mecanizados que enfocados al trato personalizado y humano que se debería de tener con los pacientes, puesto que ninguna patología es igual a otra por más parecida que sea. El TISS-28 es una herramienta en la medición de los niveles de la carga de trabajo y asociarlo con la

relación enfermera paciente más conveniente. Según las variables analizadas y terapéuticas brindadas al paciente, donde se mide el grado de su enfermedad, la utilización de las camas en relación con el nivel de gravedad y estadía del paciente, correlacionar el diagnóstico médico y el puntaje del TISS obtenido, y calcular 24 algunos de los costos de la atención en unidades de cuidado intensivo (7).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la carga afectiva y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?

¿Cuál es la relación que existe entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la carga afectiva y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Identificar la relación que existe entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Identificar la relación que existe entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio permitirá abrir grandes interrogantes sobre la relación que hay entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado en la unidad de cuidados intensivos, ya que no hay estudios previos en la institución, sirviendo los resultados como indicadores para iniciar futuras investigaciones

1.4.2 Metodológica

El estudio contará con instrumentos validados y confiables, como aporte de cómo medir y establecer relaciones entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado de enfermería, analizando los resultados de dicho estudio realizado en los profesionales que laboran en la unidad de cuidados intensivos.

1.4.3 Practica

El presente estudio se realizará con la finalidad de presentar dichos aportes a la coordinación de calidad de atención, para trabajar en las mejoras y posibles soluciones ante la problemática expuesta, para la formulación de posibles estrategias y concientización de la necesidad de trabajar humanizadamente.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se efectuará en el año 2021 de mayo a setiembre.

1.5.2 Espacial

La presente investigación se realizará en el departamento de Lima, en una Clínica Privada en el centro de Lima que cuenta de 27 a 30 camas uci habilitadas con una población de 35 Enfermeras.

1.5.3 Recursos

Dentro de los recursos utilizados tenemos a los recursos humanos estadístico, encuestadores, asesores; por otro lado, tenemos recursos materiales como útiles de oficina, tecnológicos y bibliográficos. Asimismo, la investigación será autofinanciada.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

Acosta et al (8) en el año 2020 realizaron su estudio con el propósito de “identificar las competencias clínicas y su relación con la **carga de trabajo** de enfermería en el servicio de UCI”, mediante una metodología observacional de corte transversal con la participación de 40 profesionales de enfermería, donde se encontró como resultados que las competencias profesionales se encuentra en un nivel bajo solo percibido en un 2.7%, en cuanto al apoyo de los familiares, comunicación entre otros, pero en el caso del aspecto técnico se presentó un nivel bueno en el 89.2%, en el caso de la carga de trabajo se presentó en un nivel alto en la mayoría de profesionales debido a exceso de tareas administrativas, rutina, trámites etc. Por lo que se evidencio que niveles mayores de sobrecarga de trabajo se relaciona con las competencias profesionales, además de ello su estudio favorece en el beneficio de la calidad del cuidado que brinda el profesional de enfermería en la unidad de cuidado intensivo.

Salto et al (9) en el año 2018, presentaron en Cuba su trabajo con el fin de “definir el nivel de la carga de trabajo del profesional de enfermería y la calidad de atención”, a través de una metodología descriptiva con la participación de 25 pacientes, a quienes se les aplico el Score TISS 28 obteniéndose en los resultados una alta carga de trabajo según la mayoría de pacientes, por lo que se evidencio que existe un exceso de carga de trabajo en el aspecto interrelación paciente enfermera lo que se relaciona y atenta contra la calidad de atención que se le brinda a los pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Hospital Dr. Verdi.

De Olivera, et al (10) en el año 2018, realizaron su investigación en Brasil, teniendo como objetivo “identificar la carga de trabajo requerida por pacientes adultos en una uci y en relación con el desenlace clínico, a través de una metodología descriptiva con un enfoque cuantitativo con la participación de 53 pacientes, en los cuales se pudo obtener que el 71.9% refirieron que reciben en la mayoría del tiempo apoyo de tipo físico, 59.3% perciben siempre las cualidades

del quehacer de enfermería como es el tema del liderazgo o el trabajo en equipo, asimismo el 53% percibió que el apoyo emocional fue alto, pero en el caso de la empatía solo fue percibido por el 7.9%, en cuanto a la disponibilidad para atenderlos los pacientes lo perciben solo en un 33.6%, por lo que se concluyó que la percepción del paciente sobre el cuidado humanizado fue regular.

Joven (11) en el año 2017, en Colombia presentó su estudio con el objetivo de “identificar el nivel de la percepción de los pacientes en referencia al cuidado humanizado en la unidad de cuidado intensivo adulto”, a través de una metodología descriptiva, y la participación de 55 pacientes, aplicándose como instrumento el cuestionario Percepción de Comportamientos de Cuidado Humanizado de Enfermería (PCHE) donde se encontró que el cuidado humanizado fue regular según el 83%, en su dimensión priorización fue calificada como alta según el 60%, en el caso de la comunicación el 42% lo percibió como favorable, por lo que se evidencia que el cuidado humanizado en UCI es regular según la mayoría.

Nacionales

Sánchez (12) en el año 2020 realizó su trabajo con el propósito de “identificar el nivel de carga de trabajo de la enfermera”, mediante una metodología descriptiva con la participación de 31 profesionales de enfermería de los servicios de UCI y UCI intermedio, a quienes se les aplicó la escala TISS-28. Donde se observó que la totalidad de la muestra presenta una carga de trabajo alta esto en UCI, pero en el intermedio la mayoría del 61.5% presenta una carga de trabajo regular y el 38.5% alta.

Rodríguez (13) en el año 2019, realizó su estudio con el objetivo de “determinar la carga laboral del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2019”. A través de una metodología descriptiva con la participación de 45 profesionales de enfermería de UCI, a quienes se les aplicó un cuestionario basado en el Nursing Activities Score (NAS). En los resultados se encontró que el 57.14% presenta una carga alta de trabajo, el 42.86% media, por lo que se concluyó que la mayoría de los profesionales de enfermería presenta una carga de trabajo alta.

Díaz et al (14) en el año 2019 realizaron su estudio con el propósito de “determinar cuál es la relación del clima organizacional y el cuidado humano que brinda la enfermera al paciente crítico de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo. ESSALUD- Chiclayo, 2018” a través de una metodología descriptiva correlacional con la participación de 21 profesionales de enfermería y la aplicación de 2 cuestionarios; donde se encontró como resultados que el clima organizacional se relaciona con el cuidado humanizado, según el 19% el clima organizacional es óptimo, el 81% dice que es regular que aún le falta mejorar, en el caso del cuidado humanizado, el 61.9% presenta un cuidado alto en la atención del paciente crítico y el 38.1% presenta el cuidado humanizado en un nivel medio.

Solorzano (15) en el año 2019 presentó su estudio con el objetivo de “determinar la relación entre la carga laboral y la actitud del personal de enfermería frente al paciente de UCI”, con una metodología descriptiva correlacional, con la participación de 70 profesionales de enfermería del servicio de UCI. Donde a través de la prueba del chi cuadrado se pudo obtener que la carga de trabajo se relaciona con la actitud del profesional de enfermería con una significancia del 0.034.

Tello (16) en el 2017 realizó su estudio, teniendo como propósito “encontrar el nivel de relación entre la carga de trabajo y la calidad de vida del profesional de enfermería del servicio de Cuidados Intensivos Médicos, Quirúrgicos e Intermedios del Centro Médico Naval, 2016”, con una metodología analítica y observacional con la participación de 35 profesional de enfermería, donde se encontró que el 55% considera como regular la carga de trabajo el 25% como baja y el 20% como alta, asimismo el 58% refirió tener una calidad de vida profesional en un nivel medio, es por lo cual se evidencio que las variables de estudio se relacionan de manera significativa pero inversa es decir a una mayor carga laboral se presenta una menor calidad de vida del profesional de enfermería.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Carga de trabajo en Enfermería

Una de las teorías relacionadas a esta variable es la “Teoría del cuidado, sabiduría y ética en la práctica de la enfermería” de Patricia Benner; quien tomo como base

el modelo de Dreyfus, en el cual se desarrollan 5 niveles de competencia: principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto.

Donde se menciona que los cambios en el desarrollo del desempeño en sus cuatro elementos se dan a través de estos niveles: a) El cual se genera mediante normas y principios que se desarrollaron con la experiencia previa. b) La confianza que se da en el pensamiento con análisis se basa en normas que surgieron de la intuición. c) toda información es una situación interesante pero también se da que hay informaciones más importantes que otras. d) pasa de ser un observador individual externo de la situación, a participar de forma activa en la misma, por ello Benner observó que la adquisición de habilidades en base a la experiencia es más segura y eficiente "(17).

En cada parte de las situaciones de transición, Benner refiere la importancia de la responsabilidad en las personas, lo cual se desarrolla con las habilidades que se va ganando con la experiencia, que se gana con la práctica y el conocimiento perceptivo los cuales son esenciales para desarrollar la intuición que permite a los profesionales de enfermería indagar evidencias para comprobar los cambios que se desarrollan en el diagnóstico de los pacientes que permitan tomar acciones más eficientes. Dentro del conocimiento intuitivo se presenta la comprensión y la observación de grado clínico que se desarrolla también con la experiencia del profesional(17).

Esta teoría es importante debido a que la experiencia del trabajado en este caso el personal de enfermería le permite manejar situaciones de una mejor manera, sabiendo que acciones realizar para sopesar la carga de trabajo.

La carga de trabajo, también se puede conceptualizar como la exigencia física y mental que el profesional debe realizar en relación con la calidad de la atención que el paciente puede ofrecer. Asimismo, por el esfuerzo físico-mental que el profesional de enfermería no puede efectuar todas sus capacidades además de sus responsabilidades en el tiempo correspondiente por lo que la mayoría de veces tiene que extender su horario de trabajo(18).

En el mismo sentido se menciona que la carga laboral de enfermería se identifica como una problemática que se desarrolla todos los días y genera niveles de estrés en el profesional lo que muchas veces se relaciona como un riesgo para la

seguridad del paciente, asimismo el efecto o efectos relacionados a la carga de trabajo excesiva, en relación de la disminución en la calidad de atención se relaciona con la falta de tiempo para poder cumplir con todas las responsabilidades, lo que provoca a su vez problemas como las complicaciones un déficit en la recuperación del paciente y un incremento de la mortalidad de pacientes dentro de la institución(19).

De la misma manera se menciona que la carga de trabajo en enfermería es uno de los elementos que determina el nivel de satisfacción dentro de los servicios de salud en un paciente crítico. Por lo que evaluar la carga de trabajo constantemente es ideal para mejorar las condiciones de trabajo en el cual se desarrolla la enfermería ejerciendo así un servicio hacia al paciente de mayor calidad(20).

Carga de trabajo en Enfermería en UCI.

La carga de trabajo podría contribuir de manera importante a la ocurrencia de incidentes en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) como resultado de la disminución de la vigilancia hacia algunos pacientes y la menor supervisión por parte del personal técnico, excediendo las normas y, en consecuencia, la frecuencia de incidentes, incluidas las infecciones nosocomiales(21).

En las unidades de cuidados intensivos se utilizan habitualmente escalas, por un lado, que miden la gravedad del paciente y predicen el riesgo de mortalidad hospitalaria y por otro, escalas que objetivan las necesidades terapéuticas y del cuidado que requieren los pacientes críticos(21).

Dimensión 1: Carga afectiva

Este elemento es un aspecto esencial en la actitud de los individuos de una manera positiva o negativa dependiendo del enfoque con el cual se desarrolle. Es así que los profesionales de enfermería desarrollan esta carga a diario en sus labores cotidianas, donde se cruzan con la debilidad, la falta de motivación, deficiencias en el estado mental de los pacientes, además del sufrimiento de los familiares donde el cuidado humanizado es esencial, dichos procesos de recibir y comprender las emociones de los pacientes generan un desgaste emocional en el profesional(22).

Asimismo, es la capacidad de una idea, imagen o recuerdo, para motivar tendencias apetitivas o repulsivas y suscitar reacciones emocionales(23). De igual

manera lo afectivo es la identificación con el entorno y desarrollado a través de nuestras experiencias, relacionado a las emociones y sentimientos, que pueden afectar o beneficiar al individuo(24).

Dimensión 2: Carga física

En cuanto a la carga de trabajo a nivel físico se detalla que se desarrolla por los esfuerzos físicos del trabajo que le exigen estar en ciertas posturas poco ergonómicas y de largo periodos, además de la manipulación de cargas las cuales exigen al trabajador una fuerza determinada para mover un objeto como en el caso de las camillas, equipos, pacientes, etc., que generan un gasto muscular sean movimientos estáticos o dinámicos, en el caso del primero es cuando se produce una contracción muscular por un periodo largo como es el caso de la bipedestación y dinámico cuando se realiza varias acciones que involucran el movimiento continuo de los músculos(25).

También engloba los esfuerzos realizados para ejercer una profesión. Esto tiene en cuenta el agotamiento físico que el trabajador experimenta en el desarrollo de sus tareas, donde se adoptan posturas poco ergonómicas, sobreesfuerzo físico, traslados de pacientes entre otros(26).

Cuando se refiere al trabajo muscular, implica el esfuerzo físico y de la cantidad de exigencias físicas a la que está expuesta el sujeto en su trabajo. El esfuerzo físico se realiza cuando se desarrolla la actividad muscular y puede ser estática o dinámica. Se consideran estáticos en términos de esfuerzo sostenido, lo que significa que los músculos deben estar tensos durante un cierto período de tiempo. En este tipo de actividad se produce una carga en los niveles de energía del musculo un incremento del ritmo de la respiración(27).

Dimensión 2: Carga mental

Es el desarrollo de exigencias de las actividades cognitivas e intelectuales, que se necesitan para completar una tarea o labor, como en el caso del profesional de enfermería antes de empezar con sus actividades analiza las situaciones y luego las ejecuta posteriormente también evalúa dichas acciones, para mejorar continuamente para brindar un cuidado de calidad, pero para que este resultado

sea positivo el profesional no necesariamente tiene que ser sometido a una carga laboral excesiva(28).

De la misma forma, la carga mental se desarrolla por la complejidad en las responsabilidades y tareas en el trabajo, en donde a más procedimientos se presenten más complejos serán, por lo que requerirá de un mayor nivel cognitivo, esto incluido el tiempo en la ejecución de las tareas y el nivel de respuesta de la mente del trabajador(29).

Igualmente, la carga laboral mental se manifiesta como un riesgo psicosocial pero no tiene una definición concreta, pero aun así los expertos manifiestan que puede haber dos tipos la primera es la carga mental que se da en el trabajo que surge de la interacción entre la demanda de trabajo y los recursos del trabajador para afrontar dicha demanda a través de su nivel cognitivo, en segundo lugar, las demandas externas del lugar de trabajo que la persona tiene que afrontar con sus propias habilidades y capacidades, incluidos los aspectos cognitivos, emocionales y sociales(29).

2.2.2 Cuidado humanizado

El cuidado humanizado es parte esencial de la profesión de la enfermería, el cual se caracteriza por estar constituido por acciones que se desarrollan con el fin de proteger la salud de la humanidad, así como su supervivencia asimismo este tipo de cuidado va más allá que una simple aplicación de técnicas y procesos es convivir y desarrolla una relación con el paciente en lo cual se presentan diferentes aspectos a considerar no solo lo físico sino lo emocional, los miedos, sentimientos entre otros que el profesional de considerar para brindar su apoyo y cuidado de una manera integral y humanística(30).

Asimismo, el cuidado humanizado es un proceso que es dedicado, una expresión incondicional de la enfermera en una interrelación con el paciente. Con el fin de poder brindarles un servicio que se enfoque en su recuperación tanto mental como física, regresando a una autonomía adecuada, lo que se logra en el desarrollo de elementos parte del humanismo como es la comunicación terapéutica, la comprensión, la tolerancia, la empatía etc. Emociones y sentimientos que se coaccionan con las actividades del profesional de enfermería(31).

En el mismo contexto, se menciona que el cuidado de enfermería debe, por tanto, estar en consonancia con el trabajo diario, donde se dirige a las personas que tienen sentimientos, dudas y temores sobre el acto de la salud y el continuo de la salud. Por ello, es necesario integrar instrumentos que midan la calidad de la atención desde una perspectiva humanizada(32).

Asimismo, el cuidado humanizado se presenta como una interacción que se da entre el profesional de enfermería y el paciente, pero lo que se da en la teoría, pero en la práctica muchos pacientes dan calificaciones bajas a este tipo de cuidado por parte de la enfermera, por lo mismo es un tema de consideración social, con el fin de cuidar la recuperación del paciente y lograr su satisfacción en todo sentido, el cual es un indicador clave de la calidad del servicio que una institución de salud ofrece(33).

Cuidado humanizado en UCI

El aspecto humanizado dentro del cuidado que se brindan en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es una problemática de interés para el área de salud, con mayor énfasis en el desarrollo de las labores de la enfermería, ya que son los principales agentes que tienen un contacto más directo con los pacientes, donde se consideran todas sus necesidades, formación, costumbres y creencias, además de respeto, dignidad y apoyo emocional. Asimismo, en este caso el paciente merece saber sobre su situación de salud, de una manera verídica y honesta, por otro lado, la UCI es considerada a nivel de la cultura como un ambiente donde solo predica el sufrimiento tanto de pacientes como de familiares, sin embargo, se desarrollan cuidados integrales que incluyen la familia, donde se considera disminuir las tensiones y brindar una seguridad en las emociones, tanto del paciente como del familiar(34).

Dimensión 1: Satisfacción de las necesidades

Es una impresión de vacío por lo que surge el propósito de cubrir dicho vacío, de cumplir, lo cual es esencial para la conservación de la salud y el bienestar de la persona, como el caso de aliviar las necesidades físicas del paciente en agonía, buscando lograr su bienestar. Asimismo, el brindar un cuidado que busca la satisfacción de las necesidades de la persona humana respecto a su salud incluye

a la familia, a través de un proceso humanístico e integral que considera todas las necesidades(35).

Dimensión 2: Relación enfermera – paciente

La interrelación que el profesional de enfermería acciona con sus pacientes en su práctica asistencial es esencial para el desempeño de sus funciones. El equipo de enfermería trabaja las 24 horas del día en la atención al paciente, brinda asistencia de carácter biológico, técnico, psicológico, social y espiritual, y las relaciones personales ayudan en el desarrollo de sus actividades. Diversos especialistas tienen la consideración de que la relación entre la enfermera y el paciente tiene un beneficio terapéutico(36).

Dimensión 3: Aspectos éticos del cuidado

La deontología en el ámbito de la enfermería, analiza las conductas que se deben desarrollar en sus labores, pero sin incumplir los principios bioéticos profesionales. Dado lo anterior, se puede deducir que el cuidado humanístico debe insertarse en una ideología del cuidado profesional de enfermería, asegurando la calidad del cuidado. (37) Las Cualidades del trabajo de la enfermera se desarrollan a través de conocimientos, técnicas, habilidades y competencias profesionales, mostrando liderazgo en el equipo multidisciplinario de salud, facilitando el diálogo y la búsqueda de la excelencia en la atención global(38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe una relación que ha mayor carga de trabajo es menor la calidad en el cuidado humanizado del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados Intensivos de una clínica Privada de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación que ha mayor carga de trabajo es menor la calidad en el cuidado humanizado del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados Intensivos de una clínica Privada de Lima, 2021

2.3.2. Hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Hi: Existe una relación entre la carga afectiva y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación entre la carga afectiva y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe una relación entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021

Hipótesis específica 3

Hi: Existe una relación entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.

Ho: No existe una relación entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El Método es el hipotético deductivo, el cual parte de la observación científica de lo que se pretende estudiar y en base a ello generar una proposición o hipótesis para explicar el comportamiento del fenómeno observado, culminado con la comprobación de ello en comparación con la experiencia. En estos procesos el razonamiento es esencial(39).

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio que presenta un enfoque cuantitativo, puesto que se trabajará con una lógica empírica y deductiva, a través de procedimientos, métodos y técnicas estadísticas(40).

3.3. Tipo de investigación

En cuanto al tipo el estudio es aplicada, la cual tiene se propósito de enfocar su búsqueda en el conocimiento y aportar en las soluciones prácticas y el desarrollo de la ciencia y cultura (40).

3.4. Diseño de la investigación

El estudio presenta un diseño no experimental; de tipo descriptivo y correlacional. Asimismo, es de corte transversal pues la medición de las variables se realizará una vez y en un momento específico(39).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población: La población es la asociación de individuos que concuerdan en cuanto a características y condiciones en relación a lo investigado, del tiempo y del lugar en donde se produce la investigación(39).

La población de estudio estará constituida por 35 profesionales de enfermería de una Clínica privada de Lima, 2021.

3.5.2 Muestra: En este caso no se realizará el cálculo de un tamaño de muestra porque la población es reducida y se incluirá a todos los participantes, toda la población se consideró como muestra por ser una cantidad mínima de estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Profesionales de enfermería que deseen participar

Profesionales de enfermería del área de UCI

Profesionales de enfermería con más de un año en el servicio

Criterios de exclusión

Profesionales de enfermería que no deseen participar

Profesionales de enfermería de otras áreas o servicios que no sean UCI

Profesionales de enfermería con menos de un año en el servicio

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Variable 1: Carga de trabajo	Es un conjunto de obligaciones y exigencias a la que está expuesto el enfermero de una clínica privada de Lima, las cuales pueden ser afectivas, físicas y mentales, medidas a través de un cuestionario, resultando en una carga alta media y baja (22) .	Carga afectiva	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoyo y cuidado del paciente y familiares 	Ordinal	Alta; (16-23) Media (8-15) Baja (0-7)
		Carga física	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Procedimientos de higiene ➤ Movilización y cambios posturales ➤ Resucitación cardiopulmonar ➤ Intervenciones específicas en UCI. 		
		Carga mental	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Monitorización y controles ➤ Análisis de laboratorio ➤ Administración de medicación. ➤ Cuidado de drenajes ➤ Tareas administrativas y organización ➤ Cuidados en ventilación mecánica ➤ Cuidados en la vía aérea artificial ➤ Tratamientos para mejorar la función pulmonar ➤ Medicación vasoactiva ➤ Reposición intravenosa de gran cantidad de fluidos ➤ Monitorización de la aurícula izquierda ➤ Técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis. ➤ Mediciones cuantitativas de orina. ➤ Medición de la presión intracraneal. ➤ Tratamiento de complicaciones metabólicas ➤ Nutrición parenteral. ➤ Alimentación enteral. 		
Variable 2: Cuidado	Está constituida por los valores que se le debe brindar a los pacientes, tales	Satisfacción de las	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Apoyo físico ➤ Apoyo emocional 	Ordinal	Bueno: (20-30)

humanizado	como la atención, el respeto, seguridad y confianza entre otras. Medidas a través de un cuestionario considerando dimensiones como Satisfacción de las necesidades, relación enfermera –paciente y aspectos éticos del cuidado., resultando en un cuidado humanizado bueno, regular o malo. (35)	necesidades		Regular (10-19) Malo (0-9)
		Relación enfermera – paciente	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Características de la enfermera ➤ Empatía ➤ Disponibilidad para la atención 	
		Aspectos éticos del cuidado.	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Cualidades del hacer de la enfermera ➤ Priorizar el cuidado 	

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se hará uso de la encuesta, la cual es aquel procedimiento en toda investigación, la cual permite la elaboración y obtención de los datos de manera rápida y eficiente; asimismo en el ámbito de la salud son una variedad de estudios realizados que utilizan la encuesta en la recolección de la data. Dicha técnica utiliza una estandarización de procedimientos, donde se analiza y recoge información necesaria a través de datos de una muestra de estudio, donde se explore, explique, predice diversas características. (39)

3.7.2 Descripción de instrumentos

Como instrumento se utilizará el cuestionario.

Para la medición de la carga laboral se aplicará el cuestionario carga laboral de la autora Rodríguez C. (22) basado en la escala del Nursing Activity Score (NAS) de Miranda, Nap, de Rijk, Schaufeli, e Iapichino, dado en el 2003, aplicada en su investigación “Carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019” el cual consta de 23 ítems con una escala dicotómica de si (1) y no (0).

En el caso de la medición del cuidado humanizado se tomó el instrumento (Ficha de cotejo) de las autoras Huamán M, Huamán M, Munayco C. (35) aplicado en su trabajo “Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora Noviembre - 2018” que consta de 30 ítems, con una escala dicotómica, Adecuado (1) Inadecuado

3.7.3 Validación

En el caso del primer instrumento de carga de trabajo Nursing Activity Score (NAS) fue validado por Rodríguez C. (22) quien procedió con la validación de tres expertos de la Universidad Cesar Vallejo calificando como viable y aplicable dicho instrumento.

Igualmente, en el caso del cuidado humanizado las autoras Huamán M, Huamán M, Munayco C. (35), procedieron con la validación de tres

expertos de la universidad Peruana Cayetano Heredia calificando como viable y aplicable dicho instrumento.

3.7.4 Confiabilidad

En el caso del primer instrumento la autora Rodríguez C. (22) procedió con la confiabilidad a través de la K de Richardson obteniendo un valor de 0.917 de confiabilidad

En el caso de del cuidado humanizado de las autoras Huamán M, Huamán M, Munayco C. (35), procedió con la confiabilidad de K de Richardson obteniendo un valor de 0.845 de confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Como primer paso, se presentará el protocolo de investigación al Comité de Ética del área de Docencia y Capacitación de la Clínica Privada de Lima. Luego, se solicitarán los permisos correspondientes a la Jefatura de Enfermería y la Jefatura del Servicio de UCI. Posteriormente, se solicitará a la Coordinadora de Enfermería del área, la relación de enfermeras que laboren en la UCI y en coordinación con ella se establecerán los horarios para la recolección de datos y el área asignada.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recopilación de los datos será realizada durante los meses de Octubre, y Noviembre del 2021; el cual se realizará de manera física considerado las medidas de seguridad estrictas en el área de UCI, encuestando a un promedio de 5 profesionales de enfermería por día en un promedio de 25 minutos cada uno tomando aproximadamente una semana y media, explicándoles el objetivo de estudio y sus beneficios además de cómo resolver los cuestionarios, en el caso de la carga de trabajo será respondido por el profesional y en el caso del cuidado humanizado será a través de un ficha de cotejo que observe sus acciones de acuerdo a los ítems y dimensiones del cuidado humanizado siendo evaluado entre 1 a 2 profesionales por día, lo que tomara cerca de un mes siendo la aplicación de los instrumentos en un aproximado de mes y medio en total la aplicación de los dos instrumentos.

Métodos de análisis estadístico

Al culminar la aplicación de los instrumentos se analizará de manera minuciosa los datos a través del Spss 25.0, donde se elaborará las tablas de frecuencia y figura en barras, también dichos datos trabajaran con el Microsoft Excell 2013. Se hará uso de 2 análisis estadísticos; primero la descriptiva que solo presentará los resultados según niveles y segundo la inferencial que se hará a través del Rho de Spearman que medirá el grado de relación entre las variables de estudio y comprobar la hipótesis planteada.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía: Según este principio, los integrantes de la muestra tienen la opción de elegir o no participar en la presente investigación. Cabe mencionar que los integrantes de la muestra serán los profesionales de enfermería de UCI, siendo esencial coordinar con la jefa de esa área además de contar con el consentimiento informado de los profesionales.

Principio de beneficencia: Como en toda investigación de índole social lo que se busca es beneficiar y aportar en la solución de una problemática que afecta a la sociedad, como es el caso del cuidado humanizado ofrecido al paciente. Los resultados permitirán conocer como la incidencia de la carga de trabajo se relaciona con la disminución del cuidado humanizado, lo cual permitirá conocer que puntos mejorar y con ello no solo beneficiar el trabajo del profesional de enfermería sino la seguridad e integridad del paciente en un cuidado no solo eficiente sino humano.

Principio de no maleficencia: en el presente estudio no se busca el daño ni el perjuicio de los participantes ni de la institución donde se desarrollan los hechos observados.

Principio de justicia: El trato de la muestra de estudio se desarrolla de manera respetuosa, cordial y equitativo con todos los integrantes de la misma por igual.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2021																			
	Mayo				Junio				Julio				Agosto				Setiembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■	■	■																
Búsqueda bibliográfica			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			■	■	■	■	■	■												
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			■	■	■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo			■	■	■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos					■	■	■	■	■	■										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información					■	■	■	■	■	■										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio					■	■	■	■	■	■	■									
Elaboración de los anexos					■	■	■	■	■	■	■	■								
Aprobación del proyecto									■	■	■	■								
Presentación al comité de ética											■	■	■	■						
Ejecución del estudio													■	■	■	■	■	■		
Redacción del informe final:													■	■	■	■	■	■	■	■

4.2 Presupuesto

MATERIALES	2021				TOTAL
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				3000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	60	60			120
Fotocopias	30	30		10	70
Impresiones	50	10		30	90
Espiralado	7	10		10	27
Otros					
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1380	250	10	150	3790

5. Referencias

1. Saltos M., Pérez N., Suarez R., Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería según gravedad del paciente. 2018, 34(1)
2. Guerrero L., Huamán C., Manrique C. Carga laboral y la actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos de la Clínica Maisón de Sante, Lima-Perú 2017. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería. Lima - Perú; 2017.
3. Organización Mundial de la Salud. Entornos Laborales Saludables: Fundamentos y Modelo de la OMS. Contextualización, Prácticas y Literatura de Apoyo. Ginebra: OMS; 2010. Disponible en: http://www.who.int/occupational_health/evelyn_hwp_spanish.pdf
4. Saltos M, Pérez C, Suárez R, Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Rev Cubana Enferm. 34(2) 2018 [Internet] [Citado 2021 10 de Mayo] Disponible de: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>
5. Acosta M, Maya G. Competencias clínicas y carga laboral del profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo adulto. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 2020 [Citado 2021 10 de Enero];17(2):22-3. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1698>
6. Gestión. Minsa: Faltan incorporar más de 11,000 médicos especialistas en todo el país. Diario Gestión. Perú. 2019. [Internet] [Citado 2021 10 de Mayo] Disponible de: <https://gestion.pe/economia/minsa-solo-una-region-del-peru-supera-el-nivel-de-enfermeros-recomendados-por-la-oms-y-no-es-lima-noticia/?ref=gesr>.
7. Polo F, Gollner R, Rebaza H, Pretell R, Souza A. Cuidado humanizado como Política Publica. El caso peruano. Rev. Esc. Anna Nery 21(2) 2017 [Internet] [Citado 2021 12 de Mayo] Disponible de: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452017000200701&script=sci_arttext&tlng=es
8. Acosta M, Maya G. Competencias clínicas y carga laboral del profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo adulto. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 2020 [Citado 2021 14 de Mayo];17(2):22-3. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1698>
9. Saltos M, Pérez C, Suárez R, Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Rev Cubana Enferm. 34(2) 2018 [Internet]

- [Citado 2021 14 de Mayo] Disponible de:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>
10. De Olivera, De Fatima, Vieira, Miranda, Servio Y Tavares. Carga de trabajo de enfermería requerida por los pacientes durante la hospitalización en una UCI: estudio de cohorte. *Enferm. glob* [Internet] 2018 [Citado 2021 14 de Mayo] 19(59): 450-459 Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-198896>
 11. Joven Z. Percepción del paciente crítico sobre los comportamientos de cuidado humanizado de enfermería. [Tesis de maestría] 2017 [Citado 2021 12 de Enero] Disponible de: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/59444>
 12. Sánchez M. Carga laboral de la enfermera en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería] Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020 [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16390/2E%20655.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
 13. Rodríguez C. Carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019. [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46318/Rodriguez_RC_Y-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Díaz N, Taica R. Relación del Clima Organizacional y el Cuidado Humano que brinda la enfermera al Paciente Crítico de la Unidad de Cuidados Intensivos del HAAA – Essalud. Chiclayo, 2018. [Tesis para obtener el grado académico de: maestro en gestión de los servicios de Salud] Chiclayo: Universidad Cesar Vallejo; 2018 [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34540/diaz_cn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Solorzano R. Carga laboral y actitud del personal de enfermería frente al paciente de UCI en un Hospital del MINSA, Lima – 2019. [Tesis de maestría] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38685>
 16. Tello G. Carga laboral y calidad de vida profesional de Enfermería del servicio de Cuidados Intensivos Médicos, Quirúrgicos e Intermedios del Centro Médico Naval, 2016. [Tesis de Maestría] [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/21842/Tello_PGP.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Escobar B, Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. *Educación*, 28(54), 182-202. 2019 [Internet] [Citado 2021 17 de Mayo] Disponible de: <https://dx.doi.org/10.18800/educacion.201901.009>
18. Cortaza L, Francisco M. Estrés Laboral en Enfermeros de un Hospital de Veracruz. México. *Revista Iberoamericana de Educación e Investigación en Enfermería (ALADEFE)* 4(1). 2014 [Internet] [Citado 2021 17 de Mayo] Disponible de: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/103/>.
19. Gonzales E. Sobrecarga Laboral del Personal de Enfermería en los Servicios de Medicina y Cirugía del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima 2017, Lima - Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Tesis de maestría] [Citado 2021 17 de Mayo] Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14380>.
20. Coaguila C. Carga de trabajo de las enfermeras según la escala Nursing Activities Score. Unidad de cuidados intensivos y unidad de cuidados intermedios, Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, Arequipa-2013 [Tesis para optar el título profesional de enfermería] Universidad Nacional De San Agustín [Citado 2021 17 de Mayo] Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2282/ENcorocb.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Saltos Rivas M, Pérez Cardoso CN, Suárez Mella R, Linares Giler SM. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. *Rev. cuba. enferm.* [Internet]. 2018 [Citado 2021 17 de Mayo]; 34(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>
22. Rodríguez C. Carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019. [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2019 [Citado 2021 16 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46318/Rodriguez_RC Y-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Rae. Definición de carga afectiva. [Internet]. 2018 [Citado 2021 17 de Mayo]; Disponible de: <https://dle.rae.es/carga>

24. D Agostino A. El Significado Afectivo de nuestro Entorno. [Internet]. 2018 [Citado 2021 17 de Mayo]; Disponible de: <https://psicologiadinamica.es/el-significado-afectivo-de-nuestro-entorno/>
25. Confederación Regional de Organizaciones Empresariales. Carga de trabajo: definición de carga física y mental. España. 2017 [Internet] [Citado 2021 17 de Mayo] Disponible de: <http://www.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>.
26. Quispe S. Carga laboral y calidad de las notas de enfermería en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna. 2018. Universidad Privada de Tacna. [Tesis de Maestría] [Citado 2021 21 de Mayo] Disponible de: <http://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/UPT/1200/1/Chacolla-Sanga-Yolanda.pdf>
27. Pinto S. Carga laboral en las enfermeras del Servicio de Oncología del Hospital Goyeneche, Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. [Tesis de Especialidad] [Citado 2021 21 de Mayo] Disponible de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/2768/ENSpicosf.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Guerrero L, Huamán C, Manrique C. Carga laboral y actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos adultos de una clínica privada, Lima – Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. [Tesis de especialidad] [Citado 2021 21 de Mayo] Disponible de: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/718>.
29. Nieto M. Sobrecarga laboral y satisfacción del personal del Hospital I Pacasmayo, 2018. Universidad Cesar Vallejo [Tesis de Maestría] [Citado 2021 22 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31075/nieto_ps.pdf?sequence=1
30. Prias H. Cuidado humanizado: un desafío para el profesional de enfermería. Revisalud Unisucre, 3(1). 2017. [Internet] [Citado 2021 26 de Mayo] Disponible de: <https://www.recia.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>
31. Andamayo M, Orosco G, Torres Y. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza 2017. [Tesis de especialidad] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3532/Cuidado_AndamayoQuit_o_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

32. Monje P, Miranda P, Oyarzún J, Seguel F, Flores E. Percepción de cuidado humanizado de enfermería desde la perspectiva de usuarios hospitalizados. *Rev. Ciencia y Enfermería* (2018) 24 (5) [Internet] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v24/0717-9553-cienf-24-5.pdf>
33. Mija S. Cuidado Humanizado del Profesional de Enfermería desde las perspectivas del paciente del Centro de Hemodiálisis Nefro Care Lambayeque, 2019. [Tesis Maestría] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/36806/Mija_BSR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Scott L, Ríos M, Bruges B. Humanización del cuidado en la unidad de cuidados intensivos: una revisión de literatura. [Tesis] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16481/1/2019%20--%20humanizacion%20--%20cuidado%20--%20UCI.pdf>
35. Huamán M, Huamán M, Munayco C. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora noviembre - 2018. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3948/Cuidado_HuamanDiaz_Makarena.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Ramírez P, Müggenburg C. Relaciones personales entre la enfermera y el paciente. *Rev. Enferm. univ vol.12 no.3 México jul./sep. 2015.* [Internet] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632015000300134#aff1.
37. Huamán M, Huamán M, Munayco C. Cuidado humanizado de enfermería en pacientes en estado de agonía en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo María Auxiliadora noviembre - 2018. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres] [Citado 2021 28 de Mayo] Disponible de: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3948/Cuidado_HuamanDiaz_Makarena.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Clínica Universidad de Navarra. Disposición atencional. *Diccionario médico.* Clínica Universidad de Navarra. 2018 [Internet] [Citado 2021 10 de Junio] Disponible de:

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/disposicion-atencional#targetText=Disposici%C3%B3n%20atencional&targetText=El%20t%C3%A9rmino%20est%C3%A1%20vinculado%20al,necesitarse%20en%20una%20situaci%C3%B3n%20dada>.

39. Hernández R, Mendoza C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
40. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3era edición. Perú. 2013.

Anexos

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Carga de trabajo y cuidado humanizado del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en una clínica privada de lima, 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN		METODOLOGÍA
			VARIABLES	DIMENSIONES	
<p>Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es la relación que existe entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el trabajo rotativo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los factores organizacionales y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar la relación que existe entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el trabajo rotativo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre los factores organizacionales y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021.</p>	<p>Hipótesis de trabajo A mayor carga de trabajo es menor la calidad en el cuidado humanizado del profesional de Enfermería de la unidad de cuidados Intensivos de una clínica Privada de Lima, 2021.</p> <p>Hipótesis específicos: Existe una relación entre la carga física y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021</p> <p>Existe una relación entre la carga mental y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021</p> <p>Existe una relación entre el trabajo rotativo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021</p> <p>Existe una relación entre los factores organizacionales y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021</p>	<p>Variable 1: Carga de trabajo</p> <p>Variable 2: Cuidado humanizado</p>	<p>Carga física</p> <p>Carga mental</p> <p>Trabajo rotativo</p> <p>Factores de la organización</p> <p>Cualidades del hacer de enfermería</p> <p>Apertura de comunicación enfermera(o)-paciente</p> <p>Disposición para la atención</p>	<p>Método: Hipotético-Deductivo</p> <p>Diseño: No experimental, descriptivo, correlacional, transversal</p> <p>Población: 35 profesionales de enfermería</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento(s): Cuestionario Nursing Activity Score</p> <p>Ficha de cotejo del cuidado humanizado</p>

ANEXO 2. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Instrumentos de carga de trabajo y cuidado humanizado

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Objetivo de Estudio: Estimado Lic, estamos haciendo un estudio con los profesionales de enfermería, para conocer su apreciación, de acuerdo a la carga de trabajo en la unidad de cuidados intensivos, la cual será totalmente anónima. Esperamos contar con su colaboración, le agradecemos ser lo más sincero y honesto posible.

INSTRUCCIONES: Escuche cuidadosamente el enunciado antes de decidir por la respuesta que según su criterio considere correcta o que mejor expresa su opinión. Se presentan dos alternativas y solo debe marcar una de acuerdo a la pregunta. Las alternativas de respuesta son: Si = 1, No = 0. Duración: 20 minutos

Investigador (A): Lic Maria Julia Quispe Linares

Variable 1: Carga de trabajo

CUESTIONARIO DE CARGA DE TRABAJO (NURSING ACTIVITY SCORE)

Nota: Los enunciados 1, 2, 3, 7 y 11 son de opción múltiple por lo que solo deberá marcar una opción Cabe mencionar que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Nº	ÍTEMS	Si	No
Carga Afectiva			
1a	Apoya y da cuidado a familiares del paciente o al paciente que requieren completa dedicación durante al menos 1 hora en el turno, tales como explicar la situación clínica, intentar solucionar problemas de dolor o angustia, circunstancia familiares difíciles.		
1b	Apoya y da cuidados a familiares del paciente o al paciente que requieren completa dedicación durante 3 horas o más en el turno tales como la muerte, circunstancias demandantes como: gran número de familiares, problemas idiomáticos, familiares hostiles.		
Carga física			
2a	Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sabanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante al menos 1 hora en el turno.		

2b	Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sabanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante más de 2 horas en el turno		
2c	Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sabanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante más de 4 horas en el turno.		
3a	Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Hasta una vez en el turno y sin ayuda de algún personal de apoyo.		
3b	Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Más de una vez en el turno o con ayuda de 1 personal de apoyo.		
3c	Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Más de una vez en el turno o con ayuda de 2 o más personales de apoyo.		
4	Realiza resucitación cardiopulmonar tras algún suceso requerido en el turno.		
5	Realiza intervenciones específicas en la unidad de cuidados intensivos: intubación endotraqueal, inserción de marcapasos, cardioversión, endoscopias, cirugía de urgencia en el turno, lavado gástrico.		
6	Realiza intervenciones específicas fuera de la unidad de cuidados intensivos: cirugías o procedimiento diagnósticos		
Carga mental			
7.a	Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y en observación continua o activa durante al menos 1 hora durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos.		
7.b.	Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y observación continua o activa de 2 horas o más durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos.		
7.c.	Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y observación continua o activa de 4 horas o más durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos		
8	Realiza procedimientos de laboratorio, bioquímica y microbiología, excluidos los rutinarios.		
9	Administra medicación, excluidos fármacos vasoactivos		
10	Realiza el cuidado de drenajes (menos sonda gástrica)		
11.a.	Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante al menos 1 hora en el turno.		

11.b.	Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante 2 horas en el turno.		
11.c.	Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante 4 horas o más en el turno		
12	Realiza soporte respiratorio: Cualquier forma de ventilación mecánica, ventilación asistida con o sin presión positiva al final de la espiración (PEEP), con o sin relajantes musculares, respiración espontánea con o sin PEEP con o sin tubo endotraqueal, oxígeno suplementario en cualquier método.		
13	Brinda cuidados de la vía aérea artificial: Tubo endotraqueal o cánula de traqueostomía.		
14	Brinda tratamiento para mejorar la función pulmonar: fisioterapia respiratoria, espirometría incentivada, terapia inhalatoria, aspiración endotraqueal.		
15	Brinda medicación vasoactiva. Independientemente del tipo y la dosis.		
16	Realiza reposición intravenosa de alta dosis de fluidos.		
17	Realiza la monitorización de la aurícula izquierda: catéter de arteria pulmonar con o sin mediciones de gasto cardiaco.		
18	Realiza técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis		
19	Realiza mediciones cuantitativas de orina.		
20	Realiza medición de la presión intracraneal.		
21	Brinda tratamiento en complicaciones metabólicas, solo acidosis o alcalosis.		
22	Brinda nutrición parenteral.		
23	Brinda alimentación enteral a través de sonda digestiva u otra vía gastrointestinal.		

Variable 2: Cuidado humanizado

Ficha de cotejo del cuidado humanizado

Adecuado (1) Inadecuado (0)

N		Adecuado	Inadecuado
DIMENSION: SATISFACCION DE LAS NECESIDADES			
El profesional de enfermería....			
1	Mantiene un ambiente seguro y libre de ruidos.		
2	Mira al paciente cuando le habla.		
3	Ayuda a disminuir el dolor físico.		
4	Atiende las necesidades básicas como baño, eliminación y alimentación.		
5	Brinda comodidad física y confort.		
6	Integra a la familia en los cuidados.		
7	Se muestra receptiva con las necesidades culturales y religiosas del paciente y su familia.		
8	Brinda tranquilidad al paciente durante su estadía		
9	Es amoroso y delicado.		
10	Brinda apoyo emocional al familiar del paciente en estado de agonía		
DIMENSION RELACION ENFERMERA – PACIENTE			
11	Es amable en su trato.		
12	Actúa adecuadamente en el desempeño de sus tareas.		
13	Brinda un cuidado comprometido y solidario.		
14	Mantiene una estrecha relación con el paciente y/o familia.		
15	Se pone en el lugar del paciente y/o familia para comprenderlo.		
16	Se identifica antes de realizar los cuidados y procedimientos invasivos		
17	Facilita el acceso de visitas a los familiares		
18	Dedica tiempo adecuado al paciente		
19	Prioriza las necesidades básicas del paciente.		
DIMENSIÓN ASPECTOS ÉTICOS DEL CUIDADO.			
20	Demuestra responsabilidad en su cuidado.		
21	Es colaboradora con la familia y con el paciente.		
22	Trabaja con el equipo multidisciplinario.		
23	Dialoga constantemente con los pacientes.		
24	Brinda calidad en su cuidado		
25	Cumple con los principios éticos.		
26	Prioriza en primer lugar a su paciente.		
27	Es respetuosa		
28	Llama al paciente por su nombre		
29	Respeto los derechos del paciente.		
30	Es respetuosa en la intimidad del paciente.		

Anexo 3. Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud: **Carga de trabajo y cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021**. Antes de decidir

si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: Carga de trabajo y cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021

Nombre del investigador principal: QUISPE LINARES, María Julia

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre la carga de trabajo y el cuidado humanizado del profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos en una Clínica Privada de Lima, 2021

Participantes: profesionales de enfermería de una Clínica privada de Lima, 2021

Participación: Individual

Participación voluntaria: si

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

Remuneración por participar: Ninguna es por el bien del conocimiento y el beneficio de la salud del profesional de enfermería

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, 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 comunicarse conmigo Lic Maria Julia Quispe Linares al celular 982484958, correo maryjuly221706@gmail.com

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Correo electrónico personal o institucional: