



Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes
diabeticos del servicio de emergencia de un hospital
publico de Lima 2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado por:

Camacho Espinoza, Angie

Codigo ORCID: 0000-0003-1337-201X)

Asesora: Dra. Grisi Bernardo Santiago

Codigo ORCID: 0000-0002-4147-2771

Lima -Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo,... **CAMACHO ESPINOZA ANGIE** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CARGA LABORAL Y CUIDADO ENFERMERO SOBRE PACIENTES DIABETICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PUBLICO DE LIMA 2022”**Asesorado por el docente: Dra. Grisi Bernardo Santiago.

DNI ... 10041765 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4147-2771>..... tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código __oid:____ oid:14912:223277805_____ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

CAMACHO ESPINOZA ANGIE

DNI:46485738

.....
Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado

DNI:



Firma

Dra. Grisi Bernardo Santiago.

DNI: 10041765.....

Lima, ...16...de.....abril..... de.....2023.....

DEDICATORIA

A mi familia por su apoyo
incondicional.

AGRADECIMIENTO

Al Divino Creador que ilumina y guía
mi camino además de ser la luz de
superación personal y profesional y
a mi institución con cariño.

ASESORA:

DRA. GRISI BERNARDO SANTIAGO

(CODIGO ORCID: 0000-0002-4147-2771)

JURADO

Presidente: Dra. Susan Haydeé Gonzales Saldaña

Secretaria: Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Vocal: Mg. Wether Fernando Fernandez Rengifo

ÍNDICE

1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	4
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	5
1.5.1. Temporal	5
1.5.2. Espacial	5
1.5.3. Población o unidad de análisis	5
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	09
2.3. Formulación de hipótesis	14
2.3.1. Hipótesis general	14
2.3.2. Hipótesis Especifica	14

3. METODOLOGÍA	16
3.1. Método de la investigación	16
3.2. Enfoque de la investigación	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de la investigación	16
3.5. Población, muestra y muestreo	16
3.6. Variables y Operacionalización	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.7.1. Técnica	19
3.7.2. Descripción de instrumentos	19
3.7.3. Validación	20
3.7.4. Confiabilidad	20
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	31
Anexo 1: Matriz de consistencia	39
Anexo 2: Instrumentos	40
Anexo 3: Consentimiento informado	44
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin	40

Resumen

La carga laboral es la acumulación de diferentes actividades que se van acumulando en el día a día y que en muchas ocasiones puede repercutir en el cuidado enfermero de los pacientes diabéticos que acuden a emergencias, por tal motivo se plantea el siguiente objetivo: “Determinar la relación de la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia y unidades críticas de un hospital público de Lima 2022”. Metodología: El enfoque de la investigación es cuantitativo, alcance de nivel correlacional, corte transversal, de diseño no experimental; la muestra conformada por 20 enfermeras en el área de emergencia, se utilizó un cuestionario con alternativas politómicas para la variable carga laboral con 26 preguntas donde se obtuvo el puntaje de 0.80 y una guía de observación para cuidado enfermero con 20 ítems donde se obtuvo el valor de 0.85, ambos instrumentos presentaron fiabilidad alta.

Palabras clave: *Carga, laboral, cuidado enfermero, emergencia, diabetes*

Abstract

The workload is the accumulation of different activities that are accumulated on a day-to-day basis and that on many occasions can have an impact on the nursing care of diabetic patients who come to the emergency room, for this reason the following objective is proposed: "Determine the Relationship of workload and nursing care on diabetic patients from the emergency service and critical units of a public hospital in Lima 2022". Methodology: The research approach is quantitative, correlational level scope, cross-sectional, non-experimental design; In the sample made up of 20 nurses in the emergency area, two questionnaires were used with polytomous alternatives and Crombach's alpha for reliability, for the occupational risk variable with 26 questions, the value of 0.80 was obtained and nursing care of 0.85, both instruments were validated by expert judgments and the reliability of both instruments presented high reliability.

Keywords: Burden, labor, nursing care, emergency, diabetes

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El organismo Internacional de trabajo (OIT), en sociedad con el Organización Panamericana de la Salud (OPS) informaron que el exceso de trabajo en el personal sanitario podría alterar el aspecto psicológico y traería como consecuencia el Síndrome de Burnout (1) Los profesionales de enfermería en la actualidad cumplen un rol importante en el sector salud, siendo la pieza angular en el cuidado del paciente y su objetivo primordial es la atención con calidad y calidez al paciente, aunque ponen en riesgo su salud física y mental. Cada organización mantiene su reglamento interno donde ponen en manifiesto las responsabilidades de cada trabajador en el puesto que se desempeña (2) Las organizaciones deben aprovechar el talento y los atributos de los trabajadores para ser competitivos en este mundo globalizado, por eso es necesario mantener a su personal capacitado para que cumplan un buen desempeño laboral (3)

El trabajo de enfermería no solo se caracteriza por altas exigencias, sino que también ofrece recompensas únicas, existen factores que alteran la salud por el exceso de carga laboral. (3) A nivel global cada vez se hacen más estudios sobre el problema de carga laboral en el personal de enfermería ya que ellas son las que realizan mayor actividad en los nosocomios y en muchos casos se observa que afecta en sus competencias laborales, así como profesional. (4) Estudios de Costa Rica, (5), en el 2015, mencionaron que el personal de enfermería realiza un buen cuidado enfermero pacientes en 65% en sus actividades, asimismo en Uruguay se encontró un alto cansancio laboral de 73% debido a la carga de trabajo (6) Muchos de los nosocomios, necesitan seguir manteniendo protocolos de atención, para evitar los contagios, es por eso por lo que el objetivo institucional es mantener protegidos a su personal que labora, entregando sus medios. (7)

Dentro del ámbito local, en el 2019, se encontró que la carga laboral mostro un 56,2% alto, 60% fue carga física y las relaciones personales para evitar conflictos en el área de trabajo fue 25%, asimismo, estas causas traen repercusiones en el paciente que viene por una atención (8)

El número de personas con diabetes está aumentando rápidamente en Perú, y la razón principal del rápido aumento es la vida crítica de la población peruana caracterizada por la ingesta excesiva de alimentos ricos en calorías como la "comida chatarra". Las bebidas azucaradas, así como la reducción de la actividad física, conducen a mayores tasas de sobrepeso y obesidad. Los datos epidemiológicos son contundentes: la encuesta ENDES 2013(10) realizada a nivel nacional en cerca de 7.000 hogares entre personas de 18 años y más mostró una prevalencia de sobrepeso del 33,8% y obesidad del 18,3%. (9)

En el distrito de Lima, según los últimos reportes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2021), manifestó que el 4,5% de la población de 15 y más años de edad tiene diabetes mellitus, y con mayor incidencia en el sexo femenino en un 15%, el 45% sufre de riesgo cardiovascular e hipertensión arterial y el 8,4% de adulto mayor asiste a emergencia debido al incremento de su glucosa (10).

En un hospital público de Lima, se observó que debido a la pandemia de Sars Cov 2 el incremento de pacientes con diabetes no fueron controlados, ya que las atenciones no se dieron lugar por el incremento del contagio y esto ocasiono que muchos pacientes diabéticos sufran alteraciones en su organismo; sin embargo ya se ha normalizado las atenciones y todos los pacientes que se descuidaron acuden por factores de hipertensión arterial en 40 a 60% o pie diabético avanzado en 15%, así como la desnutrición en 34%, la labor del personal de enfermería es brindar un cuidado especializado y saber el manejo para poder controlar sus niveles de glicemia e hipertensión en estos pacientes diabéticos.

1.2 Problema general

1.2.1 Problema general

¿Cómo se relaciona la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?

1.2.2 Problemas Específicos

¿Cómo se relaciona la carga física y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022

¿Cómo se relaciona la carga mental y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?

¿Cómo se relaciona la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?

1.3 Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo General

Determinar la relación entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

Identificar la relación de la carga física y el cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

Identificar la relación entre la carga mental y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

Identificar la relación entre la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

1.4 Justificación de la metodología

1.4.1 teórica:

La carga laboral, son acumulaciones de trabajo en un corto tiempo, en muchas ocasiones pues al tenerse una menor vigilancia sobre algunos pacientes, puede poner en riesgo la salud de ellos, el cuidado enfermero es una atención especializada de acuerdo a las necesidades del paciente, los cambios puede ser perjudicial para el propio paciente; es necesario mantener los tiempos de atención según lo indica Minsa, con la finalidad de brindar un cuidado enfermero de manera adecuada y disminuir las incidencias de infecciones intrahospitalarias en los pacientes diabéticos que asisten al servicio de emergencia.

1.4.2 Práctica:

Los resultados encontrados nos ayudaran a identificar que factor externo o interno de la carga laboral afecta directamente al personal de enfermería y como esto puede ocasionar falencias en las atenciones sanitarias de pacientes de alto riesgo; estos resultados ayudarán de manera práctica para que el hospital tome como referencia y proponga estrategias como el contrato de nuevo personal, para que minore el exceso de trabajo. También se justifica de manera social, porque el exceso de trabajo en el personal de salud puede provocar alteraciones psicológicas como estrés y depresión que vendría a significar el síndrome del quemado, por otro lado, se seguirá una secuencia

metodología desde el planteamiento del problema y el uso de instrumentos para su recolección de datos.

1.4.3 Metodológica:

La presente investigación utilizará dos instrumentos con preguntas y respuestas alternas que permitirá obtener una nueva información, dichos instrumentos ya fueron validados por otros autores y contienen la fiabilidad que requiere el instrumento para ser aplicable. El estudio contribuirá a identificar los tipos de riesgo que tiene el trabajador en su centro laboral y medir la aplicación de los procesos de esterilización del personal de enfermería, por ello este estudio es justificable y necesario realizarse, para obtener un resultado que ayuden a futuras investigaciones.

1.5 Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación que se desea indagar, se realizara durante el período 2022.

1.5.2 Espacial

El proyecto de tesis, se va a realizar en la ciudad de Lima, en un hospital público del distrito de Lima.

1.5.3 Recursos:

Todos los egresos que se den en la investigación serán autofinanciados.

2. MARCO TEÓRICO:

2.1 Antecedentes

Antecedentes nacionales:

Rincón (2021), en Lima, propuso “Reconocer el grado de carga laboral y la competencia profesional del personal de enfermería en un Hospital de Lima”. El enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal; participaron 100 enfermeras mediante un cuestionario, según los resultados manifestaron que la carga laboral es alta en 55% y que los turnos rotativos fueron moderados en 45%. Estos factores provocan un estrés en los trabajadores y limitan su desempeño, el estudio concluye la carga laboral es alta por la accesibilidad de pacientes y eso altera la atención en los pacientes (11).

Huayta (2021), en la ciudad Arequipa, su objetivo fue “Determinar el cuidado enfermero en Paciente en pacientes politraumatizados”. El estudio tiene como soporte, la Teoría del déficit del Autocuidado de Dorothea Orem. El paciente, en su valoración, presenta deterioro sensitivo motor, dependiente de cuidados de higiene, vestido y alimentación; tos productiva y dificultad para expectorar, no posee un autoconcepto de su personalidad, debido a la patología neurológica perceptual, incapaz de socializar con su entorno, no tiene reacciones de pensamiento y conductas, postrado con hemiparesia izquierda, desorientado en el espacio, tiempo y persona, con Glasgow de 8, secreciones en orofaringe, sonda vesical y nasogástrica, con barandas de protección y sujeción mecánica, múltiples úlceras por presión ocasionando en el paciente, gesticulaciones que evidencian el dolor e incomodidad (12)

Laime (2021), en la ciudad de Lima propuso: “Determinar las intervenciones de enfermería en pacientes diabéticos en el Servicio de Emergencia de un Hospital”. Metodología: El presente estudio de investigación es de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, con 50 enfermeras que participaron con la encuesta. Asimismo, se aplicará la

estadística descriptiva la cual medirá una sola variable de estudio teniendo en cuenta la media, desviación estándar, varianza, para calcular las frecuencias y porcentajes de la variable de estudio acerca de las intervenciones de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética. (13).

Juárez (2021), en la ciudad de Piura, " identifico el cuidado paciente en pacientes Covid del área de emergencia", es de tipo cuantitativa; y de método de tipo transversal, descriptivo, conformada por 65 participantes, con una fiabilidad de 0,96. Los resultados obtenidos mostraron que el cuidado paciente fue regular en 60%, el 35% bajo y el 6% alto. La interrelación existente entre la enfermera y el usuario, en un 60% y los pacientes se sienten a gusto con el trato recibido, las enfermeras siguen dando su mayor desempeño en sus atenciones (14)

Zúñiga (2021), en la ciudad de Lima, planteó "Determinar la sobrecarga laboral y la calidad de cuidado enfermero en el servicio de medicina". El estudio fue realizado bajo el enfoque cuantitativo, observacional, participaron 36 enfermeros de los servicios de medicina. Los resultados indicaron que la sobrecarga se da a nivel físico en 70%, riesgo psicosocial en 45%, y ergonómico en 65%; lo que respecta que el aumento de pacientes ha provocado una alteración en el personal de enfermería y lo recomendable es que aumente recursos humanos para una atención especializada. (15).

Antecedentes internacionales

Mayo (2018), en Estados Unidos, su finalidad " Identificar el cuidado enfermero en pacientes diabéticos en los servicios de urgencias"; que el plan de enfermería no solo debe tener como objetivo controlar el manejo de emergencias y los signos vitales del paciente, el nivel de glucosa en sangre y otras complicaciones de la diabetes a corto plazo, sino también tener información suficiente para asegurar el autocuidado del paciente y la prevención de

otras complicaciones; es decir, educar a los pacientes y asegurar que estén mejor informados (16).

Matías (2017), en Guatemala, identifico “Plantear las diferentes intervenciones de enfermería en pacientes diabetes tipo II y el nivel de cuidado”. De diseño cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, intervinieron con 45 enfermeras. Realizaron acciones de promoción para el reforzamiento de conocimientos básicos, la coordinación de las actividades de promoción y educación a nivel local en un 56%. Además, utilizaron medios de comunicación para educar en 70%, orientar y prevenir a la población contra la diabetes, los afiches y volantes (17)

Paravic, T y Burgos. M, (2017), en Chile, “Identificaron la situación de trabajo y el cuidado en paciente con glicemia”, estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo. Sus resultados indicaron que la calidad del cuidado presenta falta de tiempo para comunicarse con los pacientes, para educarlos, delegación del cuidado, improvisación e interrupción del cuidado en 24%. Concluyeron que el profesional de enfermería tiene mucha potencialidad en sus actividades, sin embargo, los escasos recursos ponen en quiebre su salud y en algunas ocasiones presenta condiciones de trabajo adversas que pueden influir en la calidad del cuidado que otorga y en su propia salud (18)

2.2 Bases Teóricas:

Teorías de la variable carga laboral

El Modelo Demandas Control, se sostiene en las demandas psicológicas y el nivel de control que ejerce la persona haciendo uso de sus capacidades incluyendo la toma de decisiones. La demanda psicológica hace referencia a la cantidad de actividades por realizar en el trabajo, el grado de dificultad de la tarea, así como realizarlo en un tiempo limitado y presentar varias

interrupciones que no dejen concluir con la labor, mientras que la otra variante engloba a la organización o delimitación del trabajo como la toma de decisiones respecto a las labores del trabajo y la persona asignada para cumplir con las tareas o funciones, alterando la tensión psicológica y el aprendizaje activo (19)

Definición de carga laboral

La Carga laboral, es un conjunto de exigencias físicas y exigencias psicológicas, que inciden sobre el trabajador de una manera directa (20).

Por otro lado, es la condición de respuesta según sus capacidades físicas y/o mentales de los trabajadores, debido al acumulo y excesivo al trabajo que debe realizar en su jornada diaria (21)

El ritmo de trabajo va verse afectado cuando se presenta una carga excesiva de trabajo, generando fatiga, malestar corporal, bajo rendimiento en calidad y en el desempeño de sus funciones, ocasionando riesgo psicofísico al empleado (22).

Los empleadores de cada empresa deben otorgar un tipo de aseguramiento a sus colaboradores, con el propósito de darles seguridad y de esta manera puedan trabajar con tranquilidad, sabiendo que no dejaran en desamparo a sus familias, según el Organismo Internacional de Trabajo (OIT), sin embargo, muchas empresas obvian eso y es ahí donde se originan grandes fatalidades en el empleado. En toda actividad laboral, el trabajo físico y mental se relacionan, el cansancio puede provocar alteraciones físicas en diferentes proporciones según la tarea a realizar, el personal tiene que estar activo y mucho más si su trato es con pacientes (22).

Tipos de carga laboral

La carga excesiva de trabajo ocasiona alteraciones en el organismo y se representa por la incomodidad, cansancio visual en el trabajador produciendo disminución de la producción

e insatisfacción, es por eso que es importante visualizar el desarrollo de las funciones del personal de enfermería, porque el incremento de trabajo tendría como consecuencia incidente con el paciente (23). Existen diferentes tipos de carga laboral:

-Sobrecarga cuantificada: se genera cuando el trabajador realiza múltiples funciones en un tiempo corto y no le permite verificar sus procedimientos, porque se basa en cantidades de atenciones y no mide la calidad.

- Sobrecarga cualitativa: referida a una excesiva demanda intelectual, pone en manifiesto de sus conocimiento y habilidades para solucionar problemas o trabajar bajo presión.

-Subcarga de enfoque cuantitativa: Se produce cuando no hay atenciones y el personal se mantiene inactivo, esto hace que no ponga en práctica sus habilidades de cuidado enfermero.

- Subcarga o infracarga cualitativa: se presenta cuando las tareas son relativamente sencillas para el trabajador, originando monotonía y desmotivación (24).

Definición conceptual de las dimensiones de la variable

Dimensión 1: Carga física, son todas las modificaciones y/o cambios que se ve obligado el trabajador en la realización de las tareas asignadas, también es considerado como gasto de energía por actividad que se requiere mucho esfuerzo, siendo así quien realiza mayor actividad muscular durante una jornada, esto trae consigo lesiones musculares, tensiones y en otros posibles escenarios alteraciones y /o discopatía lumbar. El trabajador que se expone a cargas pesadas puede traer consigo enfermedades en la columna como hernia discal, esto se puede presentar en diferentes grados, incluso puede alterar sus movimientos (20)

Posturas inadecuadas. – posiciones inadecuadas en el trabajo son aquellas en las que adoptamos una postura fija, con movimientos restringidos, y en las cuales tanto la musculatura como las articulaciones se encuentran en una posición forzada (20)

Sobre esfuerzo. - son fuerzas de más que se hace ante una carga pesada o un acumulo de trabajo (20)

Movimientos repetitivos- son movimientos perennes de manera constante, no altera la posición, son actividades frecuentes que alteran el organismo de una manera intensa (22)

Dimensión 2: Carga mental, es una carga externa que ocurre por presión del entorno, carga laboral o por falta de resolución de problemas, el personal no está preparado para resolver dichos eventos donde se trabaja con exceso de cantidad de funciones de una manera exagerada (20), en la actualidad muchas de las empresas, en las entrevistas de trabajo te preguntan si estás dispuesto a trabajar bajo presión y es que en las actividades diarias tienes que asumir este reto diario (22)

Relaciones entre el equipo de salud, es muy importante mantener una comunicación clara y efectiva, de esta manera la toma de decisiones será eficaz teniendo en cuenta el bien de la institución. En muchas ocasiones la falta de empatía entre los trabajadores, hace que el personal no se organice y puede dejar muchos procedimientos sin realizarse. (20)

Esfuerzo mental, se origina por las diferentes actividades que se tiene que realizar en un corto tiempo y a veces es inevitable poder cumplirlas, el cansancio mental en el trabajador puede originar estrés y despersonalización.

Dimensión 3: carga psicoafectiva, significa el pedido constante que recibe el colaborador por fuente interna o externa, generando cansancio (26) Los factores de estrés casi siempre son relacionados con la institución, funciones mal definidas para realizar. (31) Cuando el trabajo es agobiante por muchas horas y no tiene el descanso oportuno esto se puede convertir en fatiga crónica. (20)

Turnos rotativos, se dan por diversas causas y necesidad del servicio, el personal de

enfermería, realiza turnos de 12 horas (23).

Quejas de los pacientes, se origina cuando no son atendidos de manera inmediata o le hacen esperar (22).

Bases teóricas del cuidado enfermero

Existen diferentes teorías del cuidado enfermero

Teorías de la variable cuidado enfermero

Se centra en enfocarse sobre el cuidado y la independencia del paciente durante su estadía hospitalaria, permite que el personal de enfermería pueda organizar sus actividades para que el paciente cumpla con toda la atención médica; El único propósito es ayudar al individuo enfermo o sano a realizar actividades que contribuyan a su salud o bienestar; El personal de enfermería administra todas sus competencias en la atención del paciente y logra restablecer sus signos vitales, la enfermera hace por los demás lo que haría por sí misma si tuviera la fuerza, la voluntad y el conocimiento, y hace que el paciente sea independiente lo antes posible (25).

La teoría de la inteligencia emocional, permite que el personal de enfermería desarrolle las habilidades de liderazgos, toma de decisiones, trabajo en equipo con el propósito de mantener un buen clima organizacional en bien del paciente. De esta manera se pone en manifiesto en la teoría de Watson, es ponerse en el lugar de otro.

Asimismo, la propuesta de *Kérouac y cols.*, el cuidado enfermero es de vital importancia en el desarrollo y recuperación del paciente (26) Esta teoría manifiesta el rol de la enfermera y la calidad de los cuidados a las personas, así como la empatía, la fe, el servicio que pone en cada proceso del paciente (27). El cuidado enfermero, ha ido evolucionando con el pasar de los tiempos, gracias a la fundadora, que evaluó las falencias en el cuidado del paciente.

Evolución histórica de la variable cuidado enfermero

La profesión de enfermería, es una de la profesión más antigua que ayudado a la humanidad con su labor, la enfermera es la mano derecha del médico tratante donde siempre esta velando por el cumplimiento de todos los procesos de atención del paciente (27).

Como disciplina y como profesión tiene como sujeto de atención el hombre, la familia y la comunidad. Su rol y las tendencias de cuidados de salud son y fueron influenciados por los cambios políticos, sociales, culturales, científicos y por las problemáticas de salud de la comunidad. A través de los años, enfermería evolucionó y fue cambiando sus conceptos y las definiciones. Se estableció como campo científico y se describió en numerosas oportunidades como una serie de tareas y técnicas (subordinadas a la medicina); como un servicio humano amplio, como una vocación aprendida y más recientemente como una disciplina en el área de la salud, que maneja el cuidado de esta durante el transcurso del ciclo vital (28)

Definición del cuidado enfermero

El cuidado enfermero es un proceso heurístico, que está dirigido en movilizar los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona que, en interacción con su entorno, vive experiencias de salud (29)

Rol del Cuidado enfermero

El rol de la enfermera frente a los pacientes con diabetes, es restablecer su presión sanguínea y restablecer los valores de su glucosa que pone en peligro la vida y retraso en el tratamiento puede provocar la muerte; por tanto, la mejor forma de actuación es un enfermero dedicado al tratamiento de pacientes con CAD, la mayoría acuden por primera vez a las emergencias, es aquí donde suele comenzar el tratamiento; por ende, los pacientes deben recibir educación sobre la diabetes, las complicaciones a corto y largo plazo, enseñar cómo y

cuándo medir su glucosa, usar medicamentos hipoglucemiantes orales y/o insulina, efectos secundarios y la importancia del cumplimiento (30).

Los enfermeros de triaje deben estar familiarizados con los síntomas de la CAD, admitir inmediatamente al paciente y notificar al médico de emergencia, mientras se reanima al paciente, se coloca en un monitor y se le extrae sangre, consultar al emergencista; es necesario un análisis de sangre inmediato para determinar el estado de cetoacidosis, ser necesarias imágenes para descartar neumonía, si se altera el estado mental, es posible se requiera una tomografía computarizada y, por ello, debe notificar al radiólogo sobre el estado hemodinámico del paciente; asimismo, si hay la sospecha de infección o infarto como desencadenante (33). Los profesionales de enfermería deben determinar si el paciente cumplió con el tratamiento con la insulina, después del alta cuando es tratado inmediatamente con eficacia; además, los enfermeros deben participar en la atención, ya que las admisiones por CAD recurrentes son comunes, especialmente en los servicios de emergencias, por el nivel socioeconómico, el nivel educativo, el acceso a la insulina, la presencia de cobertura sanitaria, la presencia de enfermedad mental, etc., todas las que juegan un papel importante en estos pacientes diabéticos (34).

Las intervenciones de enfermería en los pacientes con diabetes, incluye la provisión sobre proceso y estabilidad de glicemia en la sangre, así como el autocuidado y necesidades de tratamiento, funcionamiento cardiovascular, presión arterial, deshidratación y factores que alteren su presión sanguínea, por otro lado darle tranquilidad y bajar el estrés en los pacientes:

Definición de las dimensiones cuidado enfermero

D1: Intervenciones de enfermería en cuanto al estado nutricional. -

La intervención en la nutrición, puede traer consigo una complicación peligrosa de la diabetes, provoca una deficiencia grave de insulina, anomalías electrolíticas y deshidratación y, a menudo, requiere el ingreso en emergencias; el personal de enfermería tiene que evaluar los estados o niveles de glicemia y que alimentos está ingiriendo que está provocando su alteración nutricional (29)

La terapia de nutrición es un componente integral en el mantenimiento del control glucémico para pacientes con diabetes y debe abordar los desafíos especiales relacionados con enfermedades, cambios en los medicamentos y horarios de comidas erráticos; se requiere un enfoque de equipo para garantizar que los planes de atención nutricional de los pacientes funcionen con su plan médico, no en su contra; es un componente integral de la atención clínica para las personas con diabetes, incluye una evaluación del estado nutricional y la provisión de modificación de la dieta, asesoramiento o terapia nutricional especializada (30).

La tolerancia a la dieta oral, es importante, estos cambios alteran su presión sanguínea y puede provocar una descomposición en el paciente. su administración a menudo se pospone hasta la confirmación bioquímica. Muchos de los pacientes que sufren de alteración metabólica y son llevados a emergencia por una atención rápida, para establecer los niveles sanguíneos (31).

D2: Intervenciones de enfermería en cuanto al equilibrio de líquidos Los objetivos terapéuticos parecen mantenerse consistentes para el tratamiento de la CAD; es decir, reemplazar la pérdida de líquidos, disminuir la glucemia sérica, revertir la acidosis y la cetosis, corregir los desequilibrios electrolíticos e identificar las causas subyacentes son las principales prioridades de la atención (29)

Tratamiento inicial debe evaluar las vías respiratorias del paciente, siendo la intubación y ventilación un posible requisito para los que están graves o en coma; es posible que se requiera una sonda nasogástrica si el paciente está vomitando para evitar la aspiración; asimismo, el reemplazo de fluidos, es la siguiente prioridad debería ser el reemplazo de líquidos, con la hipotensión que se requiere reanimación rápida con líquidos, siendo la solución salina al 0,9% el líquido de elección, es vital que un paciente reciba líquidos y no insulina como prioridad; donde la reposición de líquidos reduce la hiperglucemia y acidosis, que aumenta la perfusión tisular, al tiempo que es necesario para corregir el desequilibrio electrolítico producido, un alto volumen de reposición de líquidos en poco tiempo inicialmente tendrá un efecto positivo en los resultados en el tratamiento (34).

D3: Control de la glicemia, una vez que se ha iniciado la reposición de líquidos, debe iniciarse una infusión de insulina, se ha aceptado como método de elección una infusión continua de insulina que produce una proporción de 1:1 (es decir, 50 unidades de insulina de acción rápida por 50 ml de solución salina al 0,9%); la infusión continua anula la dificultad de la absorción errática que puede resultar en pacientes con depleción de volumen; los niveles de insulina, tienen que ser evaluados, es vital que la enfermera garantice un registro preciso de las lecturas de glucosa en sangre en caso sea necesario aumentar o disminuir la infusión en cualquier etapa (29).

2.3 Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia y unidades críticas de un hospital público de Lima 2022.

No existe relación entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos

del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

2.3.2 Hipótesis Específicos

1. Existe relación el carga física y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.
2. Existe relación entre la carga mental y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.
3. Existe relación entre la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.

METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El método será hipotético deductivo, porque buscará identificar las afirmaciones de las hipótesis de manera general a lo más específico (35).

3.2 Tipo de investigación

El tipo será aplicado, pues tendrá por objetivo resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico (36).

3.3 Enfoque de investigación

El enfoque que se utilizara será cuantitativo, pues se establecerá una recolección y una valuación de los análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, es necesario sacar datos numéricos que nos proporcionen ciertos

niveles y frecuencias en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población (37).

3.4 Diseño de investigación

El diseño será observacional, porque observara las actividades del cuidado enfermero y será correlacional porque verificara mediante los cuestionarios, es de corte transversal, el estudio será recaudado en un solo momento y diseño no experimental, en la investigación se respetará todos los resultados que se obtengan sin favorecer al investigador y no se manipulara datos de la investigación (38).

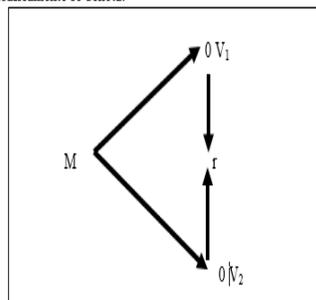
M: simboliza personal asistencial

V1: Carga laboral

V2: Cuidado enfermero

R: indicar el grado de correlación

Graficamente se denota:



3.5 Población, muestra y muestreo

Población: son los componentes que integran un lugar de estudio que tienen las mismas características (37), la población del hospital público de la ciudad de Lima, cuenta con 50 enfermeras distribuidas en diferentes áreas.

Muestra: es una parte de toda la población. La muestra será del personal del servicio de emergencias (20 enfermeras).

Muestreo: es una herramienta para hallar la cantidad de muestra necesaria para el estudio, el muestreo seleccionado para la investigación será el no probabilístico (36).

Se incluye:

- Al personal de enfermería del área de emergencias y desastres
- Personal de enfermería nombrada, cas y terceros que realicen labor asistencial

Se excluye: Personal de enfermería que realice labor administrativa.

- Personal de otras áreas.
- Enfermeras que estén de vacaciones o con descanso médico.

3.6 Variables y Operacionalización

Las variables son las características que tienen propiedades y pueden ser medibles, manipulables y /o observables (37).

Las variables del estudio:

Variable 1: Carga laboral

Variable 2: Cuidado enfermero

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
Carga laboral	Es el exceso de trabajo, cansancio que sufre el trabajador produciendo disminución de la producción e insatisfacción, esta carga de trabajo se puede dar por parte físico, mental o psicoafectivo (Organización Internacional de Trabajo, 2020)	La definición operacional se mide por la subjetividad de las enfermeras acerca del riesgo laboral en el área de emergencia y que contiene 3 dimensiones con 26 ítems y con respuestas de (no, a veces, si)	carga física	Posturas inadecuadas, sobreesfuerzo, movimientos prolongados de pie	La escala de medición será la Escala de politómica Puntuación: 1.no 2.a veces 3.si	bajo (33-41) medio (42-56) alto (57-72)
			carga mental	Relaciones entre el equipo de salud, carga mental		
			carga psicoafectiva	Turnos rotativos Quejas de los pacientes Falta de Respeto del ciclo del sueño		
Cuidado enfermero	Consiste en brindar atención especializada en paciente con afección diabética, con el fin de mantener las cetonas en la sangre y la orina dentro de los rangos normales para favorecer la no toxicidad y sangre ácida (Poletti, 2004).	Cuidado enfermero del adulto mayor serán determinados mediante dimensiones: alimentación, control del estado nutricional, equilibrio de líquidos y glicemia con 20 ítems y dos respuestas.	Control del estado nutricional	Acceso venoso Hidratación parenteral de fluidos Monitoreo de signos vitales Administración de líquidos y electrolitos	si (2) no (1)	Inadecuado (20-27) regular (28-33) adecuado (34-40)
			Control de equilibrio de líquidos	Registro estricto de balance hídrico Colocación de Sonda Foley Valoración de signos y síntomas Monitorización de oximetría		
			Control de glicemia	Control de glicemia capilar Administración de dextrosa al Control de glucemia capilar Hidratación parenteral Balance hídrico		

3.7. Técnicas e instrumentos de datos:

La técnica es un conjunto de procedimientos organizados que se utiliza para profundizar en el conocimiento y en el planteamiento de nuevas líneas de investigación., (44)

Se aplicará una encuesta y una guía de observación.

La ficha técnica la variable: Carga laboral

Nombre del instrumento: Cuestionario

Autora: Bertha Rincón

Año de Aplicación: 2022

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Hospital público de Lima del área de emergencia

Significación: Medir el nivel de carga laboral

Duración: 15 minutos.

Estructura: Contiene 3 dimensiones y 26 preguntas

Confiabilidad: Alfa de Crombach ---puntaje de 0.812

Alternativas de respuesta:(1) no. (2) a veces, (3) si

Niveles: malo (26- 34) regular (35- 49) bueno (50- 76).

La ficha técnica la variable: Cuidado enfermero

Nombre del instrumento: Guía de cuidado enfermero en pacientes diabéticos

Autora: Guía de enfermería Minsa

Año de Aplicación: 2022

Administración: Individual

Ámbito de aplicación: Hospital público de Lima del área de emergencia

Significación: Medir el nivel de cuidado enfermero

Duración: 15 minutos.

Estructura: El instrumento estuvo constituido por 3 dimensiones y 20 preguntas

Alternativas de respuesta:(1) no. (2) si

Confiabilidad: KR-20 ---puntaje de 0.870

Niveles: inadecuado (26- 34) regular (35- 49) adecuado (50- 76).

Validez y confiabilidad de instrumento de recolección de datos:

Validez: Es la eficacia con que un instrumento mide lo que se pretende medir (38), ambos instrumentos han sido validados y ya fueron aplicados en otros estudios.

Confiabilidad:

La confiabilidad para la primera variable Carga laboral con 26 ítems y tres niveles de respuesta fue alfa de Crombach, con un puntaje de 0.812.

La confiabilidad para la segunda variable cuidado enfermero con tres dimensiones y 20 ítems y con dos respuestas fue el KR-20, con un puntaje de 0.870.

Ambos instrumentos tienen una fiabilidad alta.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para el análisis de datos, se realizó el llenado de Excel según las respuestas de los encuestados, terminando eso, se envió al SPSS v25 para realizar las tablas y los gráficos en base a los porcentajes de los niveles de cada variable y su dimensión. Luego se realizó las tablas cruzadas. En el plano inferencial, se utilizaron tanto la prueba de normalidad resultando que es no paramétrico, utilizando el estadístico de Rho de Spearman para la contratación de hipótesis y luego dar las conclusiones.

3.9 Aspectos éticos.

Principio de beneficencia. Este principio indica que la investigación social en este caso dirigida a la central de esterilización, enfocado en el conocimiento y manejo del equipo de esterilización que se utilizan en las diferentes áreas, donde el estudio permitirá conocer las falencias o aquellos elementos que faltan y poder reforzarlos o replantearlos dependiendo del caso.

Principio de no maleficencia. Es dado para todos, lo cual es no hacer daño o tratar de perjudicar a los demás, en este caso no se busca perjudicar al personal de enfermería, por lo que todo se da de manera anónima y los resultados de manera general y no particular.

Principio de justicia. Está relacionado a la igualdad y equidad que se debe de tratar a la otra persona y a los demás en este caso a la enfermera, sin existir ningún acto de discriminación ya sea por raza, etnia, social o nivel educativo. Por lo que en la investigación se tratará con el mayor respeto y cuidado al personal de enfermería, integrantes de la muestra de estudio.

Principio de autonomía. Este principio indica que el personal de enfermería tiene la absoluta voluntad de participar o no en el estudio lo cual será respetado sin objetar.

IV. Aspectos administrativos

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	Nov				dic				enero				febrero				marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema			X	X																
Búsqueda bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación			X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación			X	X	X	X	X	X	X											
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X	X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo				X	X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos					X	X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del proyecto									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

4.2 Presupuesto

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2022- 2023				TOTAL
	Nov	Dic	Enero	Febrero	S/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
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					
Movilidad	50	20	20	20	110
Alimentos	50	10			60
Llamadas	50	20	10		80
Internet	70	70	70	70	280
Recursos Humanos					
Digitadora	100				100
Imprevistos*		100		100	200
TOTAL	1430	270	30	170	2080 3500

REFERENCIAS:

- (1) Organismo Internacional de Trabajo. Economía informal. Recuperado el 03 de setiembre de 2017 de, <http://www.ilo.org/global/topics/employment-promotion/informal-economy/lang-es/index.htm>.
- (2) Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. Skill Strategy Informe de Diagnóstico Resumen Perú 2016 [versión DX Reader]. Recuperado el 02 de Octubre de 2017 de, <https://www.oecd.org/countries/peru/OECD-Skills-Strategy-Informe-de-Diagnostico-Resumen-Peru-2016.pdf>.
- (3) Manzanares, W. y Aramendi, I. Hiperglucemia de estrés y su control con insulina en el paciente crítico: evidencia actual. *Revista Med Intensiva*. Vol. 34. Núm. 4. páginas 273-281 (mayo 2010). (pp. 273-281) <https://scielo.isciii.es/pdf/medinte/v34n4/revision.pdf>
- (4) Martínez Gangoso, L. y Fuentes Pumarula, C. La hiperglucemia en el paciente crítico. Vía de elección, controles y valores: revisión bibliográfica. *Revista Enfermería Intensiva*. Vol. 25. Núm. 4. páginas 146-163 (octubre - diciembre 2014) <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva-142-articulo-la-hiperglucemia-el-paciente-critico--S113023991400073X>
- (5) Vivas Michell. Datos mundiales sobre la diabetes. Colombia. Consultor Salud.2021. (Consultado 24 junio 2021). <https://consultorsalud.com/datos-mundiales-sobre-la-diabetes/>
- (6) Miranda Ruíz, R. y Castañón Gonzáles, J. Hiperglucemia en pacientes graves y en estado crítico. Implicaciones clínicas para su tratamiento. *Revista Cirugía y Cirujanos Volumen 72 Número 6 noviembre-diciembre 2004*. <https://www.medigraphic.com/pdfs/circir/cc-2004/cc046o.pdf>

- (7) Pasquel, F. y Umpierrez, G. . Manejo de la hiperglucemia en el paciente hospitalizado. *Revista MEDICINA - Volumen 70 - N° 3, 2010.*
https://medicinabuenosaires.com/demo/revistas/vol70-10/3/v70_n3_p275_283.pdf
- (8) Instituto Nacional de Estadística e Informática *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2013.*
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html
- (9) Seclen Segundo. Diabetes Mellitus en el Perú: hacia dónde vamos. Perú. *Rev Med Hered.2015. (Consultado 24 junio 2021).*
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v26n1/a01v26n1.pdf>
- (10) Soto, A.Evaluación de la prevalencia de infección por gérmenes atípicos en pacientes con neumonía adquirida en la comunidad en un hospital de referencia peruano. *Rev. Fac. Med. Hum. vol.19 no.4 Lima oct./dic. 2019.*
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400006
- (11) Rincón, N. Riesgo Laboral y la competencia profesional del personal de enfermería en un Hospital de Lima, 2021. Tesis de maestría Universidad Cesar Vallejo.
- (12) Huayta, P. Cuidado enfermero en Paciente en pacientes politraumatizados y el estrés del personal de enfermería.
- (13) Laime, S. Intervenciones de enfermería en pacientes diabéticos en el Servicio de emergencias.
- (14) Arco-Canoles OdelC, Suarez-Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ. Salud. 2018;20(2):171-182. DOI:*
<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>

- (15) Delgadillo Ramallo, Wanda. Cuidados de enfermería seguros de la nutrición parenteral en pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Clínica Cristo Rey Oruro, segundo semestre de la gestión 2019. [Tesis de Especialidad]. Bolivia: Universidad Mayor de San Simón; 2020. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24456>
- (16) Ramos, Analía E. Eficacia y seguridad de la implantación de un protocolo de manejo de la hiperglucemia durante la hospitalización y al alta. [Tesis Doctoral en Medicina]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2020. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10803/670770>
- (17) Guevara-Valtier MC, Santos-Flores JM, Santos-Flores I, et al. Conocimiento de enfermería sobre cuidados paliativos en centros de primer y segundo nivel de atención para la salud. Rev CONAMED. 2017; 22(4):170-173. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/23666>
- (18) López Quinteros, Mariela N. Conocimiento y cuidados que aplica el personal de Enfermería a los pacientes con Cetoacidosis Diabética en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica PROSALUD, gestión 2019. [Tesis de Especialidad]. Bolivia: Universidad Mayor de San Simón; 2021. Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/23666>
- (19) Cuervo, R. Evaluación de las alteraciones de la glucemia y su manejo intrahospitalario y el alta como marcador pronóstico en el servicio de urgencias y unidades vinculadas. [Tesis, Universidad Complutense de Madrid. España]. <https://eprints.ucm.es/id/eprint/44362/>
- (20) INSHT. VI Encuesta Nacional de Carga de Trabajo. Madrid: Ministerio de Empleo y seguridad Social, 2018

- (21) Ramos, W. Cuidados de enfermería a pacientes adultos con hiperglicemia en el Servicio de Emergencias de la Clínica San Vicente, 2018 - 2019. [Tesis de Segunda Especialización en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6044>
- (22) Tolentino Brancacho, J. Uso de las plataformas de aprendizaje en el manejo de la Glicemia en atención pre hospitalaria por los estudiantes de la Escuela Peruana de Paramédicos, Lima – 2018. [Tesis de Maestría en Educación con Mención en Investigación y Docencia Superior]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4674>
- (23) Noble G, Cox A. Manejo de la cetoacidosis diabética en adultos. Londres: Tiempos de enfermería. 110(10):14-17. [Artículo]. [Fecha de acceso 15 octubre de 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/TgnxD5y>
- (24) Hardern R, Quinn N. Manejo de emergencia de la cetoacidosis diabética en adultos. Reino Unido: Emergencia Médica. 20(03):210-213. [Artículo]. [Fecha de acceso 15 octubre de 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/7gnxLmS>
- (25) Sánchez N. Cuidados de enfermería en paciente con cetoacidosis diabética en el servicio de emergencia del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Tesis]. [Fecha de acceso 16 octubre de 2020]. Disponible en: <https://cutt.ly/9gnxBte>
- (26) Cárdenas De la Cruz, D. Manejo de la diabetes mellitus descompensada por hiperglicemia en pacientes del CAP III ESSALUD Huaral, 2015 - 2017. [Tesis de Segunda Especialización en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/2632>

- (27) Gastelu Arrollo, Aydee. Atención de enfermería en pacientes con hiperglicemia Servicio de Emergencia Hospital Dos de Mayo. [Tesis de Segunda Especialización en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2017. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4218>
- (28) Martínez, Aurora. (última edición :12 de diciembre del 2019). Definición de conocimiento Recuperado de: <https://conceptodefinicion.de/conocimiento/>.
- (29) Lagoueyte Gómez MI. El cuidado de enfermería a los grupos humanos. Rev Univ Ind Santander Salud. 2015; 47(2):209-213. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000200013
- (30) Chamorro, E. M., Plaza, L. D., Valencia, C. P., & Caicedo, Y. Fortalezas y debilidades en el manejo del catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos neonatales. Disponible en: <http://colombiamedica.univalle.edu.co/index.php/comedica/article/view/373>
- (31) Sánchez Bañuelos Lucrecia Guadalupe, Pérez Gutiérrez Javier, Tamariz Velázquez Flor Elizabeth, Delgado Rubio Margarita. Seguridad del neonato hospitalizado: Aproximaciones y propuestas. Enfermería Universitaria. [Revista en la Internet]. 2012 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/s%20cielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-%2070632012000200004&lng=es.
- (32) Prias Vanegas, H. Cuidado humanizado: un desafío para el profesional de enfermería. REVISALUD Unisucre, 3(1). (2017). Disponible en: <https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>
- (33) Ratti y María Paula Russo MFG. La hiperglucemia de estrés durante la internación se asocia con mayor incidencia de diabetes durante el seguimiento posterior al alta [Internet]. Org.ar. [citado el 16 de julio de 2021]. Disponible en:

https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/76939_165-166%20HI4-9-Ratti-B.pdf

- (34) Pastor PR, Kahn BB. Transportadores de glucosa y acción de la insulina: implicaciones para la resistencia a la insulina y la diabetes mellitus. *N Engl J Med*. 1999; 341 (4): 248–57.
- (35) Pérez de la Cruz, A., Pérez Villares, J. y Manzano Manzano, F. Control de la hiperglucemia de estrés. Estado actual. *Revista Nutrición Clínica en Medicina, de España Vol. XIII - Número 1 – 2019 pp. 1-18*.
<http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5070.pdf>
- (36) Álvarez-Rodríguez E. Manejo de la hiperglucemia en la urgencia hospitalaria. Disponible en: http://www.diabetespractica.com/files/1509375694.05_especiales_dp_8-3.pdf
- (37) Martínez García G. Hiperglucemia como factor pronóstico de complicaciones intrahospitalarias en el infarto agudo de miocardio con supra desnivel del segmento ST. *CorSalud*. 2019;11(2):120–8
- (38) Hernández Sampieri; Fernández Collado y Baptista Lucio. Metodología de la Investigación Científica. 2014. 5ta Edición. México DF. p. 4
- (39) Behar Rivero, Daniel. Metodología de la Investigación. 2008. Ed. Shalom.
<https://es.calameo.com/books/004416166f1d9df980e62>
- (40) Ramírez, T. Cómo hacer un proyecto de investigación. 2006. Caracas, Venezuela: Editorial PANAPO
- (41) Mata Solís, Luis. Confiabilidad y validez en la investigación cuantitativa”.
<https://investigaliacr.com/investigacion/confiabilidad-de-instrumentos-y-validez-de-resultados-en-la-investigacion-cuantitativa/>

ANEXOS

ANEXO A: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS PRINCIPAL	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Cómo se relaciona la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?	Determinar la relación entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022	Existe relación significativa entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022	VARIABLE 1: Carga laboral	Enfoque de la investigación: Cuantitativa
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicos	DIMENSIONES:	Tipo de la investigación:
¿Cómo se relaciona la carga física y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022	Identificar la relación entre la carga física y el cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.	Existe relación significativa entre la carga física y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022	Carga física Carga mental Carga psicoafectiva	Básica
¿Cómo se relaciona la carga mental y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?	Identificar la relación entre la carga mental y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.	Existe relación significativa entre la carga mental y el cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022	VARIABLE 2: Cuidado enfermero	Nivel de la investigación: Descriptiva
¿Cómo se relaciona la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?	Identificar la relación entre la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.	Existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de un hospital público de Lima 2022	DIMENSIONES: Control del estado nutricional	Método de la investigación: No Experimental
¿Cómo se relaciona la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022?	Identificar la relación entre la carga psicoafectiva y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia de un hospital público de Lima 2022.	Existe relación significativa entre la carga psicoafectiva y el cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de un hospital público de Lima 2022	Control de equilibrio de líquidos Control de glicemia	Diseño de la investigación: Correlacional Población: 50 enfermeras Muestra: 20 enfermeras
				Técnicas de procesamiento de datos: Excel Prueba de normalidad

ANEXO B: INSTRUMENTO - CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE: CARGA LABORAL

Estimado(a) personal de salud del área de enfermería, el presente cuestionario tiene por finalidad obtener información respecto a la carga laboral donde Ud. trabaja, en tal sentido se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo en forma anónima todas las preguntas que se indican de acuerdo a lo que usted cree con sinceridad. Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con una (X) la alternativa que considere pertinente en cada caso.

ESCALA VALORATIVA

3 (si)	2(A. veces)	1(no)
--------	-------------	-------

	CARGA LABORAL	No	A veces	Si
	Dimensión 1: Carga física			
1	El trabajo permite cambiar la posición de pie-sentado.			
2	Mantiene la columna en una postura adecuada de pie o sentado.			
3	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros durante la jornada laboral.			
4	El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular frecuente.			
5	Para realizar las tareas se utiliza solo la fuerza de las manos.			
6	Se cuenta con la implementación necesaria para el desempeño de las tareas			
7	El trabajo exige realizar un esfuerzo físico intenso			
8	El peso de la carga permite movilizar con facilidad.			
9	El tamaño de la carga permite movilizar con facilidad.			
10	El entorno se adapta al tipo de esfuerzo que debe realizarse.			
11	Se ha informado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas.			
12	Se manipula el manejo de las cargas de manera correcta.			
	Dimensión 2: Carga mental			
13	El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado.			
14	Debe mantenerse la atención al menos la mitad del tiempo			
15	El ritmo de trabajo es por causas externas.			
16	El ritmo de trabajo es fácilmente realizado por un trabajador con experiencia.			
17	El trabajo suele realizarse sin interrupciones.			
18	El entorno físico facilita el desarrollo de la tarea.			
	Dimensión 3: Carga psicoafectivo			
19	El trabajo que se realiza es en turnos rotativos.			
20	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.			
21	El trabajo implica los turnos nocturnos.			
22	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.			
23	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.			
24	La descripción de un turno nocturno es inferior a un turno diurno.			
25	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos en el turno diurno y nocturno.			
26	La carga de trabajo es menor en el turno noche.			

ANEXO C: INSTRUMENTO - GUÍA DE OBSERVACIÓN PARA LA VARIABLE CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTES DIABÉTICOS (CAD)

Estimado(a) personal de salud del área de enfermería, el presente cuestionario tiene por finalidad obtener información y ver el grado de cuidado enfermero, basados en 3 dimensiones que Ud. realiza con sus pacientes diabéticos en el área de emergencia, en tal sentido se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo en forma anónima todas las preguntas que se indican de acuerdo a lo que usted cree con sinceridad. Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con una (X) la alternativa que considere pertinente en cada caso.

ESCALA VALORATIVA

1 (SI)	2 (NO)
--------	--------

	CONTROL DEL ESTADO NUTRICIONAL	NO	SI
01	Acceso venoso grueso calibre		
02	Hidratación parenteral administrar fluidos de acuerdo a prescripción		
03	Monitoreo de signos vitales		
04	Coordinar con dieta del tipo hipoglucida		
05	Valorar tolerancia de dieta		
06	Evitar el consumo de azúcares, líquidos y exceso de grasas		
07	Administración de líquidos y electrolitos		
08	Valorar la presión arterial, frecuencia cardiaca, estado de hidratación		
09	Valorar el dosaje sérico de electrolitos		
	CONTROL DEL EQUILIBRIO DE LÍQUIDOS	NO	SI
10	Acceso venoso periférico		
11	Registro estricto de balance hídrico		
12	Colocar sonda Foley según prescripción		
13	Valorar signos y síntomas		
14	Monitorización de oximetría		
	CONTROL DE GLICEMIA	NO	SI
15	Control de glicemia capilar		
16	Administración de dextrosa al 33% de ser necesario		
17	Control de glucemia capilar		
18	Administración de insulina cristalina de acuerdo a prescripción		
19	Hidratación parenteral		
20	Balance hídrico		

Fuente: Guía de atención de enfermería en pacientes con cetoacidosis diabética en el Servicio de Enfermería en Emergencia, Ministerio de Salud del Perú (MINSA), 2018, Resolución Directoral N° 164-2018 DG-HSR-MINSA

ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Los siguientes documentos de consentimiento informado, contienen información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de seguridad y salud ocupacional.

Antes de decidir si participar, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tomarse el tiempo necesario y leer atentamente la información que se proporciona a continuación, y si aún tiene dudas, comuníquese con el investigador a través del teléfono móvil o el correo electrónico que figura en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que conozca la información y se hayan resuelto todas sus inquietudes

Título del proyecto: “CARGA LABORAL Y CUIDADO ENFERMERO SOBRE PACIENTES DIABÉTICOS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DE LIMA 2022”

Nombre del Investigador: Lic. Angie Camacho Espinoza

Propósito del estudio: Determinar la relación entre la carga laboral y cuidado enfermero sobre pacientes diabéticos del servicio de emergencia y unidades críticas de un hospital público de Lima 2022.

Participantes: Profesionales de enfermería del Servicio de Emergencia de un Hospital Público de Lima.

Participación: La participación es voluntaria y con el consentimiento informado aceptado y firmado por las participantes.

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 servicio.

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

Costo por participar: El costo por participar es cero, no se recibirá ningún pago por participar en el proyecto de investigación

Remuneración por participar: La remuneración por participar es cero, no se entregará ninguna remuneración por participar en el proyecto de investigación.

Confidencialidad: La información que usted proporcione está protegida, solo la investigadora puede conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificada 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 del proyecto de investigación, puede dirigirse a mi persona.

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..... correo electrónico.....

Declaración de consentimiento

Declaro que he leído y entendido la información proporcionada, que he tenido la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, que no me he sentido coaccionado o indebidamente influenciado para participar o continuar participando en la investigación, y que al responder finalmente la encuesta Estoy de acuerdo Voluntario para participar en este estudio. Para ello proporciono la siguiente información

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional: