



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Carga laboral de la enfermera y calidad de cuidado en
niños menores de 5 años del programa articulado
nutricional en el servicio de crecimiento y desarrollo e
inmunizaciones en pandemia Covid-19, Microred de
Trujillo, 2021

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de
Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**

Presentado por:

Principe Alarcón, Cindy Eraldith

Código ORCID: 0000-0002-4036-711X

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado

Código ORCID: 0000-0002-4633-2997

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2022

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

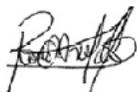
Yo, Príncipe Alarcón, Cindy Eraldith, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Carga laboral de la enfermera y calidad de cuidado en niños menores de 5 años del programa articulado nutricional en el servicio de crecimiento y desarrollo e inmunizaciones en pandemia Covid-19, Microred de Trujillo, 2021", Asesorado por El Docente Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado, DNI N° 46370194, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>, tiene un índice de similitud de 13 (Trece) %, con código oid:14912:205994395, 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(a)
 Príncipe Alarcón, Cindy Eraldith
 DNI N° 45056680



.....
 Firma de Asesor(a)
 Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
 DNI N° 46370194

Lima, 13 de Noviembre de 2022

DEDICATORIA

Primero al creador Dios, por permitirme llegar hasta esta etapa final con salud para lograr mi objetivo. Por brindarme la determinación y la tozudez para enfrentar los momentos difíciles; gracias por amarme y bendecirme en este año y medio de constante estudio y esfuerzo en este tan difícil momento de emergencia sanitaria.

A mis padres; Sonia y Ramiro que me dieron la oportunidad de vivir y continúan rezando por mí. Gracias por su apoyo, cuidado, comprensión, protección, dedicación y sacrificio constante. La confianza depositada en mí, fue lo que me hizo llegar hasta el final en este proceso. Nunca olviden que son el motor de mi vida y mi principal motivación. Los amo de corazón. Esto es para ustedes, por lo que valen, porque valoro su fortaleza y lo que han hecho por mí.

A mi compañero de vida que, me dio sus buenos consejos y mucho aliento, que despertaron un deseo de excelencia de por vida y me hicieron querer triunfar aún más. Gracias a ti, Jhonatan.

Espero de igual manera siempre contar con ustedes de forma incondicional.

La Autora

AGRADECIMIENTO

Hacia quienes me enseñaron y compañeros de especialización, a quienes tengo el gusto de expresarles palabras de agradecimiento por el apoyo en este logro.

A mis padres y a mi compañero de vida, quienes me apoyan en lo indispensable en lo que otras personas jamás me ayudarían, brindándome soporte moral y afectivo cuando me sentía caer y me apoyaron con su tiempo y empuje en mis estudios.

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener y a la Escuela Académico Profesional de Enfermería, que, con los maestros que tiene, lograron pulir mis conocimientos ya adquiridos y lograr la titulación en la Especialidad en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones.

Gracias,

La Autora

Asesor: Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4633-2997>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth

Vocal : Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

INDICE

| | |
|---|-------------------------------|
| TÍTULO _____ | ¡Error! Marcador no definido. |
| DEDICATORIA _____ | iii |
| AGRADECIMIENTO _____ | vi |
| JURADO _____ | ¡Error! Marcador no definido. |
| INDICE _____ | ix |
| RESUMEN _____ | xi |
| ABSTRACT _____ | xii |
| 1. EL PROBLEMA _____ | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema _____ | 1 |
| 1.2. Formulación del problema _____ | 6 |
| 1.2.1. Problema general _____ | 6 |
| 1.2.2. Problemas específicos _____ | 6 |
| 1.3. Objetivos de la investigación _____ | 7 |
| 1.3.1. Objetivo general _____ | 7 |
| 1.3.2. Objetivos específicos _____ | 7 |
| 1.4. Justificación de la investigación _____ | 8 |
| 1.4.1. Teórica _____ | 8 |
| 1.4.2. Metodológica _____ | 8 |
| 1.4.3. Práctica _____ | 9 |
| 1.5. Delimitación de la investigación _____ | 9 |
| 1.5.1. Temporal _____ | 9 |
| 1.5.2. Espacial _____ | 10 |
| 1.5.3. Población o unidad de Análisis _____ | 10 |
| 2. MARCO TEORICO _____ | 11 |
| 2.1. Antecedentes _____ | 11 |
| 2.1.1. Internacional _____ | 11 |
| 2.1.2. Nacional _____ | 14 |
| 2.2. Bases teóricas _____ | 19 |
| 2.3. Formulación de hipótesis _____ | 33 |
| 2.3.1. Hipótesis general _____ | 33 |

| | | |
|-----------|--|-----------|
| 2.3.2. | Hipótesis específicas _____ | 33 |
| 4. | METODOLOGIA _____ | 35 |
| 4.1. | Método de la investigación _____ | 35 |
| 4.2. | Enfoque de la investigación _____ | 35 |
| 4.3. | Tipo de investigación _____ | 35 |
| 4.4. | Diseño de la investigación _____ | 36 |
| 4.5. | Población, muestra y muestreo _____ | 36 |
| 4.6. | Variables y operacionalización _____ | 38 |
| 4.6.1. | Matriz de Operacionalización de Variables; Error! Marcador no definido. | |
| 4.6.1.1. | Variable 1 o Independiente: Carga Laboral _____ | 39 |
| 4.6.1.2. | Variable 2 o Dependiente: Calidad de Cuidado _____ | 40 |
| 4.7. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos _____ | 43 |
| 4.7.1. | Técnica _____ | 43 |
| 4.7.2. | Descripción de instrumentos _____ | 43 |
| 4.7.3. | Validación _____ | 44 |
| 4.7.4. | Confiabilidad _____ | 45 |
| 4.8. | Plan de procesamiento y análisis _____ | 45 |
| 4.9. | Aspectos éticos _____ | 46 |
| 5. | ASPECTOS ADMINISTRATIVOS _____ | 48 |
| 5.1. | Cronograma de actividades _____ | 48 |
| 5.2. | Presupuesto _____ | 49 |
| | REFERENCIAS _____ | 50 |
| | ANEXOS _____ | 60 |
| | ANEXO N° 01: Matriz de consistencia _____ | 61 |
| | ANEXO N° 02: Instrumentos de recolección de datos _____ | 63 |
| | ANEXO N° 03: Consentimiento informado _____ | 66 |
| | ANEXO N° 04: Informe turnitin _____ Error! Marcador no definido. | |

RESUMEN

Introducción: A nivel nacional el programa articulado nutricional (PAN) el cual se basa en la atención de crecimiento y desarrollo (CRED) e inmunizaciones en los infantes menores de 5 años debería ser realizado por varios profesionales de enfermería. Sin embargo, en provincias, sólo un profesional es responsable de dicha labor. Como consecuencia de esto, se ha incrementado la carga laboral, ya sea por las labores asistenciales como administrativas que realizan a diario, lo que influyen al momento de brindar un cuidado de calidad. **Objetivo:** Determinar la relación existente entre carga laboral de las enfermeras y calidad de cuidado a los niños menores de cinco años del PAN en el servicio de CRED e inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, en una Microred. **Método:** Será aplicada, con enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, no experimental, transversal, correlacional. La población está constituida por 40 enfermeras y 200 cuidadores de niños menores de 5 años del PAN. **Técnica e instrumento:** Se emplearán 2 cuestionarios, el de carga de trabajo y el de calidad asistencial, que se administrarán con la autorización previa; y, los datos obtenidos se codificarán e introducirán en Excel (base de datos) antes de ser tabulados y procesados a través del sistema SPSS versión 22 como software estadístico.

Palabra Clave: Carga Laboral, Calidad de Cuidado, Enfermería, Programa Articulado Nutricional.

ABSTRACT

At the national level, the articulated nutritional program (PAN) which is based on care for growth and development (CRED) and immunizations in infants under 5 years of age should be carried out by several nursing professionals. However, in the provinces, only one professional is in charge for this work. In consequence, the workload has increased, either due to the assistance and administrative tasks that they carry out on a daily basis, which influence the moment of providing quality care. **Objective:** To determine the relationship between the workload of nurses and the quality of care for children under five years of age of the PAN in the CRED service and immunizations during the covid-19 pandemic period, in a Micronetwork. **Method:** It will be applied, with a quantitative, observational, descriptive, non-experimental, cross-sectional, correlational approach. The population is made up of 40 nurses and 200 caregivers of children under 5 years of PAN. **Technique and instrument:** 2 questionnaires will be used, the workload and the quality of care, which will be administered with prior authorization; and, the data obtained will be coded and entered into Excel (database) before being tabulated and processed through the SPSS version 22 system as statistical software.

Keywords: Workload, Quality of Care, Nursing, Articulated Nutritional Program.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Con respecto a programas estratégicos, fueron implementados en el Perú en busca de lograr resultados prioritarios en beneficios de la población. Actualmente de los 9 creados, uno de ellos es el Programa Articulado Nutricional (PAN), buscando reducir el nivel de desnutrición infantil. Así, la integración adecuada de intervenciones ya existentes dentro del PAN, siendo el Servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED), así como la entrega de incentivos del programa JUNTOS, junto a la cobertura y calidad de servicios complementarios de salud y nutricionales, han evidenciado un elevado potencial para lograr resultados (1).

Así mismo, el PAN cuenta con el objetivo evitar la desnutrición crónica niños de cinco años o menos, se espera que se utilicen herramientas para aportar conocimiento sobre el cuidado infantil, la lactancia materna exclusiva, la nutrición optima, la vacunación completa de los niños y la finalización del CRED de acuerdo a la edad. Es fundamental tener en cuenta que el gobierno ha participado activamente en la implementación del PAN desde su inicio en 2008 (2).

Cabe resaltar, que para el PAN la población que tenga una edad menor a cinco años es universal; el crecimiento y el desarrollo saludables de los infantes dependen de su desarrollo humano y de la formación de capital social. En este sentido, descuidar a los niños pequeños de edades tempranas tendría

consecuencias acumulativas y duraderas. Por lo tanto, una de las principales responsabilidades de las familias, las comunidades, las organizaciones y los gobiernos es garantizar que los niños y niñas cuenten con los recursos necesarios para desarrollar todo su potencial (3).

El PAN cuenta con diferentes áreas, como nutrición, promoción, crecimiento y desarrollo e inmunizaciones. Estos últimos considerados como buena estrategia para salvar vidas debido a que sirven como normas de protección de la salud del recién nacido, así también al impacto social y económico a escala mundial. Por eso desde el año 2000 en la Cumbre del Milenio ocupan un lugar central que impulsan las actividades para conseguir cumplir los fines del desarrollo del milenio, en particular en lo que se refiere a la disminución de la mortalidad infantil y juvenil (4).

En conclusión, los países enfrentan desafíos nacionales debido a motivos sociopolíticas, desplazamientos y migraciones masivas. Los avances obtenidos son el producto del trabajo realizado de los gobiernos, asociaciones y comunidades en general; y, de la dedicación incondicional del personal de salud; especialmente en todo el cuidado de los trabajadores de enfermería que se ocupa del PAN (5).

Con lo mencionado anteriormente, en los últimos años en el mundo se ha observado que la labor del profesional de enfermería no está sido valorada como tal. Así mismo, el poco recurso de enfermería, con el que cuentan en los

establecimientos de salud no cubren esta labor de cuidado que necesitan los pacientes (6). De acuerdo con Jaramillo, a esto lo nombra carga laboral; es decir, grupo de esfuerzo tanto físico y psicológico que se el profesional debe someterse en su jornada laboral (7).

Las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el sector sanitario. Por lo cual, es de suma importancia que estos cuenten con una condición físicas y mentales saludables para desempeñar sus labores de cuidado. Cuando sube la carga laboral, es decir, cuando la afluencia de niños y niñas aumenta y sumado a ello las labores administrativas que demanda el PAN; puede afectar la calidad de cuidado brindado y bienestar del profesional (8).

Tanto Nursing Now como el Consejo Internacional de Enfermería están a disposición, por lo que ha incrementado 4.7 millones de profesionales de enfermería en estos años, pero aún hay déficit a nivel internacional de 5,9 millones de profesionales, provocando dificultades en el sistema sanitario internacional (9).

Entrando más a detalle, en el PAN desarrolla en primer lugar la atención de salud. Así tenemos que, en América del Sur, este nivel desarrolla diferentes actividades a nivel comunitario, siendo este la carga laboral que enfermería habitualmente padece. Encontrándose durante todo el día al cuidado del paciente; como: cuidado directo, actividades administrativas y gerenciales, enorme volumen de pacientes, reduciendo los niveles de atención prestada y las condiciones laborales. Las actividades que se realizan en el PAN, es importante

pensar en las múltiples formas de propagación de COVID-19, tal y como describe la OMS (2021); pudiendo tener diferentes adaptaciones y abordajes en cada país, manteniendo al PAN como un servicio esencial y seguro tanto para el personal de enfermería y población infantil (10).

La atención presencial en contexto COVID-19, en el PAN, servicio de CRED e Inmunizaciones, es realizado en el establecimiento de salud o un espacio físico externo que se encuentre acondicionado (circuito No COVID-19); Las citas, la separación y las limitaciones de tiempo pueden ayudar a prevenir el contagio de la enfermedad dentro de los establecimientos; incluyendo, las medidas de bioseguridad para iniciar la prestación de servicio (empleo de equipo de protección personal, los usuarios y cuidadores mayores de 2 años deben utilizar una mascarilla, y también se recomienda la limpieza de manos y la desinfección de superficies y objetos), la privacidad y la temperatura adecuada del ambiente (11).

Con lo anterior, podemos ver que el proporcionar una buena atención de enfermería es el factor de mayor importancia, comprendiendo el entorno social mediante el uso del pensamiento crítico, científico y holístico. Este proceso trata de desarrollar actividades con las personas, a través de conversaciones, su esencia y la interacción con ella, identificando y resolviendo las necesidades encontradas. Para que esto, suceda enfermería deben conseguir un equilibrio tanto en el bienestar físico y mental en su salud laboral (12).

Por lo expuesto anteriormente, en el ámbito local se observa que el PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones de la Microred Moche, Se ha notado que a los profesionales en el área de enfermería se les asigna gran cantidad de trabajo la mayor parte del tiempo, aparte de brindar los cuidados respectivos a la población infantil asignada a la jurisdicción, también, se encargan de áreas como el servicio de emergencia y servicio COVID, razón por la cual algunos enfermeros manifiestan tener malestar por las múltiples actividades además trabajo por cubrir el PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones, que a nivel de La Libertad es donde abarca varias áreas desde el crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, reducir la prevalencia de la anemia y mejorar la salud mental y física de los niños, por lo que el estudio busca entender la correlación entre el esfuerzo del personal de enfermería y la calidad de los cuidados el cual da.

Para el presente estudio, se plantea el problema principal: ¿Qué relación existe entre la carga laboral de la enfermera y la calidad del cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones?, y con la finalidad de obtener una base de datos actualizada sobre el PAN en la atención primaria, donde se demuestre la opinión de los pacientes, permitiendo adoptar medidas que ayuden a contrarrestar las debilidades que se observaron y reforzar los aspectos positivos obtenidos. Además, disminuir los riesgos de la sobrecarga de trabajo a la que está expuesto un profesional de la enfermería y mejorar la calidad de los cuidados.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

1.2.1.1. ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

1.2.2.1. ¿Cómo se relaciona la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021?

1.2.2.2. ¿Cómo se relaciona la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

1.3.2.1. Determinar la relación la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

1.3.2.2. Determinar la relación la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Se tendrá en la investigación unos datos importantes sobre la carga de trabajo de las enfermeras y el cuidado que brindan a los niños y niñas de cinco años o menos del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, basándose en la Teoría de Nola Pender, donde nos dice que la salud parte de un elemento significativamente comprensivo, positivo y humanístico, en donde la persona es un ser completo, analizando estilos de vida, fortalezas, resiliencia, potencialidades y capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida.

En donde, los resultados obtenidos aportarán una perspectiva más amplia sobre cómo la carga de trabajo de las enfermeras afecta a la salud de los menores en la Microred Moche; siendo esta microred referencia a nivel provincial, por tener implementado el PAN en los seis establecimientos de salud que la conforman.

1.4.2. Metodológica

Se llevará a cabo teniendo en cuenta el método científico, por lo que no se cuestiona su validez como ejercicio metodológico, por lo que su objetividad es alta y genera una consistencia en la metodología. Adicionalmente, la técnica

e instrumentos a utilizar para recoger datos, así como los resultados serán validados y confiables como una evidencia científica significativa.

1.4.3. Práctica

En cuanto a la posible contribución del estudio a la práctica, la autora pretende obtener datos que puedan utilizarse para reforzar el enfoque convencional acerca de cómo afecta el entorno de trabajo de las enfermeras a los cuidados que prestan a los menores del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

Existe poca información actualizada y sistematizada del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19 acerca del tema a investigar sobre cómo afecta el entorno de trabajo de las enfermeras a los cuidados que prestan a los niños de cero a cinco años. Dichos resultados solo podrán ser aplicados en servicios con características similares a la población a estudiar.

1.5.2. Espacial

La investigación propuesta, se elaborará dentro da Microred Moche del distrito Moche, provincia Trujillo, región La Libertad. En el PAN: Servicio de CRED e Inmunizaciones.

1.5.3. Población o unidad de Análisis

Se elaborará con las licenciadas en enfermería y las madres, padres y/o cuidadores del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones de la Microred Moche.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Para este informe fueron examinados datos de varias investigaciones y/o estudios de ámbito internacional, así como también, nacional con la finalidad de comparar la problemática expuesta y objetivos mencionados anteriormente, pero se evidencia pocos estudios sobre el tema.

2.1.1. Internacional

En Uruguay, tenemos a Silvera y al. (2022), quienes realizaron un estudio con el objetivo “investigar y examinar la apreciación de las cargas pre e intrapandémicas entre los enfermeros de Uruguay”, el cual se realizó con una metodología descriptivo, inductivo, cualitativo, y de corte transversal, así mismo son 304 enfermeras registradas y 677 auxiliares de enfermería certificados en esta población, utilizando una encuesta online, orientado a las enfermeras uruguayas que trabajan en los tres niveles de atención, posibilitando una aproximación a los indicadores de carga mental y corporal. Los resultados demuestran un aumento de los elementos institucionales, de las modificaciones fisiológicas, psicoafectivas y sociofamiliares, y de la carga de trabajo mental y física, en relación con el entorno COVID-19 (13).

De la misma manera, Vásquez y al. (2021), en Colombia, ejecutaron un estudio cuyo objetivo fue “Investigar las causas y consecuencias del agotamiento emocional de los profesionales de enfermería.”, usando el método cualitativo con análisis fenomenológico, su población fue de 8 profesionales de enfermería, a quienes se realizó entrevistas a profundidad, se investigaron las causas emocionales y los efectos del del agotamiento emocional, hasta alcanzar su total comprensión.

Como fuentes de cansancio emocional, se identificaron siete temas: las tareas de enfermería, el exceso de tareas administrativas, el conflicto familia-trabajo, las relaciones, la pérdida de control sobre el trabajo, la sobrecarga de trabajo y los resultados insatisfactorios de los pacientes. El cansancio emocional se traduce en la seguridad de los pacientes, el descontento laboral y la reducción de la productividad. Se han identificado múltiples factores que contribuyen al agotamiento emocional, destacando áreas en las que los trabajadores de enfermería pueden marcar la diferencia, como la comunicación entre pacientes y cuidadores, la gestión de la carga de trabajo y las expectativas de los pacientes. La participación y las actividades administrativas en los órganos de decisión del centro de salud debe depender del grado de competencia y responsabilidad de cada enfermera en estas áreas (14).

Pambaquishpe (2021), en Ecuador, ejecuto una tesis con el objetivo “Determinar la relación entre carga laboral y calidad de atención del profesional de enfermería en el Hospital General Ibarra”, fue cuantitativo correlacional; la

muestra fue de 71 enfermeras que laboran en Unidad de Cuidado Intensivos Covid. Se utilizaron 2 escalas; mostrando los siguientes resultados que los profesionales de enfermería que laboran en el Hospital General Ibarra poseen carga laboral alta su calidad de atención es percibida como satisfactoria, debido al ímpetu y compromiso de los/as enfermeros/as en este tiempo de pandemia donde la profesión de enfermería ha trascendido notablemente (49).

Amed y al. (2019), en Colombia, se realizó un estudio con el fin de “Hacer uso del instrumento Care Q para evaluar la calidad de los cuidados de enfermería prestados por los profesionales de los establecimientos de salud de Sincelejo (Colombia).”, el método utilizado fue descriptivo y transversal, 123 pacientes fue conformada la población. Se utilizo el Care Q el cual es un instrumenta que analiza las dimensiones siguientes: explica, accesibilidad, facilita, se anticipa, conforta, preserva las conexiones fiables, mantiene el control y rastrea. Según los datos recogidos, la percepción de los consumidores sobre la calidad de los cuidados de enfermería en su conjunto en la IPS estudiada es consistente (62%), con una serie de oportunidades de mejora que requieren ser examinadas por las instituciones de salud, las enfermeras y los académicos (15).

Otro estudio realizado en Ecuador, por Saltos y al. (2018), elaboraron un estudio con el objetivo de “Evaluar la carga de trabajo del personal de enfermería en función de la gravedad de los pacientes.”, Para describir y analizar los datos, se utilizó un método descriptivo transversal. utilizando como herramienta el Score TISS 28. En consecuencia, el personal del área de enfermería que atendía a

pacientes ingresados en dicha unidad contaba con demasiado trabajo, lo que puede reducir el nivel de asistencia de los pacientes. Según la relación enfermera-paciente, era factible inferir que había una carga de trabajo excesiva, lo que reduce el nivel de atención a los pacientes (16).

2.1.2. Nacional

Juarez (2022), en Apurímac, elaboraron una investigación cuyo objetivo fue “Evaluar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de atención en pacientes que acuden a la Microred de salud Ocobamba, Apurímac 2021”, investigación cuantitativa, descriptiva correlacional, aplicada, no experimental con corte transversal. La muestra fue de 84 trabajadores de la Microred; aplicando una encuesta (técnica) y cuestionario (instrumento). Obteniendo como resultados que la relación entre Carga Laboral y Calidad de Atención es positiva y débil a través del valor de la R de Pearson (50).

Además, Espíndola (2022), también en Callao, elaboro un estudio con el fin de “Determinar la relación carga laboral y calidad de cuidado del profesional de enfermería del servicio de neonatología del Hospital Daniel Alcides Carrión 202”, tipo no experimental, corte transversal, básica, cuantitativa correlacional; la muestra fue de 50 enfermeras; se aplicó 2 instrumentos (uno de 34 y el otro de 18 ítems); concluyendo que existe una relación directa, fuerte y significativa entre Carga Laboral y Calidad de Cuidado de las Enfermeras del Hospital. Por lo que,

mejorando la carga laboral en las licenciadas mejorara la calidad de cuidado en los pacientes (51).

Tenemos a Bustamante (2021), en Lima, realizó una monografía que tuvo como objetivo “Describir la sobrecarga laboral y con rendimiento laboral del personal de enfermería de los servicios de urgencias a partir de una revisión bibliográfica de cinco años”, la metodología fue de tipo documental. Se examinaron dieciocho investigaciones producidas entre enero de 2015 y enero de 2020. El análisis se realizó mediante el formulario RAE, que muestra los objetivos y resultados de cada investigación. La sobrecarga de trabajo entre los empleados de enfermería es el resultado de un exceso de horas de trabajo, la existencia de un trabajo administrativo además del asistencial y la falta de personas para la atención de los pacientes. Además, estos profesionales suelen presentar indicadores de cansancio, como dolor de cabeza, problemas de concentración, náuseas y otros, así como estrés, a lo largo de su desempeño laboral. Por lo tanto, la sobrecarga de trabajo tiene un efecto perjudicial en el rendimiento de todos los enfermeros, especialmente de los que trabajan en urgencias (17).

Zuñiga (2021), en Callao, se realizó un estudio con el objetivo de “determinar la relación entre la sobrecarga laboral y la calidad de cuidado en profesionales de enfermería que laboran en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo”, con enfoque cuantitativo, prospectivo, observacional con alcance relacional. La muestra estuvo conformada de 36 enfermeras; en quienes se les aplico 2 cuestionarios. Teniendo como resultados que no se encontraron

relaciones significativas entre las dimensiones de ambas variables; pero se encontró subdimensiones en la Carga Mental (atención, horario de trabajo, relaciones dependientes de trabajo y demandas generales) presentando relación significativa con la calidad de cuidado; asimismo, subdimensiones en la Carga Física (carga dinámica) existiendo relación con el subdimensión de Calidad de Cuidado (evaluación de los objetivos del cuidado). Finalmente se encontró relación entre Calidad de Cuidado y las Variables Sociodemográficas (edad, servicio horas complementarias) (52).

Maque y Paredes (2020), en Arequipa, efectuaron un estudio con un objetivo general “Examinar la relación entre la calidad de los cuidados de enfermería y la satisfacción de las madres de niños de menores de 3 años con el control de CRED”, fue con diseño descriptivo correlacional transversal, se incluyeron en el estudio 115 madres, se utilizó dos instrumentos: Calidad del cuidado y Satisfacción SERVQUAL modificado. Como resultado, se determinó que el nivel de satisfacción experimentado por las madres del grupo de control del CRED está significativamente correlacionado con la atención que recibieron de sus enfermeras, de manera que las madres del grupo de control declararon estar más satisfechas con una mayor calidad asistencial. (18).

Inclusive está Fabian (2019), también en Lima, efectuó una investigación con el objetivo de “establecer los tiempos y movimientos para controlar el crecimiento y desarrollo de los niños menores de un año por enfermeras de un hospital nacional de provincias de Lima”, siendo un estudio cuantitativo con un

enfoque aplicado, un diseño no experimental, una metodología descriptiva y un diseño transversal. La población considerada está conformada por 274 controles de crecimiento y desarrollo. Empleando la observación y una lista de registro. Así, el seguimiento del crecimiento y el desarrollo de un niño (CRED) a lo largo de un año requiere un total de 5' 36", que incluyen 2' 36" para la entrevista inicial, 3' 24" para la evaluación del crecimiento, 57" para la evaluación del desarrollo, 2' 46" para la fase de asesoramiento y 1' 41" para la fase de registro de datos (19).

Quispe (2018), en Puno, desarrolló un estudio con propósito de “Determinar el nivel de satisfacción de las madres con los cuidados de enfermería que recibieron en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño – Puesto de Salud I, 2 Amantani,”, fue con descripción cuantitativa básica, transversal y no experimental. Esta muestra incluyó a 54 mujeres cuidadoras de niños menores de cinco años. Se administraron la entrevista y también el cuestionario. Según los finales resultados, se menciona que el grado de satisfacción con respecto a las madres con el trato dispensado por la enfermera del puesto de salud Amantani I - 2 es moderado (20).

Inclusive, Zapata (2018), en Piura, hizo una investigación en el cual tuvo como propósito “determinar el nivel de satisfacción de los padres con la atención médica que sus hijos recibieron en el servicio de CRED”. fue de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal y la encuesta contó con una muestra de 45 personas. Utilizando una encuesta y un cuestionario como herramientas, estos resultados indicaron lo siguiente: aunque 31,1% del personal de enfermería del

servicio de crecimiento está extremadamente satisfecho, 68,9% está satisfecho de alguna manera (21).

Tejada y al. (2018), en Lambayeque, hicieron un estudio cuyo propósito fue “establecer el agente perturbador prevalente en las enfermeras que trabajan en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño (a) de los centros de salud de Chiclayo”, En esta investigación cuantitativa y descriptiva se administró un cuestionario estandarizado a una muestra de población de 56 profesionales de enfermería. Según un estudio, los factores organizativos representan el 33,9% del estrés experimentado por las enfermeras. Las variables personales predominan entre las enfermeras con menos edad a 25 años, pero las consideraciones laborales predominan entre los enfermeros. En las enfermeras contratadas y nombradas, que cuentan con diez años o más en labor, las enfermeras con 0 a 5 años de servicio, las enfermeras, las enfermeras solteras y las que conviven, las variables organizativas y ambientales son las más influyentes (22).

Y, a Arrieta y al. (2017), en Huánuco, se plasmó un estudio con el objetivo de “establecer los agentes que tienen influencia en la deserción del Control de Crecimiento y Desarrollo en niños menores de 1 año”, La muestra estudiada fue cuantitativa, retrospectiva, observacional, transversal y analítica, estuvo compuesta por 150 infantes menores a un año y sus madres o cuidadores principales. Como consecuencia, el 85,3% de los pacientes declaró no haber recibido un tratamiento completo, La tasa de retraso en las citas reservadas era del 70.7%, y el 64.7% de los pacientes nunca recibieron las visitas a domicilio

programadas. El 68% de los tiempos de espera eran excesivos. El 68% del tiempo de espera es de 120 minutos, lo que constituye uno de los principales motivos de inasistencia al control del CRED. El 100% de los padres sabe que su hijo es revisado e informado por los profesionales sanitarios, el 30% de la persona responsable de la atención del niño esta encargada del hogar y el 71,3% no cumple con las visitas previstas. El trato del personal sanitario a los pacientes desde que llegan hasta que se van es regular en un 93,3%, el del equipo de recepción es regular en un 86,0% y el del personal de la consulta es excelente en un 43,3%. El 50% falta regularmente a sus citas de control del CRED por motivos de trabajo, negocios, actividades domésticas y otros factores; y la tasa de abandono del control del CRED es del 18,7%, lo cual es una cifra elevada teniendo en cuenta que debería ser inferior al 5% (23).

2.2. Bases teóricas

De acuerdo al objetivo de esta investigación, los conceptos relevantes son: la carga de trabajo de las enfermeras y la eficacia del Programa Articulado Nutricional en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones.

2.2.1. Definición de carga laboral

Conforme con los autores Calderón y al., La carga de trabajo se refiere a la suma de las exigencias mentales y físicas diarias de un profesional, o a la relación entre la cantidad de trabajo que hay que hacer y el tiempo del que dispone

el trabajador para realizarlo. El grado en el que se encuentra esta carga de trabajo que causa el estrés, riesgo psicológico y físico para la persona. conformado por una sola o varias horas de trabajo; un indicador potencial de explotación (24).

Carga laboral y enfermería

La carga laboral en enfermería está ligada a las actividades que realiza; al mismo tiempo, la cantidad de personas que estén bajo su cuidado. Cuando esta carga laboral se eleva, disminuye en gran medida las capacidades físicas y mentales, afectando la calidad del cuidado (7).

Carga laboral y dimensiones

La carga laboral tiene dos grandes dimensiones tanto física y mental. Las labores atribuyen: esfuerzo, manipulación de cargas y niveles de atención. La primera es **carga mental**, se refiere a las exigencias cognitivas de los trabajadores que labora en del área de enfermería mientras cumple con la jornada de trabajo, es decir el nivel mental utilizado para realizar su trabajo o cuidado. Existen factores como: cantidad de datos, dificultad de respuesta, velocidad de reacción, capacidad individual de la enfermera, etc. (8).

La segunda es **carga laboral física** se relaciona con las exigencias corporales, posturas forzadas, repetición de los movimientos sin pausa de los mismos; provocando daños a nivel óseo, articulaciones y músculos. Las características es que consume gran cantidad de energía, produciendo fatiga y

tensión durante el trabajo. Al realizar actividades de carga física no debe superar los límites dispuestos de acuerdo a sexo y edad del profesional de enfermería (24).

El trabajo del enfermero es agotador y laborioso. Por ello, en todos los hospitales y otros centros sanitarios, tanto públicos como privados, se recomiendan turnos de trabajo de seis o doce horas, interrumpidos por descansos (25).

Carga laboral excesiva y consecuencias

Dedicar bastante tiempo al trabajo se ha transformado en una rutina cotidiana, disminuyendo la calidad de vida y el rendimiento laboral. Originando problemas de salud en las enfermeras que son una gran preocupación debido al agotamiento, el estrés, síndrome de burnout y otros problemas de salud mental. y al desarrollo del trabajo; inclusive, sus relaciones personales y laborales (26).

Carga laboral y medición

Para medir la carga laboral se ve el aspecto cualitativo que afectan la productividad. Por lo cual, se recurre al escuchar y preguntar para profundizar la información obtenida. Es decir, incluir las diversas situaciones del profesional de enfermería en su labor diaria. Las características y los aspectos de la carga de trabajo son los siguientes: el tiempo necesario para realizar una actividad, la complejidad, la conexión entre la claridad y la calidad de los datos, la realización de la tarea y la exigencia del trabajo (27).

Condiciones laborales

La estructura del ambiente laboral del profesional de enfermería afecta positiva o negativamente a su trabajo. Los adecuados contextos que incluye lo físico, espacio, acústico y climático hace evidente la necesidad de lograr un clima que ayude a la percepción, atención y realización de la labor tanto física y mental. Así mismo, influye en la satisfacción del paciente respecto a la atención o el tratamiento recibido. Es por ello, las condiciones con respecto a iluminación, condiciones térmicas, cambios de temperatura, humedad, circulación de aire, condiciones acústicas contribuyen al desarrollo correcto de sus labores, y son de importancia para la sensación de tranquilidad y satisfacción de uno mismo (28).

Relación entre carga y rendimiento laboral

Se demuestra en tanto las capacidades como conocimientos, experiencias, habilidades, motivaciones, actitudes, y valores personales. El rendimiento en el trabajo viene determinado por la cantidad y el nivel de cuidados brindados por el personal de enfermería. La aptitud del trabajador, el beneficio/rendimiento, las características personales y el ejercicio son ejemplos de indicadores específicos del nivel de trabajo (7).

Carga laboral y calidad de cuidado en salud

La carga de trabajo es un término utilizado para describir el número total de tareas realizadas por los enfermeros/as. Como el número de pacientes, procedimientos y cuidados que se brindan a dichos pacientes; afectando la calidad y satisfacción del paciente. En ocasiones, una enfermera es responsable de un gran

número de pacientes, cada uno con necesidades únicas, además de las tareas administrativas del programa (6).

Siendo identificada como estrés, que influye en calidad de cuidado que obtiene el paciente. Los efectos de esto, genera insatisfacción en el paciente, creyendo en una atención insuficiente de los profesionales sanitarios (20).

Carga laboral de enfermería y expectativa del paciente

Las personas que se atienden en los centros de salud tienen grandes expectativas de que el profesional de enfermería a cargo los trate con respeto y cortesía, independientemente de la cantidad o la complejidad de su carga de trabajo. En enfermería, la manera en la que se ofrecen los cuidados es de suma importancia; la atención a cada persona debe adaptarse a su problema de salud específico para lograr resultados satisfactorios y dar una solución oportuna al problema de consulta (29).

2.2.2. Calidad de cuidado en salud

El cuidado es un comportamiento humano que implica establecer y mantener un vínculo y seguir un conjunto de pasos para lograr un fin que va más allá del contexto inmediato. En enfermería, los cuidados tienen una definición más amplia y se centran en gran medida en el aspecto humano; por ello, se definen como "ayudar al otro a crecer y desarrollarse como persona", un proceso interactivo que implica no sólo el contacto sujeto-objeto sino también la

interacción sujeto-sujeto. Este cuidado incluye procesos, actividades, estrategias, acciones y comportamientos realizados con el paciente; estos comportamientos de cuidado incluyen, entre otros, el respeto, la consideración, la compasión, la delicadeza, la solidaridad, la concentración, la ternura y el interés. Desde este punto de vista, el cuidado se describe como una interacción profesional sujeto-otro basada en el respeto (30).

Un recién nacido es indefenso y depende de los cuidados de los adultos hasta que alcanza la libertad. Y para ello, necesita seguridad y compañía confiable. Los lineamientos de la política peruana consideran como meta el priorizar y consolidar las intervenciones en la atención integral al niño con la mirada puesta en la promoción y la prevención, disminuyendo la probabilidad de daño al niño; en consecuencia, el rol de la enfermera del PAN, en su componente de CRED e inmunización, es mediante el uso de mensajes claros y sencillos que respeten la cultura del niño y ayuden a desarrollar una buena relación con sus acompañantes (31).

Teorías de la calidad

Para un centro de salud que brinda atención es primordial que un alto nivel de atención y un compromiso con el perfeccionamiento constante aumentan la felicidad de los pacientes en las políticas institucionales. Resumiendo, se basa en la calidad que brinde optimizar recursos, mejorar desempeño y productividad. A continuación, se detallan la evolución de la Calidad (32):

- En el año 1900, Deming (estadístico estadounidense) usó la teoría de la Calidad total, que incluía cuatro términos: pensar, moverse, inspeccionar y reaccionar.
- Luego, en 1954 Joseph M. (ingeniero y abogado) implantó la trilogía de Juran, que estaba conformada por Organizar, gestionar y mejorar la calidad de los productos.
- Después, en 1989 Kaoru Ishikawa (ingeniero y catedrático), indicó que el cliente es fundamental; además, para él es primordial un enfoque en el trabajo en equipo, la dedicación, el éxito duradero y el desarrollo continuo.
- Posteriormente Philip B, señalaba como base el proceso de mejora continúa efectuado en 14 pasos.
- Para Total Quality Management, creía que la teoría de calidad era una cultura y transformación organizativa impulsada por el liderazgo y siempre mejorada.
- Además, para Kaizen, que es una entidad japonesa, aplicaba ciclo E-H-R-A (estandarizar, hacer, revisar y actuar) con adaptación del ciclo de Deming.
- En 2018, Satorres considera que la calidad percibida es un juicio permanente ligado a una buena actitud frente al servicio ofrecido, mientras que la satisfacción es una valoración positiva pero transitoria.

Inicios de la calidad de atención por enfermería

Según Martínez, enfermería es primordial en los servicios de salud. Sus cuidados son esenciales para el cuidado de pacientes y calidad asistencial de la

institución. Durante la Guerra de Crimea se produjeron numerosas bajas, por lo que Florence Nightingale ideó una estrategia para minimizar la tasa de mortalidad entre las tropas hospitalizadas y mejorar la calidad del tratamiento en 1854 (33).

En el siglo XIX, la familia, las monjas y los sirvientes no calificados cuidaban a los enfermos, sin embargo, la Guerra de Crimea permitió a Florence Nightingale atender a los soldados heridos y transportarlos al hospital de Scutari. Pero, fue dificultoso por el machismo de la época. Sin embargo, Florence Nightingale continuó brindando cuidado con el grupo de voluntarias, demostrando así pasión y entrega (34).

Calidad de cuidado y enfermería

A la hora de proporcionar cuidados, las enfermeras deben centrarse ante todo en minimizar las necesidades de los pacientes. Esto incluye un trato cortés, una atención rápida y el suministro de información pertinente relacionada con la salud. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe realizar un sin número de tareas, incluyendo la prestación de cuidados, la supervisión de los mismos y la implementación de los cuidados con responsabilidad, continuidad y coordinación. Debe incluirse, cada aspecto relevante de los centros de salud, la organización de enfermería; además, de la educación del paciente y su visión de la vida para ofrecer un tratamiento adecuado. También, dos sentidos: el perfeccionismo de los estándares y técnicas para asegurar el sostenimiento de los cuidados de enfermería eficientes y eficaces (35).

Calidad de cuidado y evaluación

La calidad de cuidado enfermero se basa en la efectividad, eficiencia y eficacia de los cuidados brindados. Este desempeño es primordial y tiene impacto tanto social y técnico que ayudar a disminuir daños y satisfacer al paciente, familia y al propio profesional. Para ofrecer cuidado de calidad, se apoya en evidencia científica comprobada, y actualizar conocimientos. De igual manera, Cabe destacar que los cuidados prestados del profesional de enfermería están en constante evaluación, a través de las variaciones en la salud del paciente, de acuerdo a los objetivos planificados y características individuales de los pacientes. Analizando esta información, ayudara a fortalecer el cuidado brindado del profesional (36).

Calidad de cuidado de enfermería y dimensiones

Los profesionales de la enfermería tienen la capacidad de identificar las necesidades sanitarias de cada paciente y proporciona una atención holística respetando las normas culturales. Es fundamental que la enfermera comprenda el alcance de su propia visión, ya que esto aumentará su credibilidad. Los factores importantes desde la perspectiva de la enfermera son los cuidados centrados en el paciente, el rigor técnico y científico, la organización y responsabilidad de los cuidados de enfermería, la prevención de problemas, el bienestar y el autocuidado (37).

Calidad del cuidado enfermero

La profesión de enfermería da prioridad a la calidad de los cuidados, lo que permite el crecimiento del campo y el uso de tratamientos y marcos

metodológicos basados en pruebas empíricas, cuyo objetivo principal es la mitigación de los peligros potenciales tanto inmediatos como a largo plazo. En consecuencia, son analizados de forma rutinaria por empresas de auditoría, vigilancia epidemiológica e indicadores de salud, tanto externas como internas a la organización que contribuyen al crecimiento continuo en la práctica de la enfermería y, por extensión, a la certificación y acreditación de los centros sanitarios (38).

El Colegio de Enfermeras del Perú destaca la importancia de una respuesta inmediata que permita ofrecer cuidados de alta calidad entre la enfermera y el paciente; donde haya una adecuada comunicación competente basada en la entrevista y algunos datos obtenidos para realizar el diagnóstico adecuado, con procedimientos acorde a lo encontrado, asegurando así la calidad de cuidados brindados. Dicho cuidado se brinda aplicando conocimientos científicos y la tecnología que ayude a mejorar, mantener una buena salud. Existiendo niveles de la calidad de cuidado entre los que tenemos:

- a) **Excelente:** trata de un cuidado oportuno y correcto; con buen trato y amabilidad; comunicación abierta; lograr la solución integral; brindar información clara y precisa.

- b) **Suficiente:** cuidado brindado de acuerdo a los protocolos institucionales; con conocimiento y tecnología de la institución; con trato correcto; brindando información del estado de salud y tratamiento.

- c) **Insuficiente:** cuidado inadecuado por Debido al desconocimiento o a la aplicación incorrecta de las normas y procedimientos del modo de funcionamiento autorizado de la organización; inadecuado trato al paciente.

- d) **No realizada:** no se brinda el tratamiento oportuno, ocasionando el rechazo del mismo.

- e) **Inadecuada:** cuidado incorrecto por ignorancia de las normas y tecnologías vigentes de la institución provocando daño al paciente; brinda información incompleta y confusa para el paciente.

Con todo ello, demuestra que la alta calidad constante de los servicios médicos prestados por los hospitales y clínicas están asociados a un tratamiento seguro que satisface sus necesidades de atención física, psicológica, emocional y preventiva. También, sobre las expresiones de satisfacción y/o descontento de los pacientes con el cuidado que reciben del personal de enfermería. Lo cual nos lleva a que dicho cuidado debe ser humana, oportuna, continua y segura (39).

Características de la calidad de cuidado de enfermería del PAN en el servicio de CRED e inmunizaciones del niño y niña menor de 5 años

a. Humana: Según Jean Barret, “La calidad de la atención que recibe un paciente está directamente relacionada con el modo en que el personal del hospital, los médicos y las enfermeras reciben al paciente con calidez., comenzando por la importancia de entender al paciente, que es la clave para una buena atención, y también requiere el conocimiento de la historia del paciente”. Conocer mejor al

paciente implica considerarlo como una persona, un familiar y un miembro de una comunidad de la que no se puede separar, así como comprender que, como ser humano, tiene necesidades compartidas. El concepto central de la enfermería es "respetar la singularidad del paciente", por lo que el profesional de enfermería debe dar la bienvenida al cuidador, llamarlo a él con el nombre, tratarlo desde el respeto y la preocupación, tratarlo con amabilidad y conservar un excelente contacto con él.

b. Oportuna: Implica vigilar los signos y los síntomas, tener una comprensión cristalina de la eficacia del diagnóstico de enfermería y tomar decisiones rápidas para proporcionar cuidados en el momento deseado y según cada situación, ya sea a nivel individual, familiar o comunitario, e independientemente del estado de salud de la persona. Es el grado de atención que se presta a un paciente en el momento adecuado, es decir, siempre que lo necesite y de acuerdo con sus necesidades específicas. Se trata de llevar a cabo una atención integral que incluya el control del peso, la talla, la exploración física, el desarrollo psicomotor y las vacunas; de informar continuamente al cuidador sobre la evaluación del niño; y de ofrecer asesoramiento de forma clara y directa siempre que el cuidador lo solicite.

c. Continua: La característica de continuidad incluye tiempo y espacio. Implica que el cuidado que se brinda al paciente sea durante los 365 días que tiene el año; incluso ser constante y sin interrupción; respondiendo a los objetivos trazados en el plan de cuidado elaborado. Esto indica la eficacia de la colaboración de las

enfermeras y otros médicos que atienden al paciente a lo largo del tiempo. El subcomponente de CRED y vacunas garantiza que esta característica se satisfaga llamando al niño cuando se requiera, evaluando las razones probables de la ausencia del niño y haciendo hincapié en la necesidad de mantener las consultas y las citas de CRED y vacunas programadas regularmente.

d. Segura: Como indica, No hay riesgo de daño físico, psicológico, social o moral en el tratamiento de enfermería dado a un individuo, a sus seres queridos o a la comunidad en su conjunto. Es el grado de protección de un paciente y de otras personas, incluido el proveedor de cuidados, frente a los riesgos de una intervención y del entorno de los cuidados.

Según Maslow refiere “El hombre necesita un entorno seguro que lo proteja del peligro y las privaciones.”. Responde a: las condiciones físicas favorables del consultorio, la preocupación por el tiempo de espera, la duración de la consulta y la disponibilidad de materiales relacionados con la atención, disminuyendo así el riesgo de complicaciones (31).

2.2.3. Teoría de enfermería relacionada

Teoría de Nola Pender: Promoción de la Salud

La teorista Nola Pender se inspiró en los cambios evolutivos que observo en los ciclos de codificación de la memoria inmediata de los niños, de ahí surgió

un fuerte interés por ampliar su aprendizaje en el campo de la optimización de la salud humana, que dio origen al Modelo de Promoción de la Salud. Esto se relaciona con la labor del profesional de enfermería en el PAN en el servicio de CRED e inmunizaciones, en donde se está, en contacto con los niños y niñas menores de 5 años, y sus cuidadores; en donde, la conducta de este último grupo se motiva por el deseo de alcanzar el bienestar y potencial humano tanto del infante como el adulto, a nivel individual, familiar y comunitario.

Además, el cuidado de brinda el profesional de enfermería es dar respuesta a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud. Incluyendo la naturaleza multifacética de las personas con la interacción en el entorno para alcanzar un estado de salud optima; respetando las características personales, conocimiento, creencias, experiencias, y aspectos vinculados con las conductas de salud que desean alcanzar en forma efectiva. Para esto, la teorista se basó en dos sustentos teóricos:

a. Teoría de aprendizaje social de Albert Bandura: Da importancia a los procesos cognitivos en el cambio de conducta e incorpora el aprendizaje cognitivo y conductual, reconociendo que los factores psicológicos influyen en el actuar de las personas. Señalando cuatro requisitos: atención, retención, reproducción y motivación.

b. Modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather: Aquí se afirma que la conducta es racional, considerando a la motivación como componente clave para lograr el cambio es la intención. De

acuerdo a este último, debe ser clara, concreta y definida por conseguir un objetivo, aumentando así la posibilidad de lograr ese cambio. Esto se debe a que se convierte en un compromiso personal, es decir, son comportamientos voluntarios dirigidos al logro de objetivos planeados (53).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

H0: No existe relación entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

2.3.2. Hipótesis específicas

H2: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del

PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

H3: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Microred Moche, 2021.

4. METODOLOGIA

4.1. Método de la investigación

Se estudiará el método de razonamiento hipotético-deductivo, que opera sobre la suposición de que una teoría dada es verdadera para luego derivar y poner a prueba afirmaciones lógicas llamadas "hipótesis". Se trata de formar una conclusión basada en una "hipótesis" o una secuencia de hipótesis que se comparan con la situación real, siendo estas aceptadas o rechazadas en una situación concreta (41).

4.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, dado que recolecta datos para probar hipótesis basadas en mediciones numéricas y análisis estadísticos con el fin de describir, también explicar y finalmente predecir fenómenos utilizando datos numéricos sobre variables, es una disciplina basada en datos. Además, permitirá realizar un estudio con resultados válidos que cumplan los objetivos planteados inicialmente (42).

4.3. Tipo de investigación

Aplicada, por lo que está orientada a solucionar un problema concreto, centrándose en la búsqueda y acumulación de conocimientos con el fin de mejorar la calidad del avance cultural y científico. Tomando en cuenta una necesidad social práctica para resolver ya que se orienta a conseguir un conocimiento enfocado a solucionar problemas prácticos (43).

Y correlacional en el que un investigador realiza dos mediciones a las variables respectivas. Comprende y analiza el vínculo estadístico entre ellas con independencia de otros factores. Además, se entiende que mide el grado de relación existente entre dos o más conceptos o variables, acá el rango de correlación que se va a medir es la carga laboral de las enfermeras y la calidad de cuidado de los niños y niñas del PAN en el servicio de CRED e inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo (42).

4.4. Diseño de la investigación

Es no experimental ya que no se crean condiciones, sólo se observan las que ya existen. También es descriptiva, ya que pretende conocer los rasgos, características y perfiles de las personas, comunidades, grupos, objetos, procesos o cualquier otro tipo de objeto de interés. Dado que examina la conexión causa-efecto, simplemente tiene como objetivo cuantificar o recoger datos sobre los conceptos o variables relevantes, ya sea de forma independiente o en colaboración. Es un enfoque científico que incluye la descripción del comportamiento sin modificarlo (41).

4.5. Población, muestra y muestreo

La población total que es finita, además presenta un muestreo no probabilístico, la cual está constituida por 40 enfermeras que atiendan en el PAN: CRED e inmunizaciones para el primer instrumento; y, 200 madres, padres y/o cuidadores de niños menores de 5 años para el segundo instrumento de la

Microred Moche, Trujillo. Dentro de los criterios de inclusión para enfermera se tendrá en cuenta lo siguiente:

- ✓ Ser licenciadas en enfermería
- ✓ Tener SERUMS
- ✓ Tener contrato CAS o nombrado
- ✓ Estar inscrito en el INFHORUS
- ✓ Tener mínimo 8 turnos en el servicio de Programa Articulado Nutricional
- ✓ Pertenecer a la Microred Moche, Trujillo
- ✓ Participar de forma voluntaria aceptando el consentimiento informado

Dentro de los criterios de exclusión se tendrá en cuenta lo siguiente:

- ✓ No tener SERUMS
- ✓ Tener contrato de locación
- ✓ No estar inscrito en el INFHORUS
- ✓ Tener menos de 8 turnos en el servicio de Programa Articulado Nutricional
- ✓ No pertenecer a la Microred Moche, Trujillo

Del mismo modo, para madres, padres y/o cuidadores de niños menores de 5 años dentro de los criterios de inclusión se tendrá en cuenta lo siguiente:

- ✓ Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años que vivan en el distrito de Moche, mínimo 6 meses.
- ✓ Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años que acudieron por lo menos a 2 controles CRED e inmunizaciones.

- ✓ Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas que cuenten con el Seguro Integral de Salud (SIS).
- ✓ Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas que estén registrados en el libro de Seguimiento de Atención Integral del niño(a) menor de 5 años.
- ✓ Madres, padres y/o cuidadores que estén dispuestas a colaborar en el estudio de investigación y que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- ✓ Madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas que no pertenecen a la jurisdicción de la Microred Moche.

4.6. Variables y operacionalización

4.6.1. Matriz de Operacionalización de Variables

4.6.1.1. Variable 1 o Independiente: Carga Laboral

Definición Operacional: Se define como exceso de tareas que requieren esfuerzo tanto físico como mentales, que es sometido trabajador en su jornada laboral. Conjunto de actividades físicas y psicológicas que soportan los profesionales de enfermería del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en la Microred Moche, Trujillo, La Libertad.

Matriz operacional de la variable 1 o independiente:

| Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|--|---------------------------------------|---|---|
| Física | • Movimientos repetitivos | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa | <ul style="list-style-type: none"> • Alto 52 – 70 puntos • Medio 33 – 51 puntos • Bajo 14 – 32 puntos |
| | • Postura | | |
| | • Esfuerzo muscular | | |
| | • Aplicación de fuerzas | | |
| | • Manipulación de carga | | |
| • Información sobre la manipulación de carga | Escala de medición: Ordinal | | |
| Mental | • Nivel de atención | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa | |
| | • Concentración | | |
| | • Pausas y descansos | | |

| | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Ritmo de trabajo | Escala de medición: Ordinal |
| <ul style="list-style-type: none"> • Experiencia del trabajador | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Información de trabajo | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Interacción | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Comunicación | |

4.6.1.2. Variable 2 o Dependiente: Calidad de Cuidado

Definición Operacional: Es un conjunto de elementos esenciales de la profesión de la enfermera, imparcial, tangible que garantiza el cuidado, buscando el beneficio tanto para el personal como para el paciente. Lo que realiza el personal de enfermería del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones de la Microred Moche, Trujillo, La Libertad.

Matriz operacional de la variable dependiente o 2:

| Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|---------------|---------------------------|---|---|
| Humana | 1. Respeto | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: | <ul style="list-style-type: none"> • Alta 42 a 62 puntos. • Media 21 a 41 puntos. |
| | 2. Dignidad del niño | | |
| | 3. Trato amable y cordial | | |

| | | | |
|-----------------|--|--|--------------------------|
| | 4. Privacidad | Ordinal | • Baja 0 a 20 puntos. |
| | 5. Interés | | |
| | 6. Escucha activa | | |
| | 7. Confianza y seguridad | | |
| | 8. Información | | |
| | 9. Empatía | | |
| | 10. Control de peso y talla | | |
| | 11. Examen físico | | |
| | 12. Desarrollo psicomotor | | |
| Oportuna | 13. Atención integral | Tipo de variable según su naturaleza: | |
| | 14. Consejería | Cualitativa | |
| | 15. Cuidados del niño | Escala de medición: | |
| | 16. Toma de decisiones oportunas y adecuadas | Ordinal | |
| | 17. Capacidad técnica y científica | | |
| | 18. Tiempo | | |

| | | |
|---------------------|--|--|
| Continúa | 19. Seguimiento | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal |
| | 20. Consejería de la importancia del control | |
| | 21. Estimulación temprana | |
| | 22. Cita | |
| | 23. Indicaciones | |
| Segura | 24. Limpieza y orden | Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal |
| | 25. Respeto de turno | |
| | 26. Equipamiento | |
| | 27. Técnicas de asepsia | |
| | 28. Tiempo de atención | |
| | 29. Ambientación | |
| | 30. Sala de espera | |
| 31. Atención segura | | |

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.7.1. Técnica

La técnica que va a permitir medir las variables, se elaborará a través de una encuesta, que es una técnica para verificar las características de varios hechos mediante preguntas cerradas dentro de una muestra determinada.

4.7.2. Descripción de instrumentos

4.7.2.1. En cuanto al instrumento de medición de la primera variable, titulado Cuestionario de Carga de Trabajo de Hart y Staveland será utilizado, ya que su validez ha sido demostrada por numerosas investigaciones y su usabilidad lo convierte en el instrumento más utilizado para evaluar la carga de trabajo. Fue adaptado por Ascona y Espinoza en Lima, Perú en el año 2020, quienes sometieron al instrumento con un análisis confirmatorio para evaluar múltiples hipótesis, y el que cuenta con el tipo Likert como escala, el cual gradúa a 14 ítems. (ANEXO N°02)

4.7.2.2. Para medición de la variable dos, se utilizará el Cuestionario de Satisfacción con los Cuidados de Enfermería. Clínicas CRED creadas por Tarraga y Sivana, este instrumento es de Arequipa, Perú en 2015; utilizado en la investigación en 2017 y 2018; con una escala Likert que incluye 31 ítems; y sometido a análisis confirmatorio en múltiples modelos teóricos. (ANEXO N°02)

4.7.3. Validación

4.7.3.1. En cuanto al instrumento de la primera variable, El cuestionario de carga de trabajo se tradujo al español a través de una investigación financiada por el Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España, que determinó que el instrumento era adecuado. Además, se ha definido la validez del instrumento a través de la opinión de expertos, con la asistencia de tres expertos que revisaron el instrumento en base a los siguientes criterios: Claridad, precisión e importancia; determinando que el instrumento es aplicable.

| Nº | EXPERTO | VEREDICTO |
|---------------------|-----------------------------|-----------|
| Experto N°01 | Breña Barnett, Hugo | APLICABLE |
| Experto N°02 | Chuquimia Campos, Geraldine | APLICABLE |
| Experto N°03 | Espinoza Herrera, Natalia | APLICABLE |

4.7.3.2. En cuanto al instrumento de la segunda variable, Para el Cuestionario de satisfacción de los cuidados de enfermería para cuidadores de niños menores de 5 años. Consultorios de CRED, la validez del instrumento se efectuó mediante expertos, los cuales fueron profesionales los cuales fueron 3 que examinaron el instrumento en función de criterios como la utilidad, la legibilidad y la aplicación, y ha determinado que los satisface todos.

| Nº | EXPERTO | VEREDICTO |
|---------------------|---------------------------------|-----------|
| Experto N°01 | Mestas Ramos, Edgar Emilio | APLICABLE |
| Experto N°02 | Juárez Bernedo, Gloria | APLICABLE |
| Experto N°03 | Chávez Gonzales, Enrique Javier | APLICABLE |

4.7.4. Confiabilidad

4.7.4.1. Según Hernández et al., para examinar la fiabilidad se utilizó la prueba del Alfa de Cronbach, con el fin determinar cómo influye cada factor en la validez de cada pregunta concreta de la encuesta. El resultado para el cuestionario de Carla Laboral fue de 0,854. Que consta de 14 ítems con cuatro opciones: Siempre que vale (4), casi siempre que vale (3), a veces que vale (2) y nunca punto (1) considerando que, la escala tuvo como sumatoria total de 70 pts, como máximo y como mínimo 14 pts.

4.7.4.2. Para el Cuestionario de satisfacción de los cuidados de enfermería para cuidadores de niños pequeños menores de 5 años. Consultorios de Crecimiento y Desarrollo, se evaluó la confiabilidad con según el método de SPLIT METHOD (Método de las mitades) siendo el coeficiente de correlación Alpha de Crombach = 0.7689. Que consta de 31 ítems con tres opciones de respuestas, cuya puntuación es medido: Nunca (0), A veces (1) y Siempre (2); considerando que, la escala tuvo como sumatoria total de 62 pts, como máximo y como mínimo 0 pts.

4.8. Plan de procesamiento y análisis

Esta investigación se someterá al comité de ética de la Universidad de Norbert Wiener, que revisará y aprobará la propuesta. Una vez aprobada la propuesta, se presentará al subgerente de la Micro Red Moche de la Red Trujillo de La Libertad para su aprobación de implementación. Se coordinará con la

subgerente de la Micro Red para facilitar el acceso y mantener el contacto con las licenciadas en enfermería que trabajan en la Micro Red durante los turnos correspondientes, asegurando la confiabilidad de su participación, así como con las madres, padres y/o responsables de los niños. Se revisará y elegirá la población que cumpla los criterios de selección y se completará la encuesta y la recogida de datos para su análisis por separado (44).

4.9. Aspectos éticos

Está siendo elaborado en el campo del área de la salud, por lo cual se debe tener las siguientes reglas éticas ya que dicho estudio se realizará con seres humanos, así se garantizará su protección; además, se utilizará el consentimiento información previa información sobre el trabajo a realizar tanto a los profesionales y madres, padres y/o cuidadores participantes. Entre los principios éticos a utilizar serán:

Principio de autonomía

El consentimiento está supeditado a la autonomía del participante para decidir si participa o no en el presente estudio, respetándose siempre sus preferencias (45).

Cada graduado en enfermería y cada madre, padre y/o cuidador serán informados de los objetivos y el alcance del estudio, y se respetará su decisión de participar o no; si aceptan participar, se les pedirá que rellenen y firmen un formulario de consentimiento informado para formalizar su participación.

Principio de beneficencia

Indica que el sujeto humano no será perjudicado, que se han mitigado todos los riesgos, que no se ha causado ningún daño, etc (46).

Se informará a cada participante de que su participación es vital y contribuirá a mejorar la atención prestada por el PAN, servicio de CRED e inmunizaciones.

Principio de no maleficencia

Relacionado a no tener consecuencias negativas y no poner en riesgo a la persona en el estudio a realizar (47).

A cada participante, se le explicará que el presente estudio no implica riesgo alguno durante la recopilación de datos, cualquier información que proporcione se considerará completamente privada.

Principio de justicia

Hace hincapié en la ausencia de discriminación y el trato justo de todas las personas que participan en el estudio, destacando la importancia de llevar a cabo una investigación con seres humanos éticamente sólida (48).

Todos los participantes serán tratados por igual, sin favoritismos ni prejuicios, y toda interacción con ellos se caracterizará por el respeto, la equidad y la cortesía.

5. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1. Cronograma de actividades

| ACTIVIDADES | | 2022 | | | | | |
|--|--|------|------|------|------|------|------|
| | | Jul. | Ago. | Set. | Oct. | Nov. | Dic. |
| Elaboración del Problema a abordar | Planteamiento del problema | ■ | | | | | |
| | Formulación del problema | ■ | | | | | |
| | Objetivos del proyecto | ■ | | | | | |
| | Justificación del proyecto | ■ | | | | | |
| | Delimitación del proyecto | ■ | | | | | |
| Elaboración del Marco Teórico | Revisar antecedentes | | ■ | | | | |
| | Bases teóricas | | ■ | ■ | | | |
| | Formulación de hipótesis | | | ■ | | | |
| Elaboración de la metodología a utilizar | Método, enfoque, diseño y tipo de investigación | | | | ■ | | |
| | Población, muestra y muestreo | | | | ■ | | |
| | Variables, operacionalización, técnicas e instrumentos | | | | ■ | ■ | |
| | Plan de procesamiento y análisis de datos | | | | | ■ | |
| | Aspectos éticos | | | | | | ■ |
| Elaboración de aspectos administrativos | | | | | | ■ | |
| Elaboración de las referencias | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |
| Presentación de avances del proyecto | | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ | ■ |

5.2. Presupuesto

| RECURSOS NECESARIOS | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | COSTO UNITARIO S/. | COSTO TOTAL S/. |
|-------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|--------------------|
| MATERIAL DE ESCRITORIO | | | | |
| Papel bond 80gr. | Millar | 2 | 12.00 | 24.00 |
| Tableros | Unidad | 4 | 5.00 | 20.00 |
| Lapiceros | Unidad | 20 | 0.50 | 10.00 |
| Lápiz | Unidad | 10 | 1.00 | 10.00 |
| Perforador | Unidad | 1 | 14.00 | 14.00 |
| Grapas | Caja | 2 | 5.00 | 10.00 |
| Folders | Unidad | 10 | 0.70 | 7.00 |
| Resaltador | Unidad | 2 | 3.00 | 6.00 |
| Tampón | Unidad | 2 | 12.00 | 24.00 |
| Sobre manila | Paquete | 2 | 12.50 | 25.00 |
| SUBTOTAL | | | | S/. 150.00 |
| MATERIAL INFORMATICO | | | | |
| USB de 16Gb. | Unidad | 1 | 50.00 | 50.00 |
| Laptop | Unidad | 1 | 1500.00 | 1500.00 |
| Internet | Horas | 100 | 1.50 | 150 |
| Impresiones | Hojas | 400 | 0.50 | 200 |
| Tinta de impresora negra | Unidad | 1 | 70.00 | 70.00 |
| Tinta de impresora color | Unidad | 1 | 70.00 | 70.00 |
| Fotocopias | Unidad | 100 | 0.05 | 5.00 |
| SUBTOTAL | | | | S/. 2045.00 |
| TOTAL | | | | S/. 2195.00 |

REFERENCIAS

1. Ministerio de Economía y Finanzas. Programa Articulado Nutricional. [Internet] MEF. 2016. [Consultado 30 de octubre 2022]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=101528&view=article&catid=211&id=2139&lang=es-ES
2. Ministerio de Economía y Finanzas. Programa Articulado Nutricional. [Internet] MEF. 2019. [Consultado 30 de octubre 2022]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/es/?id=5680&option=com_content&language=es-ES&Itemid=101530&lang=es-ES&view=article
3. Ministerio de Salud. Anexo 2 programa presupuestal 0001 programa articulado nutricional. Perú. [Internet] MINSA. 2021. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/presupuestales/doc2021/ANEXO2_1.pdf
4. Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial sobre Vacunas 2011-2020. por la Asamblea Mundial de la Salud OMS. [Internet] OMS, UNICEF, GAVI. 2020. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85398/9789243504988_spa.pdf?sequence=1
5. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción mundial sobre vacunas informe de progreso del 2020 sobre las metas de inmunización en la región de las américas. 2021. [Internet] OPS. 2021. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55206/OPSFPLIM210031_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6. Mejía, P.; Murga, S. Sobrecarga laboral y calidad de cuidado del profesional de enfermería desde la perspectiva del usuario [Tesis para optar el grado de licenciatura en enfermería]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo. 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11644/1864.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
7. Jaramillo, J. Incidencia de la carga laboral en el rendimiento de los colaboradores del área de producción de la empresa prologic S.A., de la ciudad de Guayaquil, año 2014". Escuela Superior Politécnica del litoral. 2015. Disponible en: <https://www.dspace.espol.edu.ec/retrieve/95295/D-CSH179.pdf>
8. Saltos, M.; Pérez, C.; Suarez, R.; Linares, S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente [Publicación periódica en línea]. Revista Cubana de Enfermería. Ecuador. 2018. Agosto. [Citado 2020 Setiembre 25]; 34 (2). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>.
9. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. 2020. [Internet] OMS. 2020. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/07-042020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
10. Organización Mundial de la Salud. Critical preparedness, readiness and response actions for COVID-19. 2021. [Internet] OMS. 2021. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/ERALDITH/Downloads/WHO-2019-nCoV-Community-Actions-2021.1-eng.pdf>

11. Seguro Social de Salud. Documento técnico orientador: “atención del crecimiento y desarrollo de la niña, niño y adolescente en el contexto de la covid-19, en el seguro social de salud-es salud”. Perú. 2021. [Internet] ESSALUD. 2021. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: http://www.essalud.gob.pe/downloads/doc_tecnico_orientador_CRED_17_8_VF.pdf
12. Sánchez, R.; Aguayo, C.; Galdames, L. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>
13. Silvera, A.; Prol, S.; Gallardo, Y. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. Rev. urug. enferm, [Internet]. 2022 [citado 28 Oct 2022];1-20. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/359/431>
14. Vásquez, E.; Torres, M.; Aranda, C.; Contreras, M. Percepción social del agotamiento emocional en profesionales de enfermería: experiencias con el paciente y la organización. Salud trab. (Maracay) [Internet]. 2021 [citado 28 Oct 2022] Ene.-Jun., 29(1), 47-58. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1370183>
15. Amed, E.; Villareal, G.; Alvis, C. Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 1 de mayo de 2019 [citado 28 de octubre de 2022];16(2):108-19. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1615>
16. Saltos, M.; Pérez, C.; Suárez R.; Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Revista Cubana de

- Enfermería [Internet]. 2018 [citado 28 Oct 2022]; 34 (2) Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170>
17. Bustamante, K. “Sobrecarga de trabajo y desempeño laboral del profesional de enfermería en los servicios de emergencia”. [Tesis para optar por el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres] Lima: Universidad Cayetano Heredia, 2021. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9462/Sobrecarga_BustamanteVelazque_Kenia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Maque, A.; Paredes, J. (2020). Calidad del cuidado enfermero y satisfacción al control de CRED, madres de niños menores de 3 años, PS Peruarbo, Arequipa-2019. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2020. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10508/ENmalaae%26paa pj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Fabián, K. Tiempos y movimientos en el control de crecimiento y desarrollo del menor de un año, por enfermeras de un hospital nacional de Lima provincias 2017. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Lima. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10273>
 20. Quispe, M. Satisfacción de las madres sobre la calidad de la atención que brinda la enfermera en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño- puesto de salud I-2 Amandani, Puno 2018” [Tesis para optar el título profesional de licenciada de enfermería] Puno: Universidad Nacional del Altiplano, 2018. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9653/Quispe_Cotrado_Michael_Shachi.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Zapata, F. Satisfacción de las madres de niños/as menores de 2 años sobre la calidad de atención de enfermería. Consultorio crecimiento y desarrollo Centro de Salud Comunidad Saludable diciembre 2017-abril 2018. [Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería] Piura: Universidad San Pedro, 2019. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11815/Tesis_60704.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 22. Tejada, M.; Villalobos, R.; Zurita, C. Factores estresantes predominantes en las enfermeras que laboran en el consultorio de crecimiento y desarrollo del niño (a)-Centros de Salud-Chiclayo 2017. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional “Área del cuidado de enfermería – Especialista en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación temprana”]. Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019. Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/5534>
 23. Arrieta, Y.; Quispe, E.; Suazo, M. Factores que influyen en la deserción del control de crecimiento y desarrollo en niños menores de 1 año en el distrito de Chupaca-2017. [Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad en Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria] Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/3789>
- Vidal, N. V. La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. Revista Cubana de Enfermería, 0. 2019. Disponible desde: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3059>

24. Calderón, G.; Merino, C.; Juárez, A.; Jiménez, M. Validación de la Escala de Carga de Trabajo. Scielo, 1-4. 2018. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/aprl/v21n3/1578-2549-aprl-2103-123.pdf>
25. Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. Organización Colegial de Enfermería. Obtenido de Organización Colegial de Enfermería:2020. [Internet] CEP. 2020. [Consultado 30 de Octubre 2022]. Disponible en: <https://www.consejogeneralenfermeria.org/sala-de-prensa/noticias/item/19357-losturnos-de-mas-de-12-horas-provocan-desgaste-e-insatisfaccion-laboral-en-las-enfermeras>
26. Díaz, M.; Juarros, N.; García, B.; Sáez, C. Estudio de la ansiedad del profesional de enfermería de cuidados intensivos ante el proceso de la muerte. Scielo, 2-4. 2017. Disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100246
27. Castellón, L. Análisis del proceso de medición de cargas de trabajo en el Instituto Nacional de aprendizaje de Costa Rica. Instituto Nacional de aprendizaje de Costa Rica, 1-2. 2017. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/666/66655467006/html/index.html>
28. García, K.; Leandres S. Carga laboral y satisfacción de las enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo - EsSalud, Arequipa – 2017. Arequipa 2018 (tesis). Disponible desde: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5332/ENgaorkh.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

29. Aguirre, H. Evaluación de la calidad de la atención médica. expectativas de los pacientes y de los trabajadores de las unidades médicas. *Salud Pública de México*, 1-2. 2020
30. González, L.; Velandia, A.; Flores, V. Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica. *Rev. CONAMED*. 2009;14(Suppl: 1):40-43
31. Mellado, C. Satisfacción de la madre de la atención brindada por la enfermera en el componente CRED del C.M.I. Daniel Alcides Carrión. (Tesis de Licenciatura) Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú. 2007.
32. Rugel, S. Teorías, Modelos y Sistemas de Gestión de Calidad. *Espacios*, 3. 2018. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/331544414_Teorias_Modelos_y_Sistemas_de_Gestion_de_Calidad_Articulo_de_Revision
33. Martínez, T. Evaluación de la calidad de la atención de enfermería en la Clínica Internacional Trinidad. *Revista Cubana de Enfermería*, 3. 2016. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n2/enf06216.pdf>
34. Pedraz, A.; García, E.; Palmar, A. Florence Nightingale y los corresponsales de The Times en la Guerra de Crimea. *Scielo*, 2. 2020. Disponible en: <http://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e13164/e13164>
35. Flores, C.; Ponce, R.; Ruíz, M.; Corral, R. Factores relacionados con la calidad de atención de enfermería. *Rev. Enferm. Inst. Mex. Seguro Social*, 2. 2019. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-015/eim153c.pdf>
36. Trincado, M.; Fernández, E. Calidad en enfermería. *Scielo*, 1-2. 2018
37. Ferreira, M.; Pimenta, O.; Rizzato, M.; Da Costa, M. Calidad del cuidado de enfermería: construcción y validación de un instrumento. *Revista Brasileña de*

- Enfermería, 2-5. 2016. Disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003471672016000500920&lng=pt&tlng=pt
38. Febré, N.; Mondaca; K., Méndez, P.; Badilla, V. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición. Revista Médica Clínica Las Condes, 2. 2018. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300567>
39. Huatuco, G. La Calidad del Cuidado de Enfermería y el grado de Satisfacción según Percepción del Paciente Adulto Mayor en el Servicio de Geriátrica del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen en el mes de Noviembre –diciembre 2008. [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2009.
40. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. Lima: RN° 322-09/CN-CEP; 2009. Disponible en:
http://cepucayali.com/download/institucionales/codigo_etica_deontologia.pdf
41. Hernández, R.; Fernández, C.; Baptista P. Metodología de la investigación. Edit. Mac Graw Hill. México. 2018.
42. Cortés, M.; Iglesias, M. Generalidades sobre metodología de la investigación. Campeche, México: Unviersidad Autónoma del Carmen; 2004. 405 p.
43. Amezcua M. Investigación aplicada en cuidados de la salud. Index de Enfermería [Internet]. 2010;19(4):237-9. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000300001#:~:text=Definimos la Investigación Aplicada,a,susposibilidades de participación efectiva%22.

44. Gómez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
45. Carreño, J. Consentimiento informado en investigación clínica: Un proceso dinámico. Persona y Bioética [revista en Internet] 2016 [acceso 24 de abril de 2018]; 20(2): 232-243. Disponible en: http://personaybioetica.unisabana.edu.co/index.php/personaybioetica/article/view/232/html_1
46. Marasso, N.; Leonor, O. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [citado el 9 de mayo de 2020]; 1(2): 72-78. [Internet]. Disponible en: revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411
47. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2010 [acceso el 13 de mayo de 2020]; 22: 121-157. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
48. Arias, S.; Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [citado 11 de mayo de 2020]; 33(3): 444-451 [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120386X201500300015
49. Pambaquishpe, C. “Carga laboral y calidad de atención del profesional de enfermería en el Hospital General Ibarra del Instituto de Seguridad Social 2021” [Tesis de maestría en Salud Pública – Mención Enfermería Familiar y

- Comunitaria] Ecuador: Universidad Técnica del Norte, 2021. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11541>
50. Juárez, K. “carga laboral y calidad de atención en pacientes que acuden a la Microred de Salud Ocobamba, Apurímac 2021”. [Tesis para optar por el título de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud] Lima: Universidad César Vallejo, 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/84925>
51. Espíndola, E. “Carga laboral y calidad de cuidado del profesional de enfermería del servicio de neonatología del Hospital Daniel Alcides Carrión, 2021”. [Tesis para optar por el título de Maestro en Gestión de los Servicios de Salud] Lima: Universidad César Vallejo, 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80001>
52. Zuñiga, K. “Sobre carga laboral y calidad del cuidado en profesionales de enfermería que laboran en los servicios de medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2020”. [Tesis para optar por el título de Maestro en Gerencia en Salud] Callao: Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en: <http://209.45.55.171/handle/20.500.12952/5609>
53. Aristizábal, G.; Blanco, D.; Sánchez, A; Ostiguín, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería universitaria. [revista en Internet] 2011 [acceso 11 de diciembre de 2022], 8(4), 16-23. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 01: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Carga laboral de la enfermera y calidad de cuidado en los niños menores de cinco años del Programa Articulado Nutricional en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones en pandemia covid-19, Microred Trujillo, 2021.

| Formulación del Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño Metodológico |
|--|--|---|--|---|
| | General | | Variable 1 o Independiente | Tipo de investigación |
| ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021? | Determinar la relación que existe entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021. | H1: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021. H0: No existe relación entre la carga laboral de la enfermera y la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021. | Carga Laboral Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Mental • Física | Cuantitativo, aplicada, observacional, correlacional de corte transversal Método de investigación Hipotético-deductivo |
| | Específicos | | Variable 2 o Dependiente | Diseño de investigación |
| ¿Cómo se relaciona la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de | Determinar la relación la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de | H2: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e | | Descriptivo sin intervención |

| | | | | |
|---|---|--|--|---|
| <p>cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021?</p> | <p>cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021.</p> | <p>Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021</p> <hr/> <p>H0: No existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga mental con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021</p> | | |
| <p>¿Cómo se relaciona la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021?</p> | <p>Determinar la relación la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021.</p> | <p>H3: Existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021</p> <hr/> <p>H0: No existe relación entre la carga laboral de la enfermera en su dimensión carga física de la enfermera con la calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones en periodo de pandemia covid-19, Trujillo, 2021</p> | <p>Calidad de Cuidado Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Humana • Oportuna • Continua • Segura | <p>Población y muestra La población es finita, la muestra estará conformada por 200 madres, padres y/o cuidadores de niños y niñas menores de 5 años y 40 enfermeras de PAN en el Servicio de CRED e Inmunizaciones de la Microred Moche, Trujillo, La Libertad. Muestreo es no probabilístico</p> |

ANEXO N° 02: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CARGA LABORAL

INDICACIONES: Estimado licenciada, esta encuesta es anónima y permitirá en el futuro brindar mejoras en las condiciones de trabajo, por lo cual, solicitamos que lea atentamente cada enunciado y marque solo una respuesta, considerando que van del 1 al 4.

| | | | |
|-------|---------|--------------|---------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |

| ÍTEMS | | RESPUESTA | | | |
|-------|---|-----------|---|---|---|
| N° | CARGA FISICA | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | El trabajo permite cambiar la posición de pie-sentado. | | | | |
| 2 | Mantiene la columna en una postura adecuada de pie o sentado. | | | | |
| 3 | El trabajo exige realizar un esfuerzo muscular frecuente. | | | | |
| 4 | Para realizar las tareas se utiliza solo la fuerza de las manos. | | | | |
| 5 | El tamaño de la carga permite movilizar con facilidad. | | | | |
| 6 | Se ha informado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas. | | | | |
| N° | CARGA MENTAL | | | | |
| 7 | El nivel de atención requerido para la ejecución de la tarea es elevado. | | | | |
| 8 | Debe mantenerse la atención al menos la mitad del tiempo o solo de forma parcial. | | | | |
| 9 | El trabajo le permite algunos descansos durante la jornada laboral. | | | | |
| 10 | El ritmo de trabajo es por causas externas. | | | | |
| 11 | El ritmo de trabajo es fácilmente realizado por un trabajador con experiencia. | | | | |
| 12 | Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o se discuten con los trabajadores. | | | | |
| 13 | El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se busca vías de solución, evitando situaciones de acoso. | | | | |
| 14 | La tarea facilita o permite el trabajo en grupo o la comunicación con otras personas. | | | | |

Autor: Hart y Staveland / **Adaptado por:** Ascona y Espinoza (2020)

**CUESTIONARIO DE SATISFACCIÓN SOBRE LA ATENCIÓN DE
ENFERMERÍA EN CUIDADORES DE NIÑOS/AS MENORES DE 5 AÑOS.
CONSULTORIOS DE CRED E INMUNIZACIONES**

INSTRUCCIONES: A continuación, encontrará una lista de afirmaciones respecto a la atención brindada por la enfermera en el consultorio de CRED e Inmunizaciones deberá marcar con un aspa (X) según considere:

| ÍTEMS | | RESPUESTA | | |
|--------------|---|------------------|----------------|----------------|
| | | Nunca | A veces | Siempre |
| N° | HUMANA | | | |
| 1 | Al ingresar al consultorio la enfermera le saluda. | | | |
| 2 | La enfermera llama al niño/a por su nombre. | | | |
| 3 | La enfermera le brinda un trato amable y cordial. | | | |
| 4 | La enfermera se preocupa por mantener la privacidad del niño/a durante la atención. | | | |
| 5 | La enfermera muestra interés por la salud del niño/a. | | | |
| 6 | La enfermera la escucha atentamente ante cualquier duda o preocupación. | | | |
| 7 | La enfermera le brinda confianza y seguridad. | | | |
| 8 | La enfermera le explica de manera clara y sencilla las acciones que realiza con el niño/a. | | | |
| 9 | La enfermera se despide al terminar la consulta. | | | |
| N° | OPORTUNA | | | |
| 10 | Pesan y tallan al niño/a. | | | |
| 11 | La enfermera realiza un examen físico completo al niño/a. | | | |
| 12 | La enfermera utiliza objetos (campana, linterna, juguetes. Dibujos) para evaluar el desarrollo psicomotor del niño/a. | | | |
| 13 | La enfermera le informa sobre el crecimiento, desarrollo y estado vacunal del niño/a. | | | |

| | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|
| 14 | La enfermera le brinda la consejería de manera clara y sencilla. | | | |
| 15 | La enfermera le explica sobre la alimentación y cuidados que debe tener con su niño/a. | | | |
| 16 | Ante un problema detectado en la salud del niño/a, la enfermera lo deriva a otro especialista. | | | |
| 17 | Considera usted que la enfermera cuenta con los conocimientos suficientes para resolver las preguntas que usted tiene. | | | |
| 18 | La enfermera se toma el tiempo necesario para aclarar sus dudas. | | | |
| N° CONTINUA | | | | |
| 19 | La enfermera se preocupa por saber las razones de su inasistencia o retraso a los controles y/o vacunas. | | | |
| 20 | La enfermera le explica la importancia de asistir a los controles y la aplicación de vacunas. | | | |
| 21 | La enfermera le recomienda pasos a seguir de acuerdo a la edad, para estimular el desarrollo psicomotor de su niño/a. | | | |
| 22 | La enfermera le da fecha para su próximo control. | | | |
| 23 | La enfermera le entrega las indicaciones escritas al finalizar la consulta. | | | |
| N° SEGURA | | | | |
| 24 | El consultorio se encuentra limpio y ordenado. | | | |
| 25 | La enfermera respeta su turno para atenderle. | | | |
| 26 | El consultorio cuenta con el equipo necesario para la atención del niño/a. | | | |
| 27 | La enfermera se lava las manos antes de atenderle. | | | |
| 28 | El tiempo de atención en el consultorio es el adecuado (30-45 min). | | | |
| 29 | El consultorio mantiene una ventilación e iluminación adecuada. | | | |
| 30 | Las bancas son suficientes en la sala de espera. | | | |
| 31 | La enfermera durante la atención, cuida al niño de las caídas. | | | |

Autor: Tarraga y Sivana (2015)

ANEXO N° 03: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le invita a usted ser partícipe del presente estudio. Antes de determinar si participa o no, deberá conocer y comprender lo siguiente:

Título del proyecto: “CARGA LABORAL DE LA ENFERMERA Y CALIDAD DE CUIDADO EN LOS NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL EN EL SERVICIO DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES EN PANDEMIA COVID-19, MICRORED TRUJILLO, 2021”

Nombre del investigador: Lic. Principe Alarcón, Cindy Eraldith

Propósito y procedimiento: es determinar la relación que existe entre carga laboral de la enfermera y calidad de cuidado en los niños y niñas menores de cinco años del PAN en el servicio de CRED e inmunizaciones en pandemia covid-19, Microred Moche, Trujillo, 2021. Las participantes participarán brindada información en dos cuestionarios.

Beneficios: permite generar reflexión sobre la carga laboral y la calidad de cuidado que brinda la enfermera a los pacientes que acuden al PAN en el servicio de CRED e Inmunizaciones, además de establecer información actualizada sobre las variables y pueda ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Derechos y confidencialidad: la participación en este estudio es complementemente voluntaria. Tiene derecho a aceptar o negarse a participar en dicho estudio, asimismo, puede terminar su participación en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con la investigadora. La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora podrá conocer para efecto del estudio.

DECLARACIÓN DE INFORME DE CONSENTIMIENTO

Yo _____ declaro que he leído y comprometido; tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio. Por esta razón firmo el documento.

Fecha: _____

FIRMA