



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la  
unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024

**Para optar el Título de  
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado por:**

**Autor:** Machado Castillo, Juan Carlos


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0008-4958-9326>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Lima – Perú**

**2024**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo,... **MACHADO CASTILLO JUAN CARLOS** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CARGA LABORAL Y LA CALIDAD DE CUIDADO DE LAS ENFERMERAS EN PACIENTES DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UNA CLÍNICA DE LIMA, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:368968186 \_\_\_\_\_ 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 o omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
Firma de autor 1

**MACHADO CASTILLO JUAN CARLOS** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....004319241

Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

DNI: .....09542548

Lima, 19 de julio de 2024

**Carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024**

Línea de investigación:  
Salud, enfermedad y ambiente

Asesor: Mg. Marcos Antonio, Montoro Valdivia  
Código ORCID: 0000-0002-6982-7888

### **Dedicatoria**

A mí madre, a mí hermana, a mi  
sobrina y a Nelson por su apoyo  
incondicional.

### **Agradecimiento**

A mis amigos y profesores  
quienes me impulsan a seguir  
preparándome a nivel  
profesional.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Índice.....	v
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
1.EL PROBLEMA .....	1
1.1.Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. Problema general .....	3
1.2.2. Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	4
1.4.1. Teórica .....	4
1.4.2. Metodológica .....	5
1.4.3. Práctica .....	5
1.5. Delimitación de la investigación .....	5
1.5.1 Temporal.....	5

1.5.2 Espacial.....	5
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	5
2.MARCO TEÓRICO .....	6
2.1.Antecedentes.....	6
2.1.1.Carga laboral.....	8
2.1.2.Calidad de cuidado .....	11
2.3 Hipótesis de la investigación .....	15
2.3.1. Hipótesis general .....	15
2.3.2. Hipótesis específicas.....	15
3.METODOLOGÍA.....	17
3.1.Método de la investigación.....	17
3.2.Enfoque de la investigación.....	17
3.3.Tipo de investigación .....	17
3.4.Diseño de la investigación.....	17
3.5.Población, muestra y muestreo .....	18
3.6. Variables y operacionalización.....	19
3.7.Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	20
3.7.1. Técnica.....	20
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	20
3.7.3. Validación.....	21

3.7.4. Confiabilidad .....	21
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	21
3.9. Aspectos éticos .....	22
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	24
4.1. Cronograma de actividades .....	24
4.2. Presupuesto .....	24
5. REFERENCIAS .....	25
ANEXOS .....	34
Anexo 1: Matriz de consistencia .....	34
Anexo 2: Instrumentos .....	36
Anexo 3: Formato de consentimiento informado .....	40
Anexo 4: Informe de originalidad .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>



## Resumen

El estudio planteará como objetivo “determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024”; será no experimental y nivel correlacional, la muestra asignada corresponderá a 80 enfermeras de UCI; como instrumentos se utilizarán los cuestionario de Carga laboral de Yolanda Jiménez de 58 ítems y cuatro dimensiones y el cuestionario de Calidad de cuidado de Alejandra Failoc de 47 ítems y seis dimensiones, ambos cuentan con el requisito de validez y confiabilidad, ambos fueron sometidos al Juicio de expertos quedando aprobado para su aplicación, asimismo la confiabilidad por medio del Kr-20 del primer cuestionario fue 0.79 y el Alfa de Cronbach del segundo un índice de 0.88; para obtener los resultados se tiene previsto analizar los datos en el SPSS v.26, el mismo que es un software estadístico que permitirá realizar el análisis a nivel descriptivo e inferencial, para este último proceso se hará bajo coeficiente correlacional, considerando primero el tipo de normalidad que presenten los datos, los hallazgos están enfocados en dar respuesta a los objetivos estipulados y proponer mejoras de solución en pro de mejorar la calidad de cuidado en los pacientes así como la praxis de enfermería.

**Palabras clave:** Carga labora, cuidados, calidad, pacientes, enfermería.

## Abstract

The objective of the study will be to determine the relationship between workload and the quality of care of nurses in intensive care patients in a clinic in Lima, 2024; it will be non-experimental and correlational level, the assigned sample will correspond to 80 ICU nurses; as instruments, Yolanda Jiménez's Workload questionnaire of 58 items and four dimensions and Alejandra Failoc's Quality of Care questionnaire of 47 items and six dimensions will be used, both have the requirement of validity and reliability, both were submitted to the Judgment. of experts being approved for its application, also the reliability through Cronbach's Alpha of the first questionnaire was 0.79 and of the second an index of 0.88; to obtain the results, it is planned to analyze the data in SPSS v.26, which is a statistical software that will allow the analysis to be carried out at a descriptive and inferential level. For this last process, it will be done under a correlation coefficient, first considering the type of normality that present the data, the findings are focused on responding to the stipulated objectives and proposing solution improvements in order to improve the quality of care for patients as well as nursing practice.

**Keywords:** Workload, care, quality, patients, nursing.

## 1. EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Los profesionales de enfermería que laboran en cuidados intensivos se encuentran en un área donde se encargan de la atención integral del paciente, considerando lo complejo que muchas veces resultan los tratamientos, así como el monitoreo por medio del uso de equipos tecnológicos, por tanto, en el servicio se precisa de especialistas para disminuir los riesgos que incrementen la morbi-mortalidad y asegurar que el cuidado que brindan sea de calidad (1).

Sin embargo, existe factores que no contribuyen al cuidado de calidad, tales como la demanda física, psicológica del personal de enfermería por la alta demanda de pacientes y el déficit de personal, la carga de labores administrativas, el cuidado directo, interacción con los familiares, horarios extensos de trabajo, entre otros, provocando que las enfermeras (os) se sientan abrumados por una excesiva carga laboral (2).

Entes como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Consejo Internacional de Enfermeras advierten que en el mundo hay un aproximado de 28 millones de profesionales de enfermería esta cifra reporta un déficit mundial de 5,9 millones de profesionales, sobre todo en África, Asia Sudoriental y América Latina, lo que significa que el total de enfermeras por nación no cubre la demanda de pacientes que deben atender (3).

Asimismo, considerando los riesgos de la carga laboral que lleva a que el personal labore en extensos horarios, la Organización Internacional del Trabajo señaló en el 2023 que este factor conlleva a que los empleados presenten problemas en su salud, en su estudio encontraron que laborar más de 55 horas a la semana incrementa en 35% el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular y 17% corre el riesgo de fallecer por cardiopatía isquémica (4).

En países como Arabia Saudita se realizaron en el 2023, estudios entre enfermeras de UCI, y emergencias de 4 hospitales públicos, hallando que casi un 25% de enfermeras tuvo problema con el cuidado del paciente por causa del excesivo trabajo que realizaban (5); del mismo modo en Suecia hallaron que el 29% de enfermeras de UCI, experimento excesiva carga laboral por falta de personal (6).

Del mismo modo, en países de la región como Ecuador hallaron en el 2023 entre enfermeras de servicio críticos, 45.9% consideró que tenía moderada carga laboral y 29.7% alta carga en este servicio lo cual repercutía que 54.5% considere que su desempeño y calidad de cuidado era regular (7).

En Perú, por su parte el Ministerio de Salud indicó que solo se cuenta con menos de una enfermera por cada 1000 habitantes, esto considerado un déficit para el sistema de salud, pone en riesgo la calidad de cuidado y atención a los pacientes (8); es así como en algunas investigaciones realizadas, tal es el caso de un hospital público en Lima, hallaron que 64.8% de enfermeras de UCI, se sentían agotadas a nivel físico por la recarga laboral, ello traía como consecuencia la poca concentración para llevar a cabo el cuidado idóneo al paciente (9).

Otro estudio en un hospital de Callao dio cuenta que 36.7% de enfermeras de UCI, consideran que entre los factores que influyen en no dar el cuidado de calidad al paciente se encuentra los relacionados con la institución como son la poca organización para equilibrar la carga de trabajo entre las enfermeras de turno, los horarios extensos de trabajo, la sobrecarga de pacientes limitando la atención individualizado, entre otros (10).

Como se puede evidenciar según los alcances brindados, existen diversos factores que contribuyen que las enfermeras no brinden el cuidado de calidad que requieren los pacientes, siendo el más importante la carga laboral excesiva; la indicada problemática viene presentándose también en una clínica privada de Lima, ello a razón que se tiene una alta

demanda de pacientes en UCI y las enfermeras no se abastecen para cubrirla, por otro lado, se reporta el incremento de ausentismo del personal debido a problemas de salud, lo que agrava la situación ya que no se cuenta con personal de reemplazo, haciendo aún más demandante la atención, propiciando ciertas falencias en el cuidado del paciente, por tanto urge informarse cuál es el nivel de carga laboral que tiene el personal de enfermería en este servicio y como ello se asocia con su calidad de cuidado al paciente, lo que ha llevado a formular los siguientes problemas.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre la dimensión trabajos a turno y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?

¿Cuál es la relación entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.

Identificar la relación entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica

Identificar relación entre la dimensión trabajos a turno y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.

Identificar relación entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.

### **1.4. Justificación**

#### **1.4.1. Teórica**

Se fundamentará, considerando las bases teóricas existentes que enmarcan los fenómenos estudiados tales como investigaciones previas en el contexto nacional e internacional, asimismo tomará también como base teorías asociadas a la disciplina de enfermería, para la primera variable será la Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender pues recalca que es la propia enfermera quien debe velar por su bienestar y seguridad individual en su centro laboral, y en calidad de cuidado la Teoría de los Cuidados de Kristen Swanson quien refiere que la enfermera suministra cuidados con responsabilidad y sensatez al paciente.

### **1.4.2. Metodológica**

La pesquisa pretende hallar la relación entre carga laboral y calidad de cuidado, por tanto, corresponderá a un diseño no experimental y correlacional, en este sentido se hará uso de dos instrumentos que demostraron tener validez y fiabilidad para ser aplicados, los mismos que podrían ser utilizados en otros escenarios similares.

### **1.4.3. Práctica**

Lo hallazgos buscarán brindar dejar evidencia acerca de la relación entre carga laboral y calidad de cuidado en enfermeras que atienden a pacientes en UCI y con ello generar sugerencias que puedan ayudar que tanto el personal de enfermería como su respectiva jefatura y dirección, establezcan estrategias para mejorar en su organización aquellos elementos que sobre cargan al personal en su trabajo y no permiten que este de un cuidado de calidad a sus pacientes poniendo en riesgo su integridad y recuperación óptima en servicios críticos como lo es UCI.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La ejecución del estudio se proyecta desde marzo hasta agosto de 2024.

### **1.5.2 Espacial**

Se tiene pensado realizar la indagación en una clínica privada ubicada en la ciudad de Lima, Perú.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Se pronostica contar con la colaboración de las enfermeras (os) que laboran en UCI de una clínica en Lima.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes internacionales

Maghsoud et al. (11) en Irán en el 2022, el objetivo del estudio fue “determinar la relación entre carga laboral y la calidad de los cuidados de enfermería”, el método empleado fue no experimental y correlacional, tomaron para la muestra a 311 enfermeras de distintos hospitales que laboraban en emergencia y cuidados intensivos, utilizaron los instrumentos The NASA Task Load Index y The Good Nursing Care Scale; los resultados indicaron que en más del 50% de enfermeras la carga laboral era alta y la calidad de cuidado era de buen nivel en el 57% de enfermeras, por otro lado, hallaron un  $p < 0.05$  y un  $\rho = 0.059$  al asociar las variables, concluyendo que es necesario organizar el trabajo de las enfermeras para que no se vena sobre cargadas y puedan dar una buena calidad de cuidado a los pacientes.

Banda et al. (12) en el 2022 en Malawi - África, siendo su objetivo en el estudio: “analizar como la carga de trabajo se relaciona con el cuidado de calidad de las enfermeras a pacientes críticos”; tomando como diseño no experimental-correlacional, aplicaron cuestionarios por cada variable en una muestra fue de 22 enfermeras de UCI, entre sus resultados destacan que más del 90% de enfermeras consideran que una alta carga de trabajo implica que no proporcionen un cuidado de calidad a pacientes críticamente enfermos, asimismo indicaron que ambas variables se encontraban asociadas, concluyendo que la sobre carga de trabajo en áreas como UCI compromete la seguridad del paciente asimismo su impacto es perjudicial para la salud de las profesionales.

Fasoí et al. (13) en el 2021 en Grecia, el objetivo en su indagación fue “describir como la carga laboral percibida por las enfermeras de UCI se relaciona con el cuidado de calidad”, como método emplearon el enfoque cuantitativo, diseño no experimental-



correlacional, su muestra la conformaron 82 enfermeras de UCI, instrumentos utilizados fueron la escala NAS y un cuestionario para medir la calidad de cuidado, entre sus resultados principales hallaron la carga laboral alta para el 74% de enfermeras, también encontraron un  $p < 0.05$  al relacionar las variables, concluyendo que la carga laboral alta ocasiona en reiteradas oportunidades que el personal de enfermería se sienta limitado para dar una calidad de cuidado a los pacientes, lo que puede ocasionar un incremento en la tasa de mortalidad del hospital.

### **Antecedentes nacionales**

Esquivel y Ramírez (14) en Trujillo en el 2023, su estudio presentó como uno de sus objetivos “determinar como la carga laboral influye en la calidad del cuidado de enfermería en los servicios de emergencia en el Hospital Belén de Trujillo, 2022”, para dicho fin la indagación fue bajo el enfoque cuantitativo y correlacional, contando con 32 enfermeras de muestra, aplicando dos cuestionarios para cada variable; teniendo como resultados que 62.5% sostiene que existe moderada carga laboral y 53.1% indica la calidad de cuidado es buena, también halló un  $p < 0.05$  y  $\rho = -.568$  al relacionar las variables, concluyendo al respecto que se evidencia que ambas variables se asocian de manera inversa, a mayor nivel de carga laboral menor tenderá a ser la calidad de cuidado al paciente.

Failoc (15) en el 2022 en la provincia del Callao, desarrolla su investigación bajo el objetivo de “determinar la relación entre la carga laboral y calidad del cuidado de enfermería en la unidad crítica de emergencia del Hospital Nacional Alberto Sabogal”, el nivel fue correlacional y no experimental; consideró a 50 enfermeras de muestra, y como instrumentos empleó la escala Therapeutic Intervention Scoring System y un cuestionario de autoevaluación de calidad de cuidado; como resultados encontró en el 78% carga laboral alta, y en 56% la calidad de cuidado regular, también obtuvo un  $\rho = -.581$  y un  $p < 0.05$

entre las variables, concluyendo que entre carga laboral y calidad del cuidado la relación es indirecta y de moderada intensidad.

Zuñiga (16), en Lima durante el 2021, su estudio tuvo como objetivo “determinar la relación entre la sobrecarga laboral y la calidad de cuidado en profesionales de enfermería que laboran en el Hospital Nacional Dos de Mayo”, fue cuantitativo y correlacional, 36 enfermeras tomo de muestra, aplicando dos cuestionarios que adaptó para medir cada variable, sus resultados arrojaron que 77.8% considera tener una alta carga laboral, sobre la calidad de cuidado más del 80% de enfermeras expresaron que era alto, al correlacionar las variables halló  $sig > 0.05$ , y concluye indicando que no se evidencia asociación entre los fenómenos, lo que llevaría a inferir que si bien existe alta carga laboral ello no interfiere con el cuidado suministrado a su usuario.

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.1.1. Carga laboral**

#### **2.2.1.1 Concepto de carga laboral**

Es una serie de requerimientos a nivel físico y mental a los cuales se ve sometido un colaborador en su jornada laboral superando incluso sus propias capacidades (17); toda carga laboral conduce que una persona en su centro de trabajo realice esfuerzos durante un determinado tiempo, que alguno casos lleva a que este trabaje más horas de lo habitual, la frecuencia y el exceso de esta carga de trabajo pueden perjudicar el desempeño y está catalogado como un factor riesgo dentro los ambientes de trabajo (18).

En el contexto sanitario, cuando se aborda el término en función al personal de enfermería este se define como aquel exceso de tareas, actividades o funciones que deberá cumplir el enfermero dentro de su horario de trabajo, considerando las demandas de los pacientes (19); en las áreas como cuidados intensivos las enfermeras deben trabajar bajo

mucha presión, realizando tareas un tanto extenuantes y que solicitan del profesional su máxima concentración, ello podría ocasionarles que el futuro padezcan de enfermedades que mellan su bienestar (20).

Una excesiva carga laboral repercute en la seguridad del paciente, por tanto, cuanto mayor es la carga de trabajo, las enfermeras tenderán a cometer errores en su atención llegando a presentar el paciente cuadros de úlceras por presión, infecciones y otros eventos adversos que comprometen y arriesgan su vida considerando el estado vulnerable en el que se encuentran en UCI (21).

#### **2.2.1.2. Carga laboral asociada a teorías de enfermería**

Entre las teorías que se ha considerado para explicar la carga laboral desde la perspectiva de la enfermería, se tiene la “Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender” la cual señala como el personal de enfermería desde su papel de gestión, coordinación y asistencial, debe buscar las estrategias que le permitan desenvolverse en un ambiente con alto flujo de trabajo, procurando que las tareas que realice no perjudiquen su propio bienestar y salud (22).

La teoría “expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud” (23); en otras palabras, la enfermera bajo su formación recibida tiene la capacidad de identificar aquellos elementos o factores que le sobre cargan el trabajo y establecer mecanismos de control que le ayuden a minimizar los impactos que pudiera tener a nivel de su salud (24).

#### **2.2.1.3. Dimensiones de carga laboral**

Como dimensiones se tiene a bien considerar las siguientes, las cuales involucran aspectos donde la carga laboral podría ocasionar repercusiones que de no ser identificadas a tiempo ocasiona inestabilidades en el quehacer de la enfermera.

### **A. Carga física**

Esta dimensión toma en cuenta las actividades que realiza el personal de enfermería en UCI utilizando su capacidad física para hacerlo, como bien se sabe el casi 80% de la población de enfermeras son mujeres, en UCI muchos de los pacientes se encuentran en estado de postración, motivo por el cual la enfermera debe realizar procedimientos para su movilización, en algunas situaciones ello lo hará con ayuda de sus colegas o el personal técnico, en otros probablemente deberá realizar las maniobras sola, esta tarea demanda de ella un esfuerzo físico que como consecuencia podría darle problemas a nivel de su sistema musculo esquelético (25).

En otras ocasiones durante su jornada laboral, tendrá que aplicar su fuerza para trasladar equipos, asimismo se encuentran expuestas a todo tipo de contaminación o la propia temperatura del ambiente, todas estas situaciones de manera directa afectan también en el desarrollo de actividades que requieren su concentración y exactitud para realizarlo, lo que llevará a que el cuidado al paciente no termine siendo el adecuado (26).

### **B. Carga mental**

Este aspecto se asocia con aquellas tareas que precisan que el profesional ponga muchísima atención, una de ellas es la manipulación de equipos que en la actualidad cuentan con una tecnología avanzada y son bastante delicados, esto de alguna manera resulta complejo y extenuante para el profesional, puesto que en su ejecución pone de manifiesto su dominio cognitivo y científico técnico que tiene (27).

### **C. Trabajo a turnos**

Los trabajos a turnos representan hoy en día un aspecto muy difícil de resolver en los sistemas de salud, ello a razón que la capacidad de enfermeras no equipara la demanda de atención en los servicios, en UCI, el seguimiento que se hace un paciente muchas veces debe realizarse en periodos mayores a 12 horas, es sin duda un tiempo bastante extenso de trabajo,

estos horarios extensos ocasionan que la enfermera se sobre cargue, ya que no tiene un buen descanso que es crucial para reparar su energía y poder continuar, asimismo ocasiona a la larga problemas en su salud, tales como problemas a nivel digestivo, psicológico, hormonal; todo ello causará un impacto en la atención de pacientes en áreas como UCI, incrementando los errores en los procedimientos que pueden resultar muy perjudiciales para la salud de los pacientes (28).

#### **D. Organización del servicio**

Organizar el servicio, representa una dimensión que se encuentra vinculada con aquellos procesos que no son claros y generan esfuerzos extras para corregir o supervisar lo realizado, sucede por lo general cuando llega personal nuevo y este no ha recibido la inducción correcta, también se tiene en este aspecto lo relacionado al poco trabajo como equipo que se realiza, cargando toda la responsabilidad y ejecución de la tarea sobre un solo profesional y por último se hallan los aspectos del clima laboral relacionados principalmente con el trato entre colegas, la relación con los jefes entre otros (29).

### **2.1.2. Calidad de cuidado**

#### **2.2.2.1. Concepto de calidad de cuidado**

Al tratar la expresión Calidad se tiene que la literatura enfoca la atención a lo precisado por Edward Deming, a quien se le considera como uno de sus mayores referentes, definiéndola como “el proceso de mejoramiento de sus productos y servicios que una organización provee, con la finalidad de que estos alcancen una alta calidad para tener éxito y sobrevivir en el tiempo” (30).

A su vez el término se ha impregnado en distintas disciplinas y rubros, siendo una de ellas la salud, asociándola con aquellas prácticas de atención que otorgan los profesionales

y la propia organización sanitaria procurando evitar todo tipo de riesgos para los pacientes que acuden a sus instalaciones (31).

La OMS también su pronunciamiento al respecto y sostiene que la calidad es un factor que debe orientarse en atender y satisfacer las necesidades de cada paciente desde que ingresa al nosocomio, desde el diagnóstico hasta el tratamiento que debe recibir de forma adecuada, integral, oportuna y bajo los parámetros de seguridad que están establecidos (32).

En cuanto a la calidad de cuidado, el concepto indica que “es la respuesta más adecuada a las necesidades y expectativas del paciente en los servicios de salud, dado por el profesional de enfermería, para lograr la máxima satisfacción del usuario y alcanzar niveles de calidad óptimo” (33).

En el servicio de salud, la calidad de cuidado de enfermería es considerado como un aspecto crucial que va a permitir asegurar la vida y salud de pacientes que precisan de su atención, más aún en servicios como UCI, donde la atención demanda cuidados específicos y especializados (34).

Es importante también señalar que para asegurar la calidad del cuidado es fundamental que la institución prestadora de salud se involucre en todo el proceso y estándares de calidad, ya que son los responsables de dotar a su personal con todos los recursos e infraestructura para que ellos pueden desplegar sus acciones en pro de una calidad de cuidado óptima para el paciente (35).

#### **2.2.2.2. Calidad de cuidado asociada a teorías de enfermería**

El cuidar es la esencia en sí del quehacer enfermero, este es un aspecto paradigmático que marca la diferencia con otras disciplinas del sistema sanitario, en este sentido la teoría de los cuidados permite destacar la experiencia en su praxis laboral de la enfermera (o) dando

soluciones de atención y salud desde su formación científica a los pacientes que lo ameriten (36).

La teoría de Cuidados de Swanson nace alrededor de los años 1991 y nace considerando el compromiso y responsabilidad personal que se debe tener hacia el cuidado de un ser querido; expone lo que significa cuidar en la práctica clínica, tomando como base promover el bienestar biopsicosocial y espiritual de las personas; para la teorista la enfermera debe brindar un cuidado con la mayor precisión posible asegurando la excelencia en todo su quehacer, demostrado por medio de sus capacidades, conocimientos y habilidades que desplegará en la atención de sus pacientes (37).

Si bien los ambientes de UCI en la actualidad son muy tecnificados y cerrados, resulta importante que el profesional de enfermería no pierda su esencia y arte del cuidar, por tanto deberá desde su experiencia entregar cuidados de calidad durante todo el proceso en UCI, asegurando que los mismos se den en un contexto de integralidad, seguridad, calidad, humanismo, y respetando los derechos del paciente, expresado en acciones o procedimientos específicos y generales de confort, información, educación (38).

### **2.2.2.3. Dimensiones de la Calidad de cuidados de enfermería**

#### **A. Proceso de atención de enfermería**

Guarda relación con aquellos pasos o fases que realiza el personal de enfermería frente a su paciente, entre los que se encuentra valorar su estado, elaborar o coordinar un plan de atención congruente con lo estipulado por el médico tratante, se debe también no dejar de lado el aspecto emocional del paciente, para ello la enfermera debe valorar la situación del mismo considerando su estado en UCI (39).

#### **B. Necesidades no físicas del paciente**

En esta dimensión del cuidado la enfermera deberá tomar en cuenta como recibe al paciente, muchos de ellos en UCI se encuentran con poca predisposición para comunicarse , en este sentido la enfermera deberá hacer las consultas pertinente al familiar que lo acompaña, algo muy importante debido a lo complejo de la atención en estas unidades criticas es que la enfermera se asegure de contar con el consentimiento firmado para ejecutar los procedimientos especiales que amerite el enfermo, deberá informar al paciente en que este se encuentre lúcido y consciente sobre los procedimientos a realizar, de no ser así ello tendrá que comunicarlo al familiar (39).

### **C. Necesidades físicas del paciente**

El profesional de enfermería deberá asegurarse de atender todos los requerimientos ue su paciente demande, tales como su balance hídrico y nutrición, movilidad para evitar lesiones en la piel, que se encuentre cómodo, su higiene y aseo, proteger su piel, dotar de oxígeno si lo requiere, atender sus necesidades de eliminación y evacuación, así como protegerlo de infecciones (40).

### **D. Evaluación de los objetivos de cuidado**

El referido aspecto es considerado importante, puesto que el personal de enfermería de turno, no solo debe asegurarse de darle un buen cuidado al paciente, también deberá dar las facilidades para que sus colegas continúen con ello, en este sentido es necesario que todo lo realizado quede registrado en la historia clínica del paciente, procurando que lo plasmado sea claro, con letra legible y entendible, para que los profesionales del próximo turno den continuidad a los procedimientos, existen situaciones donde esto no se da, y puedo acarrear problemas no solo entre colegas, sino que puede ocasionar problemas con la atención y terapéutica dada al paciente lo que lleva a cometer negligencias que pueden costarle la vida al paciente (40).

### **E. Procedimiento de protección**



La enfermera deberá procurar en todo momento llevar a cabo los procedimientos siguiendo los protocolos de bioseguridad pertinentes ello para salvaguardar la integridad del paciente y de ella misma, también llevará el registro de las fechas y horas que realiza los procedimientos tales como colocación de catéteres, sondas y drenajes; del mismo modo, mantendrá la asepsia de equipos y soluciones para la aspiración de secreciones e irrigaciones (41).

#### **F. Apoyo administrativo**

Los profesionales de enfermería cumplen un rol de control y de supervisión para que todas las actividades dentro de los ambientes se den de manera coordinada, por tanto, tendrá que disponer la organización la distribución de las actividades de cuidado, verificar que se tiene el personal asistencial suficiente para realizar la atención y cuidar que los registros estén correctos (41).

### **2.3 Hipótesis de la investigación**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

H<sub>0</sub>: No existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

#### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H<sub>1</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

H<sub>2</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

H<sub>3</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión trabajos a turno y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

H<sub>4</sub>: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Tomará como método el hipotético-deductivo, puesto que se formularán hipótesis que después serán refutadas y enfrentadas con los hechos y teorías, para luego proponer deducciones, es decir partirá de lo general a lo particular (42).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Considerará como enfoque el cuantitativo, ello porque las variables a estudiar para su análisis serán cuantificadas es decir asumirán una representación numérica, se tendrá a bien utilizar para el análisis la estadística para dar respuesta a los objetivos del estudio (43).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Será de tipo aplicada, puesto que se realiza considerando investigaciones de tipo básica, buscando dar solución a alguna problemática en función de los hallazgos, fortaleciendo los conocimientos sobre los constructos estudiados (44).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Como diseño se desarrollará bajo el no experimental, en este tipo de diseños no hay manipulación de variables solo son observados y recogidos en su forma real, asimismo será de nivel correlacional, porque se buscará hallar como carga laboral y calidad de cuidado se relacionan entre sí; será de corte transversal porque los datos serán recolectados en un único momento (45).

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

En toda investigación cuantitativa se precisa de contar con una población, la cual se define como grupo de personas, objetos, elementos, casos, etc., que comparten entre ellas características en común y por ello serán analizadas (46); en el estudio la población quedará conformada por 80 profesionales de enfermería que prestan servicio en el área de UCI de una clínica privada de Lima.

Sobre la muestra, se trabajará con el total de la población; para ello solo se precisa que los participantes cumplan con los criterios contemplados para ser seleccionados, en otras palabras, en la muestra participaran 80 enfermeras de UCI, tomando los siguientes criterios:

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesionales de enfermería que trabajan en UCI de la clínica privada seleccionada.
- Profesionales seleccionados que firmen el consentimiento informado.

#### **Criterios de exclusión**

- Profesionales de enfermería de servicios distintos a UCI y de otras clínicas.
- Profesionales de enfermería que no firmen el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Carga laboral</b>	Son una serie de requerimientos a nivel físico y mental a los cuales se enfrenta un colaborador durante su horario laboral superando incluso sus propias capacidades (17).	Valoración de la carga laboral que tiene el personal de enfermería en UCI tomando cuatro aspectos.	Carga física	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Posición y manipulación de cargas</li> <li>• Desplazamiento, esfuerzo muscular.</li> </ul>	Ordinal	Alta carga laboral: 0-19
			Carga mental	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nivel de atención</li> <li>• Ritmo del trabajo</li> </ul>	No= 0	Moderada carga laboral: 20-39
			Trabajo a turnos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calendario de turnos</li> <li>• Turnos nocturnos, el sueño/vigilia</li> </ul>		
			Organización del servicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Procedimientos, ,</li> <li>• Trabajo en equipo, ambiente laboral.</li> </ul>		Baja carga laboral: 40-58

<b>Calidad de cuidado</b>	Es la respuesta idónea a las necesidades y expectativas del paciente en los ambientes sanitarios, dado por el profesional de enfermería, para lograr una buena satisfacción del usuario y alcanzar niveles de calidad óptimo (33).	Valoración de los cuidados de calidad que brinda el personal de enfermería a pacientes, considerando 6 dimensiones que abordan situaciones de su actuar en el contexto hospitalario.	Proceso de atención de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Valoración física y emocional</li> <li>• Plan de atención</li> </ul>	Ordinal	
			Necesidades no físicas del paciente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientación</li> <li>• Identificación</li> <li>• Información</li> <li>• Privacidad</li> </ul>	SÍ (Cumplimiento con esta actividad) = 4 A VECES (Algunas veces cumplimiento) = 3 NO APLICA (no es mi función) = 2 NO (No cumplimiento con esta actividad) = 1	Calidad de cuidado alto 143-188
			Necesidades físicas del paciente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protección</li> <li>• Atención de las necesidades</li> </ul>		Calidad de cuidado moderado 95-142
			Evaluación de los objetivos de cuidado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Registros</li> <li>• Evaluación</li> </ul>		Calidad de cuidado bajo 47-94
			Procedimientos de protección	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realización de procedimientos</li> <li>• Cuidados brindados</li> </ul>		
			Apoyo administrativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervisión</li> <li>• Reportes</li> </ul>		

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se hará uso de la encuesta, esta técnica permite recaudar la data de forma organizada, sistematizada; la indicada técnica se utilizará para ambos instrumentos.

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Como instrumentos se tendrá el cuestionario y una lista de chequeo, los cuales se detallan a continuación.

##### **Instrumento 1**

La carga laboral será valorada a través de un cuestionario de 58 ítems y 4 dimensiones que valoran la carga a nivel físico, mental, carga a turnos y la organización del servicio; para fines del estudio se tomará el cuestionario del estudio de Yolanda Jiménez (48) quien en el 2022 lo aplicó entre el personal de enfermería de la ciudad de Chiclayo; sus respuestas tiene dos alternativas (dicotómicas) Si y No, y se analizará tomando en cuenta tres niveles o: Baja carga laboral = 0 a 19 puntos, Moderada carga laboral= 20 a 39 y alta carga laboral= 40 a 58 puntos.

##### **Instrumento 2**

Para Calidad de cuidado se utilizará el cuestionario perteneciente Alejandra Failoc (15) aplicado en Perú en el 2022; compuesto por 47 ítems y seis aspectos: Proceso de atención de enfermería; necesidades no físicas del paciente; necesidades físicas del paciente; evaluación de los objetivos de cuidado; procedimientos de protección y apoyo administrativo; sus respuestas van del 1 al 4 en escala ordinal; y presenta tres niveles o rangos: Calidad de cuidado alto= 143-188 puntos; Calidad de cuidado moderado= 95-142 y Calidad de cuidado bajo=47-94 puntos.

### **3.7.3. Validación**

En una investigación los instrumentos antes de ser aplicados deben contar la validez respectiva; el término validez de un instrumento hace alusión a “si el instrumento de medición mide el comportamiento o la calidad que pretende medir y es una medida de qué tan bien el instrumento de medición realiza su función”.

En el estudio, los instrumentos contienen la debida validez, el primer instrumento que medirá carga laboral fue validado por medio del juicio de expertos es decir se sometió a la validez de contenido teniendo como resultado que el instrumento era aplicable, fue realizado por su autora Yolanda Jiménez en el 2022 (48).

El segundo instrumento que medirá la calidad de cuidado cuenta con validez de contenido también por medio del juicio de expertos y mediante la prueba binomial obtuvieron el valor calculado  $V.C= 8.88$ , lo que indicaba que el instrumento era válido, lo indicado fue realizado por su autora en su respectivo estudio (15).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Este criterio, también es un requisito que debe pasar el instrumento antes de ser aplicado, se define como la capacidad de medir instrumentos dando resultados similares cuando se suministra en distinto momentos (49); en el estudio se tomará la confiabilidad que realizaron los autores en los estudios de donde fueron tomados los instrumentos, es así que el primer instrumento tiene por medio del KR-20 un índice de 0.79 , es decir es aplicable (48); el segundo instrumento también obtuvo un índice por medio del Alfa de Cronbach de 0.88 evidenciando con el valor que también es fiable para ser aplicado (15).

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Como parte de este plan, se tendrá primero que gestionar la autorización al director de la clínica para realizar el estudio entre su personal de enfermería de UCI; con la autorización aceptada, se procederá a contactar al jefe de la unidad para poder convocar y reunir a su



equipo y explicarle los alcances del estudio, en el mismo se solicitará su apoyo haciéndoles conocer la relevancia del estudio y los aspectos que su participación ayudará a develar.

Seguidamente, a todos los que acepten participar, se les entregará el consentimiento informado para su firma y luego las dos encuestas para completarlas.

Concluida la recolección de la data, esta será ordenada en una hoja Excel para luego ingresarla al programa estadístico SPSS v.26, medio donde se realizarán los análisis de tipo descriptivo y las pruebas de hipótesis.

Todos los hallazgos serán expuestos en tablas de frecuencias, así como figuras y cuadros que permitan brindar alcances claros y precisos de los hallazgos, los cuales ayudarán a dar resolución a los objetivos del estudio.

Para analizar las pruebas de hipótesis se someterá la data al análisis de normalidad, cuya finalidad es conocer con qué estadístico de correlación se harán las pruebas pertinentes, en caso se presente la data con una distribución normal se tendrá que utilizar el estadístico paramétrico  $r$  Pearson, y en caso no presente distribución normal se utilizará el estadístico no paramétrico Rho de Spearman.

### **3.9. Aspectos éticos**

Sobre los aspectos éticos en la ejecución de la pesquisa se contemplarán los siguientes principios:

**Autonomía.** Los miembros de la muestra tendrán el libre albedrío de decidir su participación en el estudio, asimismo, podrán dejar de participar en el momento que lo consideren conveniente; su participación no será obligada, sino voluntaria.

**Beneficencia.** Los resultados que se buscarán obtener en el estudio beneficiarán a todos los participantes puesto que conocerán y reflexionarán acerca de la carga laboral que perciben tener y cómo ello influye en su calidad de cuidado del paciente.

**No maleficencia.** No se pretenderá causar daño de ninguna índole a los participantes, por tanto, toda la información que proporcionen se utilizará bajo absoluta confidencialidad; el estudio tampoco causará daño a nivel físico o psicológico.

**Justicia.** Los participantes serán tratados bajo absoluto respeto y sin dar muestra alguna de mal trato o discriminación, por el contrario, se agradecerá su apoyo en la investigación.

Del mismo modo, el estudio se desarrollará siguiendo las respectivas indicaciones de la universidad; en toda su redacción se precisará del uso de la normativa Vancouver, medio por el cual los autores consultados serán citados y referenciados de manera pertinente y respetando la autoría; asimismo, el documento como tal será sometido a un programa de detector de similitudes para comprobar su originalidad.

#### 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

##### 4.1. Cronograma de actividades

2024 Actividades	Mar	Abr	May
	2024	2024	2024
1.Elaboración del proyecto de investigación	x	X	
2.Aprobación del proyecto			x
3.Validación de los instrumentos de recolección de datos			x
4.Solicitudes para recolectar datos			x
5. Aplicación de los instrumentos, recolección de datos		x	x
6. Análisis estadístico		x	
7.Elaboración de resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones		x	
8. Presentación de informe final de tesis		x	
9. Aprobación del informe final			x
10. Sustentación			x

##### 4.2. Presupuesto

Concepto	Cantidad	Valor Unitario S/.	Valor Total S/.
<b>Materiales y equipos</b>			
Articulos de oficina, papel, USB.	1	100.00	100.00
Fotocopias	100	1.00	100.00
Material de impresion	1	500.00	500.00
<b>Servicios</b>			
Asesor	1	800.00	800.00
Análisis estadístico	1	500	500.00
<b>Servicios tecnológicos</b>			
Internet	6	100.00	600.00
Telefonía móvil	6	80.00	540.00
<b>Otros gastos</b>	1	1000.00	1000.00

	<b>TOTAL</b>		<b>S/. 4.340.00</b>
--	--------------	--	---------------------

## 5. REFERENCIAS

1. Cuenut L, Cardona L. Factores de riesgo psicosociales asociados al trabajo del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos en la ciudad de Pereira. Rev. Univ Libre. [Internet] 2023; 2(1): 1-15. Disponible en: <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/27838/Art.%20revision.pdf?sequence=3>
2. Acosta J, Sandoval G, Paredes M, Supe F. Carga laboral en áreas críticas y “TISS 28”. Sal Cienc Tecn [Internet]. 2023;3(385): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2023385>
3. Organización Mundial de la Salud. La OMS y sus asociados hacen un llamamiento urgente para que se invierta en el personal de enfermería. [Consultado el 7 marzo 2023] Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/07-04-2020-who-and-partners-call-for-urgent-investment-in-nurses>
4. Organización Internacional del Trabajo. Enfermeras y matronas: ¿sobrecargadas de trabajo, mal pagadas e infravaloradas? [Consultado el 7 marzo 2023] Disponible en: <https://ilostat.ilo.org/es/nurses-and-midwives-overworked-underpaid-undervalued/>
5. Saeed A, AlQahtani A, AlSafeaa A, Asseri M. BSN The Relationship Between Nurses' Working Hours Overload and Patient Safety and Care Quality: A Cross-Sectional Study. Bahrain Medical Bulletin [Internet] 45(3):1-4. Disponible en: [https://www.bahrainmedicalbulletin.com/Sep\\_2023/BMB-22-343.pdf](https://www.bahrainmedicalbulletin.com/Sep_2023/BMB-22-343.pdf)
6. Haseeb H. Burnout in Medical Workers: The life of medical workers in Sweden and the impact that their burnout has on society. J. Halmstad [Internet] 2023; 2(24):1-44. Disponible en: <https://www.diva-portal.org/smash/get/diva2:1764611/FULLTEXT01.pdf>

7. Triviño H. Carga laboral en el desempeño de profesionales de salud del servicio de Cirugía General en un hospital nivel 2, Ecuador 2023. [Tesis para optar el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/122807/Trivi%C3%B1o\\_YHL-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/122807/Trivi%C3%B1o_YHL-SD.pdf?sequence=1)
8. Peralta R, Gallegos Pacheco A, Tasayco M, Torres M, Hurtado A. Situación de enfermería en Perú: una mirada en prepandemia. Rev. Recien. [Internet] 2021; 10 (3):1-14. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5516.pdf>
9. Nieto Y, Rodríguez A. Ausentismo laboral y los factores asociados en el personal de enfermería que labora en las unidades críticas de la uci torre adultos del hospital nacional Cayetano Heredia, Lima 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería intensiva] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7993?locale-attribute=es>
10. García A. Ramos C. Factores que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital nacional Daniel A. Carrión Callao – 2021. [Tesis para optar el grado académico de maestro en Gerencia en Salud] Callao: Universidad Nacional del Callao, 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8136/TESIS%20MAESTRIA%20GARCIA%20-%20RAMOS%20%20ULTIMO%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Maghsoud F, Rezaei M, Sadat F, Rassouli M. Workload and quality of nursing care: the mediating role of implicit rationing of nursing care, job satisfaction

- and emotional exhaustion by using structural equations modeling approach. Journal BMC Nursing [Internet] 2022; 21(2): 1-10. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-01055-1>
12. Banda Z, Simbota M, Mula C. Nurses' perceptions on the effects of high nursing workload on patient care in an intensive care unit of a referral hospital in Malawi. Journal BMC Nursing [Internet] 2022; 21(3): 1-7. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1186/s12912-022-00918-x>
13. Fasoï G, Patsiou E, Stavropoulou A, Kaba E, Papageorgiou D, Toyliá G, Goula A, Keles M. Assessment of Nursing Workload as a Mortality Predictor in Intensive Care Units (ICU) Using the Nursing Activities Score (NAS) Scale. Int. J. Environ. Res. Public Health [Internet] 2021, 18 (79):1-12. Disponible en:  
<https://dx.doi.org/10.3390/ijerph18010079>
14. Esquivel R, Ramírez M. Factores Asociados al Estrés Laboral que Influyen en la Calidad del Cuidado de Enfermería. Servicio de Emergencia del Hospital Belén, Trujillo-2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de Enfermería con mención en Emergencias y Desastres] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2023. Disponible en:  
[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/11366/1/REP\\_ROS\\_A.ESQUIVEL\\_MAGALY.RUIZ\\_ESTRES.LABORAL.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/11366/1/REP_ROS_A.ESQUIVEL_MAGALY.RUIZ_ESTRES.LABORAL.pdf)
15. Failoc A. Carga Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Emergencia Covid de un Hospital Nivel IV EsSalud, Callao. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83436/Failoc\\_APE-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83436/Failoc_APE-SD.pdf?sequence=1)

16. 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 el grado académico de maestro en Gerencia en Salud] Callao: Universidad Nacional del Callao, 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5609/TESIS%20MAESTRO-ZU%C3%91IGA%20CHAVEZ-FCS-2021.pdf?sequence=1>
17. Hancock P, Matthews G. Workload and Performance: Associations, Insensitivities, and Dissociations. *J. Human Factors* [Internet] 2019; 20(10):1 –19. Disponible en:  
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0018720818809590>
18. Acosta-Romo M, Castro-Bastidas D, Bravo-Riaño D. Carga laboral en personal de salud asistencial y administrativo en una institución de II nivel en Colombia. *Inv en Enf: Imagen y Desarrollo* [Internet] 2022; 24:1-9. Disponible en:  
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie24.clps>
19. Griffiths P, Saville C, Ball J, Jones J, Pattison N, Monks T. Nursing workload, nurse staffing methodologies and tools: A systematic scoping review and discussion. *Inter Journal Nurs Studies* [Internet] 2020; 4(6): Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020748919302949>
20. Saltos M, Pérez C, Suárez R, Linares S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. *Rev Univ Manaví* [Internet] 2018; 34(2):1-11. Disponible en: <https://n9.cl/bkbnq>
21. Chang L, Yu H, Chao Y. La relación entre la carga de trabajo de enfermería, la calidad de la atención y el pago de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. *J Nurs Research* [Internet] 2019; 27(1):1-12. Disponible en: <https://journals.lww.com/jnr->

- [twna/fulltext/2019/02000/The Relationship Between Nursing Workload, Quality .9.aspx](http://twna/fulltext/2019/02000/The_Relationship_Between_Nursing_Workload,_Quality_9.aspx)
22. Neri M, Silva R, Nascimento J, Sousa D, Rocha R, Barros L, Caetano J. (2021). Determinantes de higienização das mãos de cuidadores informais em hospitais sob a perspectiva de Pender. Rev Brasileira Enfer [Internet] 2021;75: 1-8. Disponible en: , e20210012.
23. Aristizábal P, Blanco M, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Rev Enf Univ [Internet] 2011; 8(4): 16-23. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/reben/a/tmw9p4KdjbqxMzzQV9bRdzM/?format=pdf&lang=pt>
24. Cruz C. Atención preventiva. Rev. Univ New México [Internet] 2022; 1(4):1-13. Disponible en:  
[https://digitalrepository.unm.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1026&context=hsc\\_a\\_dvpracticenursing](https://digitalrepository.unm.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1026&context=hsc_a_dvpracticenursing)
25. Simonetti M, Aqueveque A, Galiano A. Ambiente, carga laboral y burnout en enfermeras de hospitales públicos de Chile. Rev da Escola de Enferm da USP [Internet] 2021; 55: 1-9. Disponible en:  
<https://www.scielo.br/j/reusp/a/BGrfgw3jRTcvvRVhYwZC7fG/?format=pdf&lang=es>
26. Vizcaíno Y, Alonso M, Vizcaíno M. Factores involucrados en la calidad de vida laboral para el ejercicio de la enfermería. Rev Cub Medic Militar [Internet] 2020; 49(2): 364-374. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm202n.pdf>



27. Trujillo N, Garagundo I. Carga laboral y trastornos musculoesqueléticos en el profesional de enfermería. Hospital nacional Arzobispo Loayza, Lima 2020.[Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Chinchá: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en:  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/738/1/Liliana%20Garagundo%20Campean.pdf>
28. Rivas M, Cardoso C, Mella R, Giler S. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente. Rev cubana de enfermer. [Internet]2018;34(29):1-11. Disponible en: <https://n9.cl/oivj3>
29. Jesús G. Carga laboral del profesional de enfermería en el área de emergencia de un hospital de Lima, 2021. [Trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional de Enfermería con mención en Emergencias y Desastres] Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en:  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5313/T061\\_42729786\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5313/T061_42729786_S.pdf?sequence=1)
30. Cubillos M, Rozo D. El concepto de calidad: Historia, evolución e importancia para la competitividad d. Revista de la Universidad de La Salle [Internet] 2009; 4(48): 80-99. Disponible en:  
<https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1170&context=ruls>
31. Robledo H, Meljem J, Fajardo G, Olvera D. De la idea al concepto en la calidad en los servicios de salud. Rev CONAMED. [Internet] 2012; 17(4): 172-175. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2012/con124e.pdf>
32. Organización Mundial de la Salud. Los países están gastando más en salud, pero las personas siguen pagando demasiado de sus bolsillos. [Internet] Ginebra. [Consultado 7 marzo 2024] Disponible en:

- <https://www.who.int/es/news/item/20-02-2019-countries-are-spending-more-on-health-but-people-are-still-paying-too-much-out-of-their-own-pockets>
33. Condori-Barreto J, Uchazara-Llanque M, Guevara-Luque N. Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia. *Investigación e Innovación: Rev. Cient Enf* [Internet]2022; 2(1): 33-39. Disponible en:  
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1368>
  34. Campos L, Cuba J, Merino A. Nursing Care Quality as Perceived by Postoperative Patients from a National Hospital in Lima, Peru. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2022; 38(3): p.1-14. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192022000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000300004&lng=es). Epub 01-Sep-2022.
  35. Castillo-Ayón L, Delgado-Choez G, Briones-Mera B, Santana-Vera M. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. *Rev Arb Interd Cie de Sal. Vida* [Internet] 2023; 7(13): 40-49. Disponible en:  
[https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2610-80382023000100040&script=sci\\_arttext](https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S2610-80382023000100040&script=sci_arttext)
  36. Rojas Y, Izquierdo E, Aldama L, Cuba A, Ravelo K. Aplicación de la teoría de los cuidados de Kristen Swanson en pacientes con cardiopatía isquémica. *Invest. Medicoquir* [Internet] 2021; 13(1):1-7. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2021/cm-q211n.pdf>
  37. Muriel M. Percepción sobre la aplicación de la teoría de Kristen Swanson en el cuidado de enfermería, Hospital San Vicente de Paúl-2022. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Enfermería] Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2023. Disponible en:

- <http://repositorio.utn.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/14923/2/06%20ENF%201402%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
38. Álvarez-Muñoz E, Rivas-Riveros E. Cuidado de enfermería durante el proceso de extubación: desde la teoría de Kristen Swanson. *Horiz Enfer* [Internet] 2023; 34(3): 577-593. Disponible en:  
<https://revistaingenieriaconstruccion.uc.cl/index.php/RHE/article/view/61503>
39. Fuseini A, Bayi R, Alhassan A, Atomlana J. Satisfaction with quality of nursing care among older adults during acute hospitalization in Ghana. *J. Open Nursing* [Internet] 2022;9 (2), 1286-1293. Disponible en:  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.1169>
40. Laura F, Astete, P. Gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo Lima-2019. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en Gerencia en Salud] Callao: Universidad Nacional del Callao; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5638/TESIS%20MAESTRO-LAURA%20LLACSA-FCS-2021.pdf?sequence=1>
41. Jamsahar M, Khaki S, Esmeilpour S, Mashouf S. Comparison of the quality of nursing care from the perspective of nurses and patients. *Scientific Magazine Fac Nurs Obst Paramed* [Internet] 2020;5 (4): 72-83. Disponible en:  
[https://sjnmp.muk.ac.ir/browse.php?a\\_id=285&sid=1&slc\\_lang=en](https://sjnmp.muk.ac.ir/browse.php?a_id=285&sid=1&slc_lang=en)
42. Reyes I, Damián E, Ciriaco N, Corimayhua O, Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores* [Internet]. 2022; 2(60): 1-19. [Consultado 6 marzo 2024]. Disponible en:

<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106>

43. Arispe C, Yangali J, Calla K, Arellano C. Guía de Trabajos de Investigación. Universidad Privada Norbert Wiener. [Internet] Repositorio institucional. 2020 [Consultado el 10 marzo 2024]. Disponible en:  
[https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW\\_EES\\_GUI\\_002.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW_EES_GUI_002.pdf)
44. Hernández R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. México: McGRAW-HILL 2014. [Consultado el 10 marzo 2024]. Disponible en:  
<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
45. Valderrama S. Pasos para elaborar proyectos de investigación científica [Internet] Lima: Editorial San Marcos; 2019. [Consultado 10 marzo 2024] Disponible en:  
[http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id\\_product=211&controller=product](http://www.editorialsanmarcos.com/index.php?id_product=211&controller=product)
46. Chaves A. La utilización de una metodología mixta en investigación social. En: Kenneth Delgado, Santa Gadea, Walter Federico Gadea, Sara Vera - Quiñonez, coordinadores. Rompiendo barreras en la investigación. [Internet]1ª ed. en español. Machala, 2018. p. 164-184. Disponible en: <https://n9.cl/xgevk>
47. López L. Población, muestra y muestreo. Rev. Punto Cero [Internet] 2004; 9(08): 69-74. [Consultado el 10 marzo 2024]. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.bo/pdf/rpc/v09n08/v09n08a12.pdf>
48. Jiménez Y. Carga laboral y estrés de la enfermera de la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lambayeque. [Tesis para obtener el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105920>

49. Sürücü L, Maslakçı A. Validity and Reliability In Quantitative Research, BMIJ, [Internet] 2020; 8(3): 2694-2726. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15295/bmij.v8i3.1540>

## ANEXOS

## Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p>	<p><b>Variable 1</b></p> <p><b>Carga laboral</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carga física</li> <li>2. Carga mental</li> <li>3. Trabajos a turno</li> <li>4. Organización de servicio</li> </ol>	<p><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>Aplicada</p> <p><b>Método y Diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotético -deductivo, no experimental</p> <p><b>Nivel de la investigación</b></p> <p>Correlacional</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión trabajos a turno y la</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.</p> <p>Identificar la relación entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.</p> <p>Identificar relación entre la dimensión trabajos a turno y la</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga física y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga mental y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p>	<p><b>Variable 2</b></p> <p><b>Calidad de cuidado</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proceso de atención de enfermería.</li> <li>2. Necesidades no físicas del paciente</li> <li>3. Necesidades físicas del paciente.</li> </ol>	<p><b>Población</b></p> <p>80 profesionales de enfermería de UCI de una clínica privada de Lima.</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>80 profesionales de enfermería de UCI de una clínica privada de Lima.</p>

<p>calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica?</p>	<p>calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.</p> <p>Identificar relación entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica.</p>	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión trabajos a turno y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión organización del servicio y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.</p>	<p>4.Evaluación de los objetivos de cuidado 5.Procedimientos de protección 6.Apoyo administrativo</p>	
--	--	--	---	--

## Anexo 2: Instrumentos

### Instrumento 1: Cuestionario para medir la carga laboral en enfermería

N°	Enunciado	SI	NO
1	Los procedimientos/actividades de enfermería permiten combinar la posición de pie – sentado		
2	Mantiene la columna en posición recta a los procedimientos/actividades.		
3	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros		
4	Los procedimientos/actividades de enfermería exigen desplazamientos.		
5	Se realizan desplazamientos con cargas inferiores a 2 kg. 6		
6	Los procedimientos/actividades de enfermería exigen realizar un esfuerzo muscular.		
7	Para realizar los procedimientos/actividades de enfermería se utiliza solo la fuerza de las manos.		
8	Los procedimientos/actividades de enfermería son superiores a medio minuto.		
9	Se manipulan cargas inferiores a 3 kilos.		
10	Se manipulan cargas mayores a 3 kilos. co		
11	La forma y volumen de la carga permiten trabajar con facilidad.		
12	El peso y el tamaño de la carga permiten trabajar con facilidad.		
13	El entorno se adopta al tipo de esfuerzo que debe realizarse.		
15	Se ha formado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas.		
15	Se controlan las cargas de manera correcta.		
16	El nivel de atención requerido para la ejecución al procedimiento/actividad es elevado.		
17	Además de las pausas reglamentarias, los procedimientos/actividades permiten alguna pausa.		
18	Se puede cometer algún error cuando realizan dos procedimientos/actividades a la vez.		
19	El ritmo de trabajo viene determinado por causas externas.		
20	El ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador con experiencia.		
21	El trabajo se basa en el tratamiento de información (procesos autorizados, informática, etc.)		
22	La información que se da a los pacientes se percibe correctamente.		
23	Se atiende con facilidad y principios éticos		
24	La cantidad de información que se recibe es razonable. Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las actividades.		
25	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de dato		
26	El diseño de los mandos o paneles es adecuado a la acción requerida es adecuada.		
27	El trabajador tiene la experiencia o conoce el proceso y los equipos		
28	El trabajo suele realizarse sin interrupciones		
29	El entorno físico facilita el desarrollo de los procedimientos de enfermería.		
30	El trabajo que se realiza es a turnos.		
31	El calendario de turnos se conoce con antelación.		
32	Los trabajadores participan en la determinación de los equipos.		



33	Los equipos de trabajo son estables		
34	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada.		
35	Se realiza una evaluación de la salud antes de la incorporación al trabajo.		
36	El trabajo implica los turnos nocturnos.		
37	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.		
38	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo		
39	La programación continua a un turno de noche es inferior a dos semanas		
40	Los servicios y medio de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos que los de día.		
41	Existe en la empresa una política de limitación para trabajar en turno nocturno..		
42	El trabajo implica la realización continuada de tareas cortas, muy sencillas y repetitivas.		
43	El trabajo permite la ejecución de varios procedimientos/actividades.		
44	La preparación de los trabajadores está en consonancia con los procedimientos//actividades que realizan.		
45	El trabajador conoce la totalidad del proceso a realizar.		
46	El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el proceso final		
47	El trabajador puede tener iniciativa en la resolución de incidencias.		
48	Puede detenerse el procedimiento ausentarse cuando lo necesite.		
49	Puede elegir el método procedimiento de enfermería.		
50	Tiene posibilidad de controlar la actividad realizada		
51	Las consignas de ejecución (ordenes de trabajo, instrucciones, procedimientos...) están claramente definidas y se dan a conocer a los trabajadores		
52	Puede pedir ayuda a su compañero en algún procedimiento/actividades		
53	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de sus colegas		
54	Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o discuten con los colegas		
55	Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa.		
56	El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se buscan vías de solución, evitándose situaciones de acoso.		
57	Si la tarea se realiza en un recinto aislado, cuenta con un sistema de comunicación con el exterior (teléfono, etcétera).		
58	En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de personal externo está establecido un programa de actuación		

## Instrumento 2 : Cuestionario para medir la calidad de cuidado en enfermería

SI	Cumplo con esta actividad
NO	No cumplo con esta actividad
A VECES	Algunas veces cumplo
NO APLICA	No es mi función

N°	ITEM	SI	NO	A VECES	NO APLICA
1	¿Elaboras por escrito el plan de cuidados?				
2	¿Realizas una valoración de la condición física del paciente?				
3	¿Incluyes en el plan de atención el estado emocional del paciente?				
4	¿Coordinas el plan de atención de enfermería con el plan de cuidados médicos?				
5	¿Al llegar el paciente, lo recibes y le brindas orientación sobre las facilidades hospitalarias?				
6	¿Le indicas al paciente como puede llamarte si te necesita?				
7	¿Orientas al paciente al ubicarlo en su unidad?				
8	¿Manifiestas cortesía en el trato hacia el paciente?				
9	¿Llamas al paciente por su nombre??				
10	¿Te presentas con el paciente indicándole tu nombre				
11	¿Te aseguras contar con una autorización por escrito antes de realizar procedimientos especiales y/o estudios?				
12	¿Informas al paciente acerca del plan de atención diaria?				
13	¿Explicas al paciente los procedimientos y estudios especiales?				
14	¿Cierras la puerta o colocas biombos para realizar exámenes o procedimientos para mantener la privacidad del paciente?				
15	¿Le das oportunidad al paciente para que exprese sus temores y ansiedades?				
16	¿Explicas al paciente acerca del uso de equipos 4 especiales (bomba de infusión, equipo de inhalación, holter, otros)?				
17	¿Informas al paciente acerca de las actividades antes de realizarlas?				
18	¿Escuchas al paciente?				
19	¿Comunicas a la familia cuando hay alteraciones en la condición y/o tratamiento del paciente?				
20	¿Incluyes a la familia en el proceso de cuidado de enfermería?				
21	¿Proteges al paciente de lesiones o accidentes?				
22	¿Atiendes las necesidades de confort y descanso del paciente?				
23	¿Atiendes la necesidad de higiene física (baño) del paciente?				
24	¿Atiendes la necesidad de oxígeno del paciente?				
25	¿Atiendes la necesidad de actividad física del paciente?				

26	¿Atiendes la necesidad de nutrición y balance de líquidos del paciente?				
27	¿Atiendes la necesidad de eliminación del paciente?				
28	¿Atiendes la necesidad del cuidado de la piel del paciente?				
29	¿Proteges al paciente de posibles infecciones?				
30	¿Registras por escrito y graficas los signos vitales del paciente?				
31	¿Tus registros en las Notas de Enfermería son claros y legibles?				
32	¿Registras en las Notas de Enfermería el cuidado proporcionado al paciente?				
33	¿Evalúas la respuesta del paciente a los cuidados recibidos?				
34	¿Realizas procedimientos de aislamiento y no contaminación del paciente?				
35	¿Proporcionas cuidados de las sondas, catéteres y drenajes del paciente?				
36	¿Registras por escrito la fecha y hora de colocación de catéteres, sondas y drenajes?				
37	¿Cambias el catéter periférico en un tiempo máximo de 72 horas?				
38	¿Realizas aseo perineal al paciente con sonda 5 vesical?				
39	¿Mantienes la asepsia de equipos y soluciones para la aspiración de secreciones e irrigaciones?				
40	¿Los frascos de terapia intravenosa están rotulados con número de cama, número de frasco, tipo de solución, medicamentos agregados, goteo por minuto y fecha?				
41	¿Aplicas la “regla de los 10 correctos” antes de la administración de medicamentos a los pacientes?				
42	¿Organizas la distribución de las actividades de cuidado?				
43	¿Verificas que el personal de enfermera encargado realice rondas a todos los pacientes hospitalizados?				
44	¿Te aseguras que las tareas sean delegadas de acuerdo a las necesidades del paciente y al nivel de habilidad del personal?				
45	¿Cumples con la recepción del reporte de enfermería al iniciar tu turno de trabajo y entregas tu reporte al finalizar?				
46	¿Revisas diariamente las órdenes para asegurar que todas las transcripciones sean exactas, actuales y completas?				
47	¿Firmas y sellas tus Notas de Enfermería como lo requiere la política del hospital?				

### **Anexo 3: Formato de consentimiento informado**

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Juan Carlos Machado Castillo

**Título:** “Carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024”.

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en el estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El propósito de este estudio es Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de cuidado de las enfermeras en pacientes de la unidad de cuidados intensivos de una clínica de Lima, 2024.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

#### **Beneficios**

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono: 98758469) o con la Lic. Juan Carlos Machado Castillo al número de teléfono: 941256879 o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante  
Nombres:  
DNI:

Investigador  
Nombres: Juan Carlos Machado Castillo  
DNI: 004319241

## ● 15% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 10% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2024-05-01</b> Submitted works	3%
2	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2023-10-02</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-04-28</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2024-07-18</b> Submitted works	1%
6	<b>Submitted on 1690607551417</b> Submitted works	<1%
7	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2023-10-29</b> Submitted works	<1%