



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD
MENTAL Y PSIQUIATRÍA

Trabajo Académico

Carga laboral y ansiedad en el personal de enfermería del área de
hospitalización de un hospital de Lima, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Presentado por:

Autora: Galvez Zamudio, Luz Angelica

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0008-0854-0921>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2026

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

Yo, **Galvez Zamudio Luz Angelica** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“Carga laboral y ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital de Lima, 2026”** Asesorado por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000- 0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 11 % (once %) con código OID: **14912:602975890** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

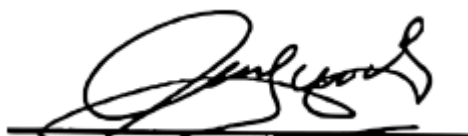
Así mismo:

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

Nombres y apellidos del Egresado Galvez Zamudio Luz Angelica
DNI 43521164



.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco
DNI: 45525049

Lima, 26 de junio de 2026.

DEDICATORIA

En esta oportunidad se lo dedico a mi madre que, aunque no esté conmigo en el mundo terrenal ella siempre fue mi ejemplo a seguir gracias por todo madre.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a Dios Jehová que con su sabiduría siempre me ha guiado en mi camino de vida, a hecho de mí una mujer resiliente y a mi familia que siempre estuvo para mí apoyándome muchas gracias

JURADOS:

Presidente :

Secretario :

Vocal :

ÍNDICE

Dedicatoria	Iii
Agradecimiento	Iv
Jurados	V
Índice	Vi
Resumen	Xiii
Abstract	Ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Delimitación de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7

2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	21
2.3.1. Hipótesis general	21
2.3.2. Hipótesis específicas	22
3. METODOLOGÍA	23
3.1. Método de la investigación	23
3.2. Enfoque de la investigación	23
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos	32
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1. Cronograma de actividades	33
4.2. Presupuesto	34

5. REFERENCIAS	35
Anexo 1: Matriz de consistencia	45
Anexo 2: Instrumentos	46
Anexo 3: Consentimiento informado	52
Anexo 4: Informe de originalidad	53

RESUMEN

Introducción: Referente al personal de enfermería que realiza labores en la zona de hospitalización, la carga laboral constituye un factor determinante que puede influir en su bienestar físico y mental. El cumplimiento de múltiples funciones, la alta demanda asistencial y la responsabilidad en el cuidado del paciente generan condiciones que pueden desencadenar ansiedad. En este escenario, se torna imprescindible examinar de qué manera la sobrecarga ocupacional incide en el bienestar psicoafectivo del equipo de enfermería, puesto que ello podría influir en la excelencia de la atención proporcionada. **Objetivo:** “Determinar la relación entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización” **Metodología:** Enfoque hipotético-deductivo, cuantitativo y aplicado; diseño no experimental, corte transversal y alcance correlacional. **Población:** 32 profesionales de enfermería que ejercen en un establecimiento hospitalario limeño. Se empleará la técnica de encuesta mediante un cuestionario. Para el factor “carga laboral” se aplicó el instrumento del IESHT adaptado por Nieto (2018), con Alfa de Cronbach = 0,885. Para el factor “ansiedad” se utilizó la SAS ajustada por Villanueva (2017), con Alfa de Cronbach = 0,70. **Procesamiento y análisis de datos:** Los registros fueron depurados y sistematizados mediante el aplicativo estadístico SPSS, ejecutándose con análisis estadísticos descriptiva e inferencial a través de matrices tabulares y gráficos . Se recurrió a la prueba de normalidad Shapiro-Wilk, con el propósito de verificar la distribución de los datos .

Palabras clave: Carga Laboral, Ansiedad, personal de enfermería.

ABSTRACT

Introduction: For nursing staff working in inpatient units, workload is a decisive factor that can influence physical and mental well-being. Performing multiple roles, high care demands, and the responsibility of patient care create conditions that can trigger anxiety. In this context, it is essential to examine how occupational overload affects the psycho-affective well-being of the nursing team, as this could impact the quality of care provided. **Objective:** To determine the relationship between workload and anxiety among nursing staff in the inpatient area. **Methodology:** A quantitative, applied study using a hypothetico-deductive approach; a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. Population: 32 nursing professionals working in a hospital in Lima. Data collection involved a survey using a questionnaire. The IESHT instrument, adapted by Nieto (2018) (Cronbach's $\alpha = 0.885$), was used for the "workload" factor. The SAS, adjusted by Villanueva (2017) (Cronbach's $\alpha = 0.70$), was used for the "anxiety" factor. Data processing and analysis: Records were cleaned and systematized using SPSS software; descriptive and inferential statistical analyses were performed using tables and graphs. The Shapiro-Wilk normality test was used to verify the data distribution.

Keywords: Workload, Anxiety, nursing staff.

EL PROBLEMA

La exigencia ocupacional en el equipo profesional de cuidados de salud constituye un problema relevante dentro de los servicios de salud, debido a que puede influir en el nivel de excelencia del cuidado brindado a los pacientes y la salud corporal y psicológica de los trabajadores. El hipertrofiado volumen laboral, las extensas franjas horarias y la intensificada exigencia asistencial suscitan extenuación, tensión y aprensión, incrementando la probabilidad de desaciertos en la dosificación farmacológica y la irrupción de contingencias nocivas. Igualmente, tales circunstancias inciden en la esfera íntima, doméstica y comunitaria del sanitario, provocando desajustes somáticos, psíquicos y afectivos que se reflejan en su desempeño profesional y en su calidad de vida. (1).

Acorde la OMS, el equipo sanitario de cuidados clínicos constituye el grupo más numeroso dentro del sistema sanitario en el ámbito global. En el año 2021 se estimó que existían aproximadamente 27,9 millones de empleados sanitarios, entre ellos 19,3 millones correspondían a profesionales de enfermería, lo que representa el 59 % del total del trabajador del ámbito médico. No obstante, aunque constituyen el colectivo predominante, existe un déficit significativo de enfermeros en muchos países, lo que incrementa la presión de trabajo y es capaz de perjudicar el nivel de los servicios sanitarios (2).

A nivel mundial, múltiples investigaciones han realizado evidenciado que el exceso de trabajo en el personal de enfermería se relaciona con múltiples efectos perjudiciales en la condición corporal y psicológica. Las jornadas laborales prolongadas, los turnos consecutivos y el desempeño en más de un empleo generan agotamiento físico y psicológico en los profesionales. Además, factores como ambientes laborales inadecuados, elevada complejidad en la atención, organización deficiente del trabajo y bajas remuneraciones influyen en el incremento originados por la tensión y múltiples trastornos emocionales en el equipo profesional de cuidados de salud (3)

De igual modo, reportes confeccionados por la Organización Internacional del Trabajo en articulación con la Organización Mundial de la Salud señalan que las jornadas laborales extensivas pueden acarrear repercusiones gravosas para la condición sanitaria. Se calcula que la exposición dilatada a tales circunstancias podría generar alrededor de 398 000 defunciones por episodios cerebrovasculares y cerca de 347 000 decesos por cardiopatía coronaria isquémica en el ámbito planetario, poniendo de relieve la envergadura del influjo que ejerce la sobrepresión ocupacional sobre la salud de la población trabajadora (4).

En el territorio de las Américas, la OPS manifiesta que la sobrecarga ocupacional configura uno de los factores psicosociales de mayor preponderancia que menoscaban al contingente sanitario dedicado a la atención clínica. En los establecimientos hospitalarios, particularmente en las unidades de hospitalización, la exigüidad de recurso humano y el aumento de usuarios asistenciales propician una intensificación de tareas, circunstancia que puede desencadenar tensión psíquica, extenuación afectiva y ansiedad en los profesionales de enfermería. (5).

En América Latina, diversos estudios realizados en países como México y Brasil han evidenciado donde el personal de cuidados sanitarios manifiesta elevados grados de sobrecarga ocupacional debido al déficit de personal y al elevado requerimiento asistencial dentro de las prestaciones sanitarias. Estas condiciones se asocian con trastornos psicológicos como tensión, abatimiento y angustia, los cuales afectan la condición integral de los trabajadores y su desempeño laboral (6).

En el Perú, el MINSA reconoce que el equipo sanitario de cuidados clínicos forma parte de uno de los colectivos profesionales con mayor carga laboral dentro de los establecimientos de salud. Estudios nacionales señalan que alrededor del 40 % de los trabajadores de cuidados clínicos manifiestan señales de ansiedad relacionados con las exigencias laborales, el déficit de capital humano y las circunstancias laborales en los servicios hospitalarios (7).

En la región Lima, particularmente en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el equipo de cuidados sanitarios de la unidad de hospitalización enfrenta una elevada carga laboral debido al incremento de pacientes, la limitada disponibilidad de personal y la complejidad de la atención hospitalaria. Esta situación puede generar manifestaciones de angustia y distintas alteraciones psicológicas en los profesionales, lo cual podría perjudicar su condición integral y el nivel de atención proporcionada a los usuarios, por lo que resulta importante investigar la relación entre la presión de trabajo y la angustia en este colectivo de especialistas (8).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital de Lima, 2026?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería del área hospitalización?
- ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral, según su dimensión organización de trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización
- Determinar la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización
- Determinar la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización.

- Determinarla relación que existe entre la carga laboral según su dimensión organización de trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación posee relevancia teórica y sustenta en evidencias empíricas y saberes consolidados, apoyándose en pruebas disponibles para suscitar nuevas constataciones, considerando rigurosamente los principios científicos. Es consabido que la salud mental no establece distinciones ni exclusiones, razón por la cual se identifica un segmento considerable de profesionales sanitarios que ejercen labores en el nosocomio aludido. Esta pesquisa vigente se cimienta en enfoques conceptuales relativos a la atención clínica, los cuales posibilitan comprender de manera integral la interrelación existente entre la demanda ocupacional y la ansiedad en el personal de salud, proporcionando un andamiaje epistemológico sólido que respalda el estudio.

En relación con el constructo carga laboral, se emplea como marco la teoría del déficit de autocuidado de D. Orem, la cual arguye que las personas ostentan la facultad innata de autogestionarse; empero, si sobreviene una disparidad entre las exigencias contextuales y las aptitudes del sujeto, aflora una carencia en el autocuidado. En el contexto del profesional de enfermería, una elevada carga laboral limita la duración, el vigor y los medios indispensables para el autocuidado, afectando su salud física y mental. Esto evidencia que las circunstancias de trabajo

inciden directamente en la capacidad del personal para mantener su bienestar, lo cual repercute en su desempeño profesional.

Por otro lado, la variable ansiedad se fundamenta en el modelo conceptual de los vínculos humanos de Hildegard Peplau, la cual concibe la enfermería como una dinámica entre individuos que supone contacto permanente con usuarios atendidos, allegados y el grupo sanitario profesional. Esta teoría reconoce que dichas interacciones pueden generar respuestas emocionales, como la ansiedad, particularmente en contextos con elevada exigencia y presión en la atención. En este sentido, el profesional de enfermería, al estar expuesto a múltiples estímulos estresantes derivados de la carga laboral, puede experimentar alteraciones emocionales que afectan su estabilidad psicológica y la calidad de las relaciones terapéuticas.

Por consiguiente, ambas teorías permiten explicar cómo la presión ocupacional desmedida puede generar un déficit en el autocuidado del profesional de enfermería y, a su vez, desencadenar niveles elevados de ansiedad, perjudicando tanto su condición integral como el nivel del cuidado brindado. De esta manera, el presente estudio adquiere relevancia teórica al integrar modelos conceptuales de enfermería que respaldan el vínculo entre los factores analizados.

1.4.2. Metodológica

Desde una perspectiva metodológica, la actual investigación posee un enfoque numérico, ya que se recolectarán información mediante registros cuantitativos y evaluaciones estadísticas, con el propósito de determinar el vínculo entre los factores analizados. De igual manera, corresponde a un nivel correlacional, en tanto procura pormenorizar las características de las variables y precisar la conexión existente entre la sobrecarga ocupacional y la ansiedad en el personal sanitario dedicado a la atención clínica, sin intervenir ni alterar dichas variables.

La planificación investigativa se enmarca dentro esquema no experimental con corte horizontal, ya que la información será obtenida en un único instante temporal, observando los sucesos tal como ocurren dentro de su entorno original. En cuanto a el método para obtener información, se utilizará el cuestionario, el cual facilitará recopilar datos directa del personal de enfermería sobre las variables en estudio. En lo atinente al factor carga laboral, se empleará el instrumento valorativo sobre sobrepresión ocupacional de la entidad española especializada en seguridad y salud en el trabajo, adaptado por los autores Nieto Polo y Lora, el cual comprende 40 reactivos distribuidos en cuatro dimensiones: esfuerzo somático, demanda cognoscitiva, premura cronológica y organización laboral. En cuanto al factor “ansiedad” se precisará la “Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung” integrada por 20 enunciados con formato de respuesta tipo Likert que miden la recurrencia de las manifestaciones ansiosas. Dicho instrumento evidencia adecuada validez sustentada mediante análisis factorial exploratorio

1.4.3. Práctica

La contribución aplicada de la indagación estriba en dilucidar el correlato entre la envergadura del gravamen laboral y los niveles de angustia patentados en el plantel enfermero que desarrolla tareas en el servicio de internamiento de un centro hospitalario limeño. A su vez, tal exploración auspiciará que la institución y el colectivo de enfermería robustezcan la sensibilización sobre la trascendencia de conservar entornos laborales propicios que impulsen el bienestar somático y psicoemocional de los trabajadores.

Asimismo, los resultados aportarán a optimizar el nivel relativo al servicio ofrecido mediante los profesionales del ámbito sanitario, ya que un profesional con una carga laboral equilibrada y adecuados niveles de ansiedad podrá brindar un servicio más confiable, eficaz y con enfoque

empático al paciente hospitalizado, reduciendo el riesgo de errores y fortaleciendo la relación terapéutica.

Por otro lado, el estudio será de beneficio para la institución de salud, debido a que proporcionará evidencia que permitirá implementar estrategias orientadas a la adecuada distribución del personal, optimización del volumen laboral y fortalecimiento del equilibrio emocional de los profesionales del cuidado sanitario. Esto favorecerá un mejor clima laboral, incremento del rendimiento profesional y mayor satisfacción tanto del usuario como del personal.

Finalmente, la investigación permitirá la elaboración de acciones, lineamientos o planes de respaldo orientados a disminuir el exceso de trabajo y la angustia en el equipo de enfermería, contribuyendo a el perfeccionamiento constante de las prestaciones sanitarias la zona hospitalaria de una entidad en Lima.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

Este estudio estará realizado en el área de hospitalización de un hospital en Lima.

1.5.2. Temporal

La investigación se llevará a la realización entre el mes de marzo hasta julio de 2026, lapso se calcula se complete este proyecto de investigación.

1.5.3. Población o unidad de análisis

El colectivo poblacional está constituido por 32 profesionales de enfermería que ejercen labores en el servicio de internamiento de un nosocomio limeño.

2. MARCO TEÓRICO

2. 1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Rafee (9), en 2024, en Irán, efectuó una indagación con la finalidad de dilucidar la incidencia de la ansiedad asociada a COVID-19 sobre la magnitud de labores y la eficacia profesional en personal de enfermería. La indagación se presentó de forma cuantitativa, correlacional y corte transversal. La magnitud muestral estuvo constituida por 202 enfermeras del Hospital Imán Reza, recabándose los datos mediante la Escala de Ansiedad por Enfermedad y el índice NASA-TLX para cuantificar la sobrecarga ocupacional. Los hallazgos evidenciaron niveles elevados tanto de angustia como de exigencia laboral, constatándose una correlación significativa entre ambas variables. En suma, la ansiedad y la intensificación de funciones inciden en el desempeño del talento asistencial, resultando imperativo optimizar las circunstancias laborales y robustecer el sostén institucional.

López Ramírez (10), en 2024, en México, desarrolló una investigación orientada a precisar la correspondencia entre la carga de trabajo y la ansiedad en enfermería hospitalaria. El trabajo exhibió perspectiva cuantitativa, diseño correlacional y corte transversal. La cohorte incluyó a 110 agentes sanitarios de un nosocomio público, empleándose como herramientas un cuestionario de carga laboral y la Escala de Ansiedad de Zung. Los hallazgos evidenciaron hegemonía de sobresaturación elevada en la mayoría del grupo, constatándose que el 48 % expresó ansiedad intermedia. Asimismo, se halló un nexo estadísticamente significativo entre ambos dominios. En síntesis, la exigencia laboral aumentada se vincula con superiores cotas de desasosiego en el colectivo de enfermería.

Widyananto y Putra (11), en 2024, en Indonesia, realizaron una investigación con el propósito de examinar la interdependencia entre intensidad laboral, entorno organizacional y estrés respecto al desempeño de enfermeras. La indagación se articuló bajo una óptica cuantitativa y un planteamiento correlacional. El conglomerado estuvo integrado por profesionales de enfermería adscritos a nosocomios estatales, efectuándose la captación de datos mediante instrumentos concernientes a la carga ocupacional y la tensión laboral. Los resultados indicaron que la elevada exigencia laboral se asocia de manera significativa con incrementos en presión psicológica y con disminución en la productividad profesional. En consecuencia, las entidades sanitarias deben implementar estrategias orientadas a mitigar la sobrecarga y perfeccionar el clima organizacional del personal de enfermería.

Reyes y Guerra (12), en 2023, en Ecuador, llevaron a cabo una investigación hospitalaria con la finalidad de analizar la tensión ocupacional en enfermeras de áreas críticas. El estudio fue de carácter explicativo-bibliográfico, sustentado en la revisión sistemática de literatura científica sobre estrés laboral en enfermería. El corpus estuvo constituido por investigaciones centradas en profesionales que laboran en UCI, caracterizadas por escenarios de alta complejidad, responsabilidad permanente y toma continua de decisiones. Los hallazgos revelaron elevada carga psicoemocional, manifestada en estrés ocupacional, agotamiento afectivo y síndrome de desgaste profesional, atribuida principalmente a la presión asistencial, acumulación de actividades y exposición reiterada a situaciones de riesgo y sufrimiento del paciente. Asimismo, se determinó que factores como limitación de recursos, jornadas extensas y débil respaldo institucional intensifican dichos niveles de tensión. Se concluye que resulta imprescindible robustecer las condiciones laborales, instaurar programas de apoyo psicológico y promover estrategias de

afrontamiento que favorezcan el bienestar integral del personal y la calidad del servicio proporcionado.

Ghasemi (13), en 2022, desarrolló un estudio de alcance internacional en enfermería con el objetivo de examinar el burnout y la tensión laboral durante la pandemia. La metodología consistió en revisión sistemática y metaanálisis, integrando hallazgos de múltiples investigaciones efectuadas en diversos contextos geográficos. Se utilizó el Maslach Burnout Inventory para evaluar agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. La muestra incluyó estudios realizados en profesionales de distintos países, aportando una perspectiva global del fenómeno. Los resultados evidenciaron niveles elevados de desgaste emocional, estrés ocupacional y síndrome de burnout, asociados principalmente a la sobrecarga de responsabilidades, temor al contagio, insuficiencia de recurso humano y presión asistencial en el contexto de la emergencia sanitaria. Además, se constató un impacto negativo sobre el bienestar psicológico del colectivo y sobre la calidad del cuidado ofrecido. Se concluye que es esencial implementar estrategias organizacionales orientadas a optimizar la gestión del talento humano, desarrollar programas de salud mental y fortalecer el clima institucional, con la finalidad de atenuar la tensión y promover la salud integral del equipo de enfermería.

2.1.2. A nivel nacional

Pérez (14) en el año 2024 en Lima, efectuó una indagación en un centro médico particular de la capital peruana con el propósito de estudiar la conexión entre el volumen de trabajo y el grado de tensión dentro del equipo sanitario de la unidad de atención crítica especializada. El estudio tuvo orientación numérica, con enfoque asociativo y diseño transversal. Se emplearon como herramientas un formulario sobre volumen de trabajo y un medidor de tensión, aplicados hacia un

grupo de 87 especialistas en cuidados. Los hallazgos evidenciaron una asociación relevante entre el volumen de trabajo y el grado de tensión, destacando que el 36,8% del personal presentó un volumen ocupacional moderado vinculado a grados medios de estrés. Estos hallazgos sugieren que incluso niveles moderados de exigencia laboral pueden generar efecto sobre el bienestar psicológico del equipo. Se determina que el volumen ocupacional incide de forma directa en la tensión profesional, siendo necesario implementar estrategias de organización del trabajo y manejo del estrés en el entorno clínico.

Huamán (15), en 2024, en Huaraz, ejecutó una indagación en el Hospital de Huaraz con el propósito de dilucidar la interdependencia entre la sobrecarga ocupacional y la tensión profesional en enfermeros de UCI. El encuadre metodológico se adscribió a un paradigma cuantitativo, de alcance correlacional y temporalidad transversal, empleándose instrumentos previamente validados para cuantificar ambas dimensiones en un conglomerado constituido por 108 licenciados en enfermería. Los hallazgos evidenciaron un vínculo numéricamente relevante entre el volumen ocupacional y la tensión laboral, evidenciando que a mayor carga de trabajo, mayores grados de tensión en el equipo. Esta investigación respalda el concepto de que las condiciones laborales en unidades críticas representan un factor determinante en el equilibrio emocional de los especialistas en cuidados de salud. Se concluye que el exceso de trabajo representa un elemento de peligro relevante que eleva el estrés laboral.

Torres(16) en el año 2023 en Trujillo se llevó a cabo una investigación en el Hospital Regional de Trujillo con el fin de precisar la vinculación entre la carga laboral y el síndrome de ansiedad en enfermeras. El estudio fue cuantitativo – descriptiva correlacional, utilizando como herramientas un formulario sobre volumen de trabajo y el indicador de ansiedad de Zung, aplicada a una población de 65 enfermeras. Los hallazgos demostraron que una carga laboral elevada se asocia

con niveles moderados y altos de ansiedad, lo que demuestra que no solo el estrés, sino también otros trastornos emocionales pueden estar relacionados con la sobrecarga laboral. Se concluye que el volumen ocupacional excesiva afecta significativamente la estabilidad emocional del equipo de cuidados sanitarios, generando repercusiones en su salud mental y desempeño laboral.

Rojas (17), en 2022, en Arequipa, ejecutó una indagación en el Hospital Regional de Arequipa con la finalidad de precisar la magnitud de ansiedad en el personal de atención hospitalaria. El estudio se configuró bajo una modalidad cuantitativa de alcance explicativo, utilizándose la escala de perturbación afectiva de Zung en un conglomerado integrado por 70 enfermeras. Los hallazgos revelaron que más del 40% del colectivo manifestó ansiedad de intensidad moderada, evidenciando una notable prevalencia de desequilibrios emocionales en dicho ámbito ocupacional. Asimismo, se determinó que variables como la presión asistencial, las condiciones laborales y la acumulación de funciones inciden en estos índices de ansiedad. Se concluye que el entorno clínico-laboral constituye un factor determinante en la génesis de alteraciones psicoemocionales en el equipo sanitario.

Salazar (18), en 2021, en Lima, desarrolló una investigación en un hospital estatal limeño con el propósito de examinar la interrelación entre la exigencia profesional y el bienestar psicoafectivo del personal de enfermería. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo de carácter asociativo, aplicándose un cuestionario de sobrecarga ocupacional y una escala de ansiedad en una muestra conformada por 90 enfermeras. Los hallazgos precisaron una vinculación entre el exceso de responsabilidades y niveles elevados de angustia, corroborando que la intensificación laboral menoscaba la estabilidad psicológica del personal. Se concluye que la reducción de la demanda ocupacional y la implementación de programas de contención emocional pueden favorecer la optimización de la salud mental del equipo asistencial.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Variable 1: Carga Laboral

Definición conceptual

Es un grupo de elementos que es posible inspeccionar y que actúan en el estado corporal y mental de una persona cuando labora, también se entiende como la demanda que se ejerce sobre el individuo empleado no únicamente en la evaluación de su desempeño sino además en lo que experimenta mental y corporalmente. También puede interpretarse como elemento de peligro que conlleva requerimiento de esfuerzo corporal y exigencia cognitiva de la labor que al resultar desmedida podría ocasionar incidentes, no obstante si se aplica supervisión adecuada sobre estos se consigue optimizar el rendimiento y la motivación al laborar.(19)

Dimensiones de la Carga Laboral

Dimension 1 Carga Física

grupo de demandas corporales principalmente de carácter muscular, a las que tiene que precisarse el empleado durante el periodo de su actividad. los componentes que la integran son las tensiones musculares fijas o móviles, la posición laboral que puede resultar diversa, variable e incómoda y la manipulación de pesos. Para evitar un incremento del esfuerzo corporal se sugiere alternar las tensiones entre movimiento y reposo, modificar la posición durante la labor y evaluar los pesos antes de manejarlos (20)

Dimensión 2 Carga Mental

Es la conglomeración lucida y constante que está determinado por elementos específicos de la actividad como cantidad de indicadores que requieren vigilancia, la realización de inferencias y el nivel de precisión de las contestaciones, además de los aspectos estructurales sobre todo aquellos vinculados al horario laboral. Es decir, la exigencia cognitiva es la actividad intelectual intencionado a concluir para obtener un establecido éxito (21)

Dimensión 3 Presión de Tiempo

Es la presión por la restricción temporal que es percibida por el individuo durante la ejecución de su actividad; si posee numerosas responsabilidades que atender en breve lapso puede sentirse saturado, por el contrario, si existen intervalos de pausa, el individuo dispondrá de oportunidad para restablecerse evitando de ese modo una exigencia cognitiva excesiva. “Asimismo, podrán originarse reacciones automáticas conforme al volumen y nivel de datos que perciba el empleado durante su etapa de capacitación y/o formación (22)

Dimensión 4 Organización de trabajo

Se trata del procedimiento que vincula a los individuos que laboran en un sitio específico con la técnica y los recursos disponibles para su actividad lo cual resulta relevante para la creación de bienes concretos o prestaciones; de este modo se utilizan técnicas adecuadas para equilibrar y organizar la labor, proteger la integridad y bienestar del empleado para maximizar el rendimiento, desempeño y efectividad que satisfagan las aspiraciones de todos. se vincula con la operatividad de la organización e incluye las funciones del empleado, la colaboración grupal, la proactividad y la distribución de labores. (23)

Teoría de Dorothea Orem- del Déficit de Autocuidado

La propuesta teórica formulada por Dorothea Orem, conocida como Teoría del Déficit de Autocuidado, sostiene que los individuos poseen aptitud intrínseca para procurarse atención a sí mismos; no obstante, cuando dicha competencia resulta limitada frente a las exigencias del entorno, emerge una insuficiencia que demanda la actuación profesional de enfermería. Este constructo conceptual se estructura en tres subteorías: el autocuidado, el déficit de autocuidado y los sistemas de asistencia sanitaria.(24)

En vinculación con el volumen ocupacional en el personal de enfermería, esta teoría puede aplicarse considerando que el personal de enfermería también son individuos con necesidades de autocuidado. Cuando el volumen ocupacional resulta desmedido, los requerimientos del ambiente profesional sobrepasan la habilidad del personal para mantener su propio equilibrio físico y emocional, generando un déficit de autocuidado. Esto se manifiesta en estrés, agotamiento emocional, ansiedad y disminución del bienestar general.(25)

Asimismo, la teoría sostiene que el entorno influye directamente en la habilidad de cuidado personal. En el contexto hospitalario, factores como la sobrecarga de pacientes, jornadas prolongadas, presión asistencial y falta de recursos limitan el tiempo y los requisitos indispensables para que el equipo de enfermería pueda cuidarse adecuadamente. Esto provoca un deterioro progresivo de su bienestar corporal y psicológico.(25)

Desde esta perspectiva, el volumen de trabajo funciona como un elemento que interfiere en el autocuidado del profesional, generando un desajuste entre los requerimientos ocupacionales y las aptitudes individuales. Por ello, resulta crucial que las organizaciones sanitarias adopten sistemas de apoyo, como una adecuada distribución del trabajo, pausas activas, soporte emocional y programas de bienestar, los cuales se alinean con los sistemas de enfermería propuestos por Orem, especialmente el sistema de apoyo-educación. (26)

En conclusión, la teoría de Orem permite comprender que la sobrecarga ocupacional en el equipo de enfermería no únicamente influye en su desempeño, además impacta su capacidad de autocuidado, lo que repercute directamente en su bienestar y en el nivel de asistencia ofrecido a los usuarios.

2.2.2 Variable II: Ansiedad

Definición conceptual

La inquietud es una condición afectiva definida por sensaciones de estrés, inquietud y activación corporal frente a circunstancias consideradas peligrosas. En los últimos años, ha sido reconocida como una de las principales afecciones psicológicas a escala global, especialmente en el personal sanitario debido a las altas demandas laborales y exposición a factores estresantes (27).

Desde una perspectiva contemporánea, la ansiedad incluye componentes cognitivos, emocionales y somáticos. El componente cognitivo se relaciona con pensamientos de preocupación excesiva, dificultad de concentración e inseguridad; el componente emocional implica sensación de miedo o inquietud; y el componente somático se manifiesta mediante síntomas físicos como taquicardia, sudoración, fatiga, cefalea y alteraciones del sueño (28).

En el contexto de enfermería, la ansiedad se asocia estrechamente con elementos ocupacionales como el exceso de tareas, las largas jornadas, la tensión del servicio y la interacción continua con escenarios de alta gravedad. Diversos estudios recientes evidencian que el equipo de cuidados sanitarios exhibe grados de ansiedad de moderados a elevados, afectando de manera adversa su rendimiento y la excelencia de la atención brindado (29).

Asimismo, organismos internacionales como la OMS destacan que la salud mental del personal resulta fundamental, señalando que la ansiedad puede afectar la proceso de elección, aumentar el riesgo de errores y deteriorar el bienestar general del profesional

Por lo tanto, la ansiedad en el equipo de cuidados sanitarios representa una reacción afectiva relevante frente a las exigencias del entorno laboral, siendo necesario su abordaje para garantizar tanto la salud del profesional como la seguridad del paciente (30)

Teoría psicodinámica de Freud (1971) Freud; plantea “la presencia de ansiedad adaptativa, que surge en la interacción entre el individuo y el entorno alertando sobre un riesgo potencial del medio”; la ansiedad patológica se presenta cuando surge dentro del individuo, “el miedo a no dominar el ello frente al riesgo de no cumplir sus demandas y la ansiedad ética, que ocurre cuando el superyó resulta amenazante ante la capacidad del individuo de gestionar sus impulsos” (27)

Dimensiones de la Ansiedad

Dimensión 1 La dimensión somática

Es la ansiedad expresada mediante síntomas cardiovasculares, como dolor en el pecho, sensación de dificultad respiratoria y respiración acelerada; digestivos como calambres en garganta e intestinos; urinarios como cambios en la frecuencia o cantidad de orina; neurológicos como cefalea, temblores, vértigo y sudoración.(28)

Dimensión 2 cognoscitiva

Representada por manifestaciones mentales tales como: “La preocupación, miedo a no tener la gestión, transformarse demente, tener sensaciones de muerte inmediatas, problemas atención, decrecimiento de memoria problemas retención, malhumor, agitación, intranquilidad, evasión de

ciertas situaciones, restricción o parálisis psicomotora, pensamientos obsesivos o comportamientos compulsivos, sensaciones de angustia-(29)

Teoría de Hildegart Peplau – Teoría de las Relaciones Interpersonales

La presente investigación se fundamenta en la teoría de Hildegart Peplau, denominada Modelo de Interacciones Humanas, la cual sostiene que la conexión entre el especialista en cuidados sanitarios y su entorno influye directamente en sus respuestas emocionales. En este contexto, la ansiedad puede surgir a modo reacción frente contextos con tensión laboral, como la sobrecarga de trabajo, la presión asistencial y las demandas del entorno hospitalario. Por ello, la teoría de Peplau permite comprender cómo las interacciones y experiencias laborales influyen en el estado emocional del equipo sanitario, permitiendo la evaluación del vínculo entre la presión ocupacional y la ansiedad. Asimismo, esta teoría resalta el valor de los lazos personales dentro del entorno laboral, donde un entorno de trabajo favorable puede disminuir los niveles de ansiedad, mientras que condiciones laborales inadecuadas pueden incrementarlos, afectando el bienestar propio del especialista en salud y la excelencia de la atención proporcionada (30)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

- **Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital en Lima ,2026.
- **Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital en Lima ,2026.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Hi₁: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización.
- Hi₂: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión la carga mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización.
- Hi₃: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería del área hospitalización.
- Hi₄: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión organización del trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que se empleara será el hipotético deductivo y se define así porque empieza a través de normas o premisas iniciales destinadas a elaborar enunciados más firmes o conjeturas, y eso se usara como fundamento para generar conclusiones adicionales.(31)

3.2. Enfoque de la investigación

El estudio que se realizará adoptará una perspectiva numérica caracterizada por emplear recursos aritméticos y probabilísticos en la evaluación como, por ejemplo: describiremos, explicaremos y predeciremos los fenómenos mediante los datos numéricos. (32)

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que será es Aplicada porque tiene como finalidad la resolución de cuestiones concretas y pragmáticas de una sociedad.(33)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación será observacional, no experimental , lo cual que los autores de la investigación sólo observan el fenómeno que se estudiara, privándose de toda intervención , el diseño será observacional y de alcance correlacional, porque relacionará ambos factores en relación con el sentido y la intensidad pero no la causa, asimismo será de tipo transversal debido a que reunirá los datos en un instante o intervalo temporal específico. (34)

3.5. Población, muestra

Población:

El estudio comprenderá una población de 32 personal de enfermería que , quienes cumplen funciones asistenciales durante el periodo de investigación.

Muestra: se considerará exhaustivo, en consecuencia abarcará la totalidad de individuos existentes, 32 personal de enfermería debido a que se consideró a la totalidad de la población accesible, quedando constituida por los mismos 32 equipo de atención sanitaria especializado. Este tipo de muestra se utiliza cuando la cantidad de elementos de estudio es reducida y permite incluir a todos los sujetos de estudio.

Criterios de inclusión

1. Plantel sanitario dedicado a cuidados clínicos que brinde atención directa al paciente en el área de hospitalización del hospital seleccionado
2. Personal de enfermería que laboren con contrato vigente (nombrado o contratado) en el hospital durante el año 2026.
3. Personal que cumpla una jornada laboral mínima de 36 horas semanales en el servicio de hospitalización
4. Personal que tengan al menos 6 meses de permanencia continua dentro de la sección de internamiento, para asegurar experiencia en la carga laboral del servicio
5. Personal de enfermería que consienta integrarse de manera voluntaria y suscriba la autorización consciente, asimismo de rellenar las herramientas de evaluación del peso de trabajo y ansiedad.

Criterios de exclusión

1. Personal de enfermería dedicado únicamente a tareas administrativas o de supervisión sin atención directa al paciente.
2. Personal que se encuentren realizando internado, prácticas preprofesionales o pasantías en el hospital
3. Equipo de cuidados de salud que no realice la autorización firmando el consentimiento
4. Personal de enfermería que se encuentre con licencia prolongada, descanso médico, vacaciones o rotación temporal a otra área durante el periodo del estudio.
5. Participantes que entreguen cuestionarios incompletos o presenten inconsistencias en las respuestas que impidan el análisis de los datos.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores		Escala de medición	Escala valorativa
V1 Carga laboral	Grupo de exigencias psicológicas y físicas que experimenta la persona durante su tiempo de trabajo y es un factor de riesgo encontrado en toda actividad laboral	Grupo de exigencias psicológicas y físicas que experimenta durante su jornada laboral el personal de enfermería de un hospital de lima a quienes se les medirá las siguientes dimensiones carga física, carga mental, organización del trabajo y presión de tiempo mediante instrumento del Instituto Español de Seguridad e Higiene en el Trabajo	carga física	posición postura	carga pesada	Ordinal	Alta (18-20)
							Media (14-17)
			carga mental	entorno			Baja (10-13)
				procesos responsabilidades cansancio información de guardias			
			presión de tiempo	ritmo de trabajo programación de turnos irritabilidad			
			org. de trabajo	funciones de trabajo en equipo iniciativa en asignación de tareas			
V2 ansiedad	Conjunto de molestias psicológicas y fisiológicas que surge ante un peligro no siempre real y que nos permite darles una respuesta rápida	Conjunto de molestias Psicológicas y fisiológicas ante un peligro del personal de enfermería de un hospital en Lima a quienes se les medirá Las siguientes dimensiones somática y cognoscitiva mediante el instrumento Escalade Ansiedad de Zung.”		Cognoscitivo cognitivos	Sant a nivel	Ordinal	Leve a Moderada (41-60)
				Somático somático	sin a nivel		Severa (61-70) Grado máximo (71-100)0)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Técnica de la variable 1: carga laboral

Se precisará la encuesta el método de sondeo mediante la aplicación de un cuestionario estructurado, orientado a medir una magnitud ocupacional exigente para profesionales sanitarios cuidadores (34)

Técnica de la variable 2: Ansiedad

El método a emplear consistirá en un cuestionario teniendo como elemento la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung, la cual permitió evaluar el nivel de ansiedad a través de la autopercepción del equipo profesional de cuidados de salud (35)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Variable 1: Cuestionario de carga laboral

En este estudio de investigación se empleará el formulario de esfuerzo ocupacional del organismo ibérico de protección y salud laboral diseñado en territorio español en el 2013 y el cual fue modificado por Nieto en territorio peruano durante el año 2018. Este cuestionario consta de 40 preguntas distribuidas en cuatro áreas: “esfuerzo corporal” (10 preguntas), “esfuerzo cognitivo” (10 preguntas), “urgencia temporal” (10 preguntas) y “gestión del trabajo” (10 preguntas). Se empleará una graduación binaria como opción de contestación de Sí o No. “Para los ítems 1, 2, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 18, 19, 20, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38, 39, 40 y la contestación afirmativa equivale a un valor de 1 unidad y la negativa

corresponde a 2 unidades, mientras que en los demás reactivos la afirmativa representa 2 unidades y la negativa 1 unidad. (36)

Variable 2: Ansiedad

Con respecto a este factor se tomará como herramienta La Escala de Autoevaluación de Ansiedad Zung este instrumento elaborado por William W. K. Zung, cuyo propósito es medir el nivel de ansiedad en individuos adultos. Dicho instrumento está constituido por un total de 20 ítems, orientados a identificar manifestaciones de ansiedad en sus dimensiones cognitiva, afectiva, somática y conductual. Las respuestas se registran en una escala tipo Likert de cuatro categorías, que reflejan la frecuencia con la que se presentan los síntomas, desde “nunca o muy pocas veces” hasta “casi siempre o siempre”.(37)

El puntaje global se sitúa entre 20 y 80 puntos, permitiendo clasificar los niveles de ansiedad en diferentes categorías: valores entre 20 y 44 indican ausencia de ansiedad clínica; entre 45 y 59, ansiedad leve a moderada; entre 60 y 74, ansiedad de moderada a severa; y entre 75 y 80, niveles de ansiedad elevados. En cuanto a sus propiedades psicométricas, la escala evidencia adecuados niveles de validez y confiabilidad, reportando coeficientes de consistencia interna aceptables, lo que respalda su aplicación en contextos de investigación en el ámbito de la salud. Asimismo, su uso ha sido ampliamente difundido en diversos estudios, incluyendo aquellos dirigidos al personal de enfermería, lo que la convierte en una herramienta pertinente para el presente estudio.(38)

3.7.3 Validación

Variable 1: Cuestionario de carga laboral

El Instrumento de carga se empleará dicho estudio en Perú, llamado La consistencia de contenido se determinó a través de la evaluación de seis especialistas utilizando el coeficiente de Aiken, alcanzando un 97% como resultado. La verificación de este instrumento mediante un estudio factorial preliminar con un índice de idoneidad de la muestra de Kaiser Meyer Elkin alcanzó 0,802 junto con un test de esfericidad de Bartlett estadísticamente relevante ($p < 0,001$), el análisis describe un 56,34% de la variabilidad global explicada Los cuarenta reactivos resultan aceptables al mostrar coeficientes r mayores a 0,300; evidenciando asimismo que cada enunciado presenta una asociación relevante (de dos colas) entre los grados 0,01 y 0.05 .(39)

Variable 2: Ansiedad

La verificación de la herramienta se estableció considerando un valor de Aiken de 1,00. A través del test binomial se obtuvo una coincidencia total del 100% entre los criterios de los evaluadores, con un valor $p = 0,0156$ inferior al umbral de significación ($p < 0,05$)(40)

3.7.4 Confiabilidad

Variable 1: Cuestionario Carga Laboral

Se presentara un índice Alfa de Cronbach elevado de 0,885, correspondiendo de manera más detallada: 0,769 en el componente esfuerzo corporal; 0,720 en el esfuerzo cognitivo; 0,729 en la exigencia temporal y 0,781 en la estructuración laboral.(40)

Variable 2: cuestionario Ansiedad

La fiabilidad de la coherencia interna mediante el índice Alfa de Cronbach resultó próxima y por encima del umbral establecido de 0.70 . (41)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se requerirá la autorización de los responsables del área de hospitalización de un hospital en Lima y se organizará con el equipo de cuidados de salud de esa institución para establecer la fecha en que se aplicarán los cuestionarios. La aceptación de la iniciativa de estudio realizado por la Universidad Norbert Wiener será el primer paso para comenzar a recopilar datos para este proyecto. Se enviará una misiva de introducción dirigida al responsable del área de hospitalización de un hospital en Lima , ubicación en la que se llevará a cabo la investigación, el hospital remitirá una carta con la aceptación. La ejecución de la herramienta de obtención de información se llevará a cabo en marzo del presente año, seleccionándose las fechas más convenientes Los formularios se aplicarán a cada. (42)

Miembro del equipo del personal de cuidados de salud, brindándoles antes la finalidad del análisis, pidiéndoles la rúbrica del permiso informado para formar parte del estudio y utilizando 25 minutos Al finalizar la labor en terreno se realizará la verificación de cada formulario completado, se comprobará su información y se efectuará la codificación correspondiente. (43)

3.9. Aspectos Éticos

Principio de autonomía: Se respeta la decisión voluntaria del equipo profesional de cuidados de salud de participar en el estudio mediante la rúbrica de la autorización informada. Esto

garantiza que su colaboración es voluntaria, considerando las condiciones de demanda ocupacional y los grados de angustia que puedan experimentar en su entorno de trabajo. (44)

Principio de beneficencia: La investigación procura producir información que aporte a optimizar los términos de empleo del equipo profesional de cuidados de salud, reconociendo la asociación entre la exigencia laboral y la ansiedad, con el fin de proponer estrategias que favorezcan su bienestar físico y emocional. (45)

Fundamento de no causar daño Se garantiza que la intervención en la investigación no cause daño físico ni psicológico al personal de enfermería. Asimismo, se evita generar mayor estrés o ansiedad durante la recolección de datos, respetando los tiempos y condiciones laborales de los participantes.(46)

Fundamento de equidad: Cada individuo involucrado es considerado de manera justa, sin ninguna forma de exclusión. La selección del personal de enfermería se realiza de manera justa, brindando equidad de posibilidades para intervenir en la investigación. (47)

Principio de confidencialidad: Los datos proporcionados por el equipo profesional de cuidados de salud será manejada de forma estrictamente confidencial, protegiendo su identidad y garantizando que los datos recolectados se utilicen exclusivamente para propósitos educativos y científicos (48).

4.-ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

La actual investigación abarcará su duración desde el mes de marzo hasta julio de 2026, intervalo en el cual se prevé que serán obtenidos los datos requeridos para el estudio.

ACTIVIDADES	2026																			
	MAR				ABR				MAY				JUN				JUL			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Problemática																				
Antecedentes documentales																				
Fundamentación teórica																				
Sustento																				
Propósitos de la indagación																				
Paradigma y esquema metodológico																				
Universo, muestra y procedimiento muestral																				
Procedimientos y herramientas de acopio de información																				
Consideraciones éticas																				
Procedimientos de procesamiento y examen de datos																				
Componentes administrativos																				
Apéndices																				
Autorización del protocolo																				
Defensa del reporte definitivo																				

4.2 PRESUPUESTOS

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Tipeo	Hoja	20	10	250
	Internet	Horas	10	5	70
	Encuadernación	Unidad	3	100	330
	Viático	Unidad	10	80	800
	Movilidad	Unidad	10	5	50
	Subtotal				1500
Recursos materiales	Papel bond	Millar	5	10	60
	Lapiceros	Unidad	5	10	60
	Archivadores	Docena	5	30	150
	Memoria USB	Unidad	1	40	50
	Subtotal				320
N.º	ÍTEMS				COSTO (S/.)
1	Servicios				1500
2	Recursos materiales				320
TOTAL					1820

REFERENCIAS

1. Rivas MS, Cardoso CNP, Mella RS, Giler SML. Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente Revista Cubana Enfermería, Disponible en : <https://revenfermeria.sld.cu/index.hp/enf/article/view/2170>
2. Ghebreyesus T, Yo E, Kennedy A, Treo S, Crispé N. Situación de la enfermería en el mundo [Online].: OMS; 2020 [citad 2021 junio 16].disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331675/9789240003392-spa.pdf>
3. Cruz ML, Chaves MY, Barcellos R, Almeida L, de Oliveira IA, Jorge L. Exceso de trabajo agravios mentales a los trabajadores de la salud. [Online].; 2010 [cited 2021 Abril Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864
4. Cuadros K, Grillo K, Toffoletto MC, Henríquez-Roldán C, Canales MA. Ocurrencia de Incidentes de Seguridad del Paciente y Carga de Trabajo de enfermería [Online].; 20 [cited2021junio16].disponible en:<https://www.scielo.br/j/rlae/a/y>
5. Oliveira AC, García PC, Nogueira LS. Carga laboral de enfermería y ocurrencia de eventos adversos en los cuidados intensivos [Online].; 2016 [cited 2021 junio 15]. Disponible en :<https://www.scielo.br/j/reusp/a/sm4GVZsLTQxW8zt6G5H6xTJ/?lan>
6. Rismayanti Y, Atjo W, Hasanuddin I, Umm S, Farida P. Efecto del IMC, la carga de trabajo, la fatiga laboral y las quejas de transtornos musculoesqueléticos en el desempeño de las enfermeras en el Hospital Sawerigading Palopó. [Online].; 2020 [cited 2021 junio Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii>
7. Organización Mundial de Salud. Depression and Other Common Mental Disorders. Genova: OMS; 2021 [cited 2021 junio 16]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254610/WHO-MSD>
8. Alva C, Nieto W, Taype A, Timaná R, Herrera P, Jumpa D, et al. Asociación entre horas laboradas diariamente y presencia de síntomas depresivos en médicos residentes de Perú. Rev Colomb Psiquiatr [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2022 Apr 8] Disponible en :: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S003474501930029>

9. Rafee S, Hosseini M, Karimi A. Effect of COVID-19 anxiety on workload and job performance among nurses. *J Nurs Manag* [Internet]. 2024;32(2):210–218. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jonm.13874%E2%81%A0%EF%BF%BD>
10. López Ramírez M. Relación entre carga laboral y ansiedad en personal de enfermería hospitalario. *Rev Salud Pública*. 2024;14(1):45–52. Disponible en: <https://revistasaludpublica.org/index.php/rsp/article/view/145%E2%81%A0%EF%BF%BD>
11. Widyananto A, Putra R. Workload, work environment and stress on nurse performance in public hospitals. *Int J Nurs Sci*. 2024;11(1):30–8. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S235201322300315X>
12. Reyes J, Guerra P. Estrés laboral en enfermeras de unidades de cuidados intensivos: revisión documental. *Rev Enferm Glob*. 2023;22(3):455–62. Disponible en; https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412023000300455%E2%81%A0%EF%BF%BD
13. Ghasemi F, Dehghan N, Asadi M. Burnout and occupational stress among nurses during COVID-19 pandemic: systematic review and meta-analysis. *BMC Nurs*. 2022;21(1):120. Disponible en; <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-022-00923-1>
14. Pérez J. Carga laboral y estrés en el personal de enfermería en una clínica privada de Lima. [Tesis]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2024. Disponible en : <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/10182>
15. Huamán G. Carga laboral y estrés laboral en enfermeros de UCI en un hospital de Huaraz. [Tesis]. Áncash: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2024. Disponible en : <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/5993>
16. Torres L. Carga laboral y ansiedad en enfermeras del Hospital Regional de Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2023. Disponible en <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19759>
17. Rojas M. Nivel de ansiedad en el personal de enfermería hospitalario [Tesis]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022 [citado 2026 Abr 2]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14477>

18. Salazar P. Carga laboral y bienestar emocional en el personal de enfermería en hospital público de Lima. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021

Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16421%E2%81%A0%D>

19. Pérez RG. Condiciones de trabajo, salud mental y conducta alimentaria en enfermeras del Hospital General de México [Internet]. México: Universidad Autónoma Metropolitana; 2020[citado 2026 Abr 2]. Disponible en:

<https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/22658>

20. Silva RM, Zeitoune RCG, Beck CLC, et al. Carga física de trabajo y desgaste en profesionales de enfermería hospitalaria. Rev Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2021;29:e3410. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a>

21. Marina DR, Ocampo K, Ortega D, Erazo N. Identificación de la carga laboral y su relación con la percepción de salud en cuidadores de la zona 9 del Ecuador. Psicol UNEMI [Internet]. 2020 Jan 17 [cited 2022 Apr 8];4(6):64–74. Disponible en:

<https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/fasounemi/article/view/1048>

22. Pérez RG. Condiciones de trabajo, salud mental y conducta alimentaria en enfermeras del Hospital General de México, 2018. [Internet]. Universidad Autónoma Metropolitana; 2020 [cited 2022 Apr 8]. . Disponible en:

<https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/22658>

23. Sajed G, Katia A. Psychological distress and its association with job satisfaction among nurse in a teaching hospital [Online].; 2019 [cited 2021 junio 17]. . Disponible en :

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/jocn.14993>.

24. ClínicBarcelona. ¿Qué es la ansiedad? [Online].; 2020 [cited 2019 junio 17]. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/trastornos>.

25. Huamán G, Vergara J. Carga laboral del personal de enfermería en el área COVID 19 – Hospital de Barranca, Lima 2021 Universidad César Vallejo; 2021 [cited 2022 Apr 8].

Disponible en : <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77331/Hua>

26. Elías M, et al. Fatores que ocasionam o índice de transtornos depressivos e de ansiedade em profissionais de enfermagem: uma revisão bibliográfica [Online].; 2020 [cited 2021 octubre] Disponible en :

<https://www.brazilianjournals.com/index.php/BRJD/article/download/7192/>

27. Organización Mundial de la Salud. Mental health and COVID-19: early evidence of the pandemic's impact [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2022 [citado 2026 Abr 2]. Disponible en: https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Sci-Brief-Mental_health-2022.1
28. Al Maqbali M, Al Sinani M, Al-Lenjawi B. Prevalence of stress, depression, anxiety among nurses during COVID-19 pandemic: a systematic review. J Psychosom Res .2021;141:110343. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.110343>
29. Labrague LJ, de los Santos JAA. Fear of COVID-19, psychological distress, and job satisfaction among nurses. J Nurs Manag [Internet]. 2021;29(3):395–403. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jonm.13168>
30. Organización Panamericana de la Salud. Una nueva agenda para la salud mental en las Américas: informe de la Comisión de Alto Nivel sobre Salud Mental y COVID-19 [Internet]. Washington, D.C.: OPS; 2023 [citado 2026 Abr 2]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/57504>
31. Nogareda C. NPT 179:La carga mental del trabajo. Barcelona :Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo; 1989 [cited 2021 jul 10] . Disponible en :. https://www.cso.go.cr/legislacion/notas_tecnicas_preventivas_insht/NTP%20179%20
32. Instituto Nacional de Salud e Higiene en el Trabajo. Fundamentos para la prevención de riesgos laborales [Online]. Madrid: INSHT; 2017 [cited 2021 jul 12]. . Disponible en :. <https://www.insst.es/documents/94886/96076/NIPO+fund/789c688f-e753-49b4-bb19-67e53bd7ec28?o=5655/page/8/>.
33. Macías M , Pérez C , López L , Beltrán L , Morgado C. Trastornos de ansiedad:revisión bibliográfica de perspectiva actual [Online].;Cano A. La Ansiedad: claves para vencerla [Online].;2005[cited 2022 mayo 21].Disponible en :https://www.academia.edu/es/1002269/La_ansiedad_claves_para_vencerla
34. Díaz I. Ansiedad: revisión y delimitación conceptual [Online]. Buenos Aires; 2019 [cited 2021 octubre]. Disponible en :<https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/130624>.
35. Montagud N. Psicología y mente. [Online].; 2020 [cited 2022 mayo 28]. Disponible en: <https://psicologaiymente.com/psicologia/escala-ansiedad-estado-rasgo>
36. Organización Panamericana de la Salud. Protocolo 4: Manejo clínico de los trastornos mentales en atención primaria de salud OPS; 2011 [cited 2022 mayo 27].Disponible en:https://www3.paho.org/par/index.php?option=com_docman&view=download&alias=-protocolo-4-manejo-clinico-de-trastornos-mental

37. Ortiz E, et al. Riesgo de afectación en salud mental asociado al malestar psicológico en población adulta. Acta Colombiana de Psicología. 2024;27(2):1–12. Disponible en: <https://www.ctacolombianapsicologia.ucatolica.edu>.
38. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Agencia Laín Entralgo. Guía de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria: Plan Nacional para el SNS del MSC [Online]. Madrid: Guías de Práctica Clínica en el SNS: UETS N° 2006/10.; 2008 [cited 2021 octubre 13]. Disponible en: https://portal.guiasalud.es/wpcontent/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entralgo.pdf.
39. Maskana. Propiedades psicométricas de la Escala auto aplicada de Zung para ansiedad en personal sanitario [Internet]. 2025;16(2):27–43 [citado 2026 Abr 2]. Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/maskana/article/view/5939>
40. NANDA .Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificaciones 2021-2023. In. Barcelona: Elsevier; 2021. p. 425. Disponible en : <https://www.elsevier.com/books/nanda-international-nursing-diagnoses/%E2%81%AD>
41. Qualtrics. Qualtrics XM. [Online]. [cited 2022 mayo 28]. Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigación-cuantitativa/>
42. Sierral JC , Zubeidat I , Fernández A. Factores asociados a la ansiedad y fobia social Disponible en http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1518-
43. Bastis Consultores. Online-Tesis. [Online].; 2021 [cited 2022 mayo 28]. Disponible en : <https://online-tesis.com/metodo-hipotetico-deductivo>
44. Rus E. Economipedia. [Online].; 2020 [cited 2022 mayo 28]. Disponible en : <https://economipedia.com/definiciones/investigacion->
45. Biolever. [Online].; 2021 [cited 2022 mayo 28]. Disponible en: <https://www.bioclever.com/es-ES/estudios-observacionales-n-4>
46. Bastis-consultores. Online-tesis. [Online].; 2021 [cited 2022 mayo 28] Disponible en : <https://online-tesis.com/estudios-transversales/>
47. Psicología y mente. [Online].; 2018 [cited 2018 octubre 28]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/clinica/que-es-ansiedad>
48. Nieto M. Sobrecarga laboral y satisfacción del personal del Hospital I de Pacasmayo 2018.[Tesis para optar grado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud]. Lima; 2019: Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31>

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño/Metodológico
Problema general: ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital de Lima ,2026?	Objetivo general: Determinar la relación entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización	Hipótesis general: Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital en Lima ,2026? H0:No Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización de un hospital en Lima ,2026?	V1 Carga laboral Dimensiones • Carga Física • Carga Mental • Presión de tiempo • Organización del trabajo	Método: Hipotético-deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo: Aplicada Diseño: No experimental Transversal Correlacional Población: 32 miembros de personal de salud
Problemas específicos 1 ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización? 2.¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización ? 3-¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería del área hospitalización ? 4- ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión organización de trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización ?	Objetivos específicos 1.- Determinar la relación que existe entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización. 2.- Determinar la relación que existe entre carga laboral según su dimensión mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización. 3.- Determinar la relación que existe entre la carga labora según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería. del área de hospitalización. 4.- Determinarla relación que existe entre la carga laboral según su dimensión organización de trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización.	Hipótesis específicas Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión física y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión la carga mental y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización. Hi3:Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión presión de tiempo y la ansiedad en el personal de enfermería del área hospitalización. Hi4: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral según su dimensión organización del trabajo y la ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización	V2 Ansiedad Dimensiones • Cognoscitiva • Somática	Técnicas e instrumentos: Encuesta y cuestionarios V1;Cuestionario de Carga Laboral del Instituto Español de Seguridad e Higiene en el Trabajo / Adaptado por Nieto Polo y Lora V2:Escala de Autoevaluación de Ansiedad Zung

Anexo 2. Instrumentos

Cuestionario de Carga Laboral del Instituto Español de Seguridad e Higiene en el Trabajo /
Adaptado por Nieto Polo y Lora Indicaciones : Lea cuidadosamente las preguntas y marque con una "X" en el casillero que corresponda, dependiendo de su situación actual dentro del ámbito de trabajo. Responda de manera sincera a cada una de ellas.

Nº	Ítems	Si	No
Carga física			
1	Su trabajo le permite alternar las posiciones de pie y sentado.		
2	Su jornada laboral le permite mantener la columna en posición recta.		
3	En su trabajo, está obligado a mantener los brazos por encima del nivel de los hombros durante periodos prolongados.		
4	En su trabajo es necesario mantenerse caminando durante periodos prolongados		
5	Su trabajo le obliga a levantar o desplazar cargas pesadas.		
6	La forma, el volumen, peso y tamaño de la carga permiten manipularla con facilidad.		
7	Los pesos que deben manipularse son inferiores a 25 kg.		
8	El entorno físico del hospital facilita el esfuerzo físico que debe realizarse durante la jornada laboral.		
9	En su trabajo se ha capacitado al personal sobre la correcta manipulación de cargas.		
10	En su trabajo se supervisa que se manejen las cargas de forma correcta.		
Carga mental			
11	El nivel de atención requerido para la ejecución de actividades y procedimientos es elevado		
12	Su trabajo le permite realizar alguna pausa.		
13	En su trabajo tiene que hacer más de una tarea a la vez.		
14	Se puede cometer algún error sin que incida de forma crítica sobre instalaciones o personas.		
15	El cansancio que le produce su trabajo es elevado.		
16	La cantidad de información con la que trabaja es excesiva.		
17	La información que recibe es de fácil entendimiento.		
18	En su trabajo se evita la memorización excesiva de datos.		

19	Existe en el hospital una política para limitar la programación continúa de guardias.		
20	En su trabajo se cumple con limitar la programación continuade guardias.		
Presión de tiempo			
21	Su ritmo de trabajo es rápido.		
22	Le es difícil seguir el ritmo de trabajo impuesto.		
23	Su ritmo de trabajo viene determinado por la cantidad depacientes		
24	Su ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador nuevo		
25	Conoce los procesos y equipos usados en su trabajo		
26	Su trabajo suele realizarse sin interrupciones.		
27	Su programacion de trabajo es por turnos		
28	Su programación de trabajo (su horario) se le comunica con anticipación		
29	Se tiene en cuenta su opinión al momento de realizar su programación de turnos		
30	Las tareas que realiza hacen que se siente irritado o inseguro.		
Organización de trabajo			
31	Conoce la totalidad de funciones que debe realizar.		
32	Conoce para qué sirve su trabajo en el conjunto final.		
33	Se le capacita está en relación con el trabajo que realiza.		
34	Se le permite tomar la iniciativa en la resolución de incidencias.		
35	Se le permite elegir sus propios métodos para organizar su trabajo		
36	Se carece de una definición exacta de las funciones que debe realizar.		
37	Las órdenes de trabajo que recibe están claramente definidas		
38	Las órdenes de trabajo que recibe son comunicadas oportunamente.		
39	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta su opinión.		
40	Se le informa sobre la calidad del trabajo realizado.		

Escala de Autoevaluación de Ansiedad Zung

Instrucciones: Lea cuidadosamente las afirmaciones y marque con una X en las columnas de la derecha la alternativa que considere más apropiada

N r o .	Item	Valoración			
		Nunca o casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
Cognoscitiva					
1	Me siento más nervioso(a) y ansioso(a) que de costumbre				
2	Me siento con temor sin razón				
3	Me irrito fácilmente o siento pánico				
4	Siento que todo está bien y que nada malo puede suceder				
5	Me siento tranquilo (a) y puedo permanecer en cama fácilmente				
6	Puedo inspirar y expirar fácilmente				
7	Me quedo dormido con facilidad y descanso durante la noche				
8	Tengo pesadillas				
Somática					
9	Me siento como si fuera a reventar y partirme en pedazos				
10	Me tiemblan las manos y las piernas				
11	Me mortifican los dolores de la cabeza, cuello y cintura				
12	Me siento débil y me canso fácilmente				
13	Puedo sentir que me late muy rápido el corazón				
14	Sufro de mareos				
15	Sufro de desmayos o siento que me voy a desmayar				
16	Se me adormecen o me hincan los dedos de las manos y pies				
17	Sufro de molestias estomacales o indigestión				
18	Orino con mucha frecuencia				
19	Generalmente mis manos están secas y calientes				
20	Siento bochornos				
Total de puntos					

Nro. de ítems	Valoración			
	Nunca casi nunca	A veces	Con bastante frecuencia	Siempre o casi siempre
1, 2, 3, 6, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20	1	2	3	4
4, 5, 6, 7, 19	4	3	2	1

Anexo 3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Galvez Zamudio Luz Angelica

Título : Carga Laboral y ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización .

Propósito del Estudio:

Estamos invitando a usted a participar en el estudio llamado carga laboral y ansiedad en el personal de enfermería del área de hospitalización. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Galvez, Zamudio Luz Angelica. El propósito de este estudio es: determinar la relación de la carga laboral con la ansiedad en el personal de enfermería que labora en el área hospitalización su ejecución ayudará a otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente

-:Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente

-Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta

-Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de ésta 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. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

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

Costos e incentivos Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no 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 la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante: Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Galvez Zamudio Luz Angelica y/o al Comité que validó el presente estudio, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener,

para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. anexo.
comité.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que 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	_____ investigador
Nombres	nombres
DNI	DNI

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	
repositorio.uwviener.edu.pe		4%
2	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2026-01-04		3%
3	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2026-04-02		<1%
4	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2025-12-29		<1%
5	Trabajos entregados	
uwiener on 2025-07-12		<1%
6	Trabajos entregados	
uwiener on 2023-11-11		<1%
7	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2026-06-17		<1%
8	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2025-09-25		<1%
9	Trabajos entregados	
Universidad Cesar Vallejo on 2024-11-02		<1%
10	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2024-10-28		<1%
11	Trabajos entregados	
Universidad Wiener on 2025-12-29		<1%