



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Carga laboral del profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Isique Sandoval, Yesenia Rosmery


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6695-6783>

Asesora: Mg. Del Carpio Florez, Sofia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3513-8782>

Lima – Perú

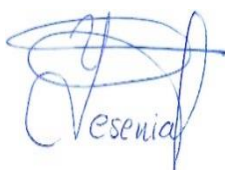
2025

| | | | |
|--|--|-----------------------------|-------------------|
|  Universidad Norbert Wiener | DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN | | |
| | CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033 | VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01 | FECHA: 30/03/2025 |

Yo, **Yesenia Rosmery Isique Sandoval**, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "**CARGA LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA Y SU RELACION CON LA CALIDAD DEL CUIDADO EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL EN EL AÑO 2024**" Asesorado por el docente: Mg. Sofia Del Carpio Flórez DNI: N° 08442934 con código ORCID: <https://000-0003-3513-8782> tiene un índice de similitud de 5% (cinco %) con código OID: 14912:472737609 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 08442934



.....
 Firma
 Mg. Sofia Del Carpio Flórez
 DNI: 08442934

Lima, 30 de marzo del 2025

DEDICATORIA:

Dedico a dios, por la fuerza, salud y la vida que me brinda y por su constante presencia que me guía hacia el logro de mis objetivos y me da fuerza para superar mis desafíos. A mis seres más queridos, mi esposo y mis hijas, por su amor sin límites, ya que son la inspiración y el impulso que me mantienen firme en mi camino y me motivan a no rendirme.

AGRADECIMIENTO:

A la universidad Norbert Wiener, en reconocimiento a sus distinguidos educadores y autoridades, quienes siempre nos concedieron su apoyo, dedicación y fuerza para alcanzar los altos estándares de la excelencia educativa.

Resumen

El exceso de tareas laborales es un problema que afecta en diversos aspectos del profesional de enfermería tanto en el aspecto mentales y físicos y el cual puede influir de forma negativa en la seguridad y el cuidado que se brinda al paciente, Este proyecto tiene como Objetivo: Determinar la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal. **Material y Método** se adoptó un enfoque cuantitativo, alcance correlacional, tipo aplicado, diseño no experimental con un método hipotético deductivo de corte transversal. La población de estudio está integrada por 80 enfermeros del instituto médico. Se aplicaron dos cuestionarios, siendo el primer instrumento denominado “Carga laboral, la cual fue elaborado por Hart y Staveland y aprobado por Gina en el año 2019, para el segundo se empleará un cuestionario de autoevaluación del desempeño de atención médica, diseñado por Katherine Chávez en 2021.

Palabras clave: Carga Laboral, calidad, cuidado, profesional de Enfermería

Abstract

The workload is a problem that affects various aspects of the nursing professional in both mental and physical aspects and which can have a negative influence on the safety and care provided to the patient. This research project aims to determine the relationship between the workload and the quality of care of the nursing professional in the emergency service at the National Maternal Perinatal Institute in the year 2024. Material and Method The hypothetical-deductive method was used, quantitative approach, type of research is applied, non-experimental, correlational, cross-sectional design. The study population consisted of 80 nurses from the National Maternal-Perinatal Institute. Two questionnaires were applied, the first instrument called 'Workload, which was developed by Hart and Staveland and approved by Gina Susanibar in 2019, for the second a self-assessment questionnaire of the quality of nursing care, designed by Katherine Zúñiga Chávez in 2021 will be used.

Keywords: Workload, quality, care, nursing professional

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los órganos internacionales especializadas en trabajo y salud manifiestan que anualmente cerca de dos millones de individuos mueren por causas laborales, de las cuales el 81% son atribuibles a enfermedades no transmisibles. En el año 2021 ambos organismos publicaron que el índice de cardiopatías y accidentes cerebros vasculares se deben a la exposición de largas horas de trabajo con 750 000 muertes. Según los estudios afirman que existen diversos factores de riesgos ocupaciones como las horas prolongadas de trabajo, exposición a riesgos ergonómicos y ruido, exposición a contaminación de aire o inhalación de sustancias carcinógenos. Siendo el principal riesgo la exposición a elevadas horas de jornada laboral (1).

Por otro lado, en España, el Consejo General y el Consejo Internacional de Enfermeras exigen a nivel global realizar inversiones en cuanto a la dotación de enfermeras dado que sostiene que los profesionales de enfermería enfrentan un problema considerable debido al exceso y agotamiento en el trabajo, ya que no solo peligra su vida sino también de los pacientes. Por ello se debe asignar 1 enfermera más por cada 10 camas, el cual reduce 11/28 % de mortalidad en los 30 días próximos a un infarto y 8/12 % pasado tal episodio Asimismo señalan que los entornos positivos en el desarrollo del ejercicio profesional conducen a desarrollar un buen trabajo de calidad, asegurando el bienestar, la seguridad y la salud del personal, brindando continuamente una atención de calidad a los pacientes. Sin embargo, afirman que por el contrario las condiciones inadecuadas e inseguras como la carga de trabajo, elevadas horas de jornada laboral y bajo estatus del profesional no permitirá la entrega de servicios de salud que cumpla con los estándares de calidad (2). En España consideran que la profesión de

enfermería no solo se trata de brindar cuidado al enfermo, herido y/o maltratado, sino de brindar ayuda a los pacientes mediante un cuidado de calidad y humanizado tanto individual como colectivo (3).

También en Ecuador, en el Hospital Público de Guayaquil señala que el 72% de las enfermeras reportó que no se puede brindar un cuidado de calidad y/o humanizado cuando existe sobre carga laboral. Así también el impacto negativo que esto genera en los profesionales de enfermería, Por lo que sugieren que los gestores de salud deben implementar mayor recurso de personal con la intención de minimizar el exceso de trabajo (4).

Igualmente, en Chile, señala que el peso de trabajo excesivo del personal de enfermería implica un aumento en la cantidad de responsabilidades, deberes, compromisos y tareas que desempeñan cada personal durante su turno de trabajo. (El aumento de números de pacientes bajo su responsabilidad, la falta de trabajo en equipo combinada con el incremento de intervenciones y procedimientos), el cual desencadena una deficiencia y una precariedad en el cuidado del paciente bajo cuidado médico. (5)

Actualmente en el territorio peruano se ha evidenciado que, las instituciones que brindan atención asistencial presentan un incremento significativo de pacientes, ascendiendo a 50% aproximadamente, el cual genera una sobrecarga laboral, estimándose que por cada diez mil habitantes se cuenta con 12 enfermeras, esta situación obliga a los profesionales de enfermería a intensificar sus fuerzas para cubrir con la demanda de atención, con el fin de cumplir con las demandas del usuario y de sus allegados. (6)

De igual forma el Hospital Cayetano Heredia, en el año 2022 atendió a

59,335, siendo el 74% provenientes de diversos distritos, observándose así una gran demanda de atención, espacios hacinados, déficit de personal y sistema de atención obsoleto, el cual eleva el trabajo excesivo del personal de enfermero, generando precariedad en la atención, debido a que no cumple con las expectativas del paciente. (7)

Por otro lado, un estudio efectuado en establecimiento de Ferreñafe, en el módulo de atención médica se evidenció que existe múltiples situaciones que sobrecargan la responsabilidad del profesional el cual impacta en gran medida en la actitud frente a la prestación de su servicio, reflejando una inadecuada calidad de atención, debido a que se cuenta con solo 9 enfermeras, una por cada turno. Sin embargo, se atienden entre 10 a 15 pacientes aproximadamente por turno ya sea por accidentes o enfermedades como HTA, diabetes mellitus, diarreas agudas y neumonías, resaltando que también se atiende a la población proveniente de Ferreñafe y sus alrededores (8).

Según la data del registro de salud del principal centro materno Perinatal de 2023, informó el aumento de pacientes atendidos en esta institución, siendo 12,238 egresos por parto. No obstante, el distrito con mayor procedencia con 4226 atenciones es San Juan de Lurigancho. Seguido de un 9.2% de pacientes provenientes de distritos fuera de Lima Metropolitana y Callao. Así como de diversas regiones del País. Los ingresos hospitalarios se llevan a cabo principalmente a través de los servicios de consultoría externas y enfermería. Así también dentro de la lista de los reclamos se observa que el 91% de los reclamos se debe al tiempo de espera prolongado y a la falta o indebida información por parte del profesional. Concluyendo que el 67% de los reclamos fueron de dimensión técnica, un 13% de dimensión humana y 20% del entorno (9)

Por lo expuesto y debido a la situación problemática se plantea el siguiente problema.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física, y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental, y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno, y su relación con la calidad del cuidado, en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Este estudio encuentra sustento teórico al intentar profundizar en el conocimiento y aportar nuevas bases conceptuales para futuras líneas de investigación con la finalidad de abordar la actual problemática que aqueja a los profesionales de enfermería en el área de urgencia asociada con el exceso de trabajo y la calidad del servicio de atención médica y cómo esto repercute en la atención que se brinda a los pacientes.

1.4.2 Metodológico

Metodológicamente el estudio contribuirá de forma significativa en el campo de enfermería, ya que preverá herramientas que han sido validadas y verificadas por su validez y confiabilidad. Siendo muy importante para el trabajo de investigación que se está planteando, asimismo este estudio servirá de aportes a otras investigaciones similares con la finalidad de mejorar la actual situación.

1.4.3 Practica

Prácticamente, el estudio permitirá identificar la problemática vinculada la presión laboral que enfrenta el equipo de enfermeros especializados en salud maternal en el centro médico nacional Perinatal. Los registros extraídos mediante la encuesta, realizada al personal médico, se evaluará el nivel de trabajo excesivo en la institución y se determinará si existe exceso de trabajo, de ser el caso se realizará el informe respectivo al departamento del servicio de enfermería con intención de analizar el problema y explorar opciones viables de respuesta que promuevan la calidad de cuidado.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1 Temporal

La ejecución del trabajo se realizará durante el lapso que va desde octubre de 2024 a febrero del 2025.

1.5.2 Espacial

El trabajo se desarrollará en un establecimiento de salud dedicado a la atención de mujeres gestante y recién nacidos en un centro medio nacional Perinatal, dentro del área de servicio de emergencia, un centro de salud de categoría III -2, especializado en Gineco-obstetricia y neonatología, situada en el jr Santa Rosa 941, perteneciente al distrito de Cercado de Lima, en la urbe limeña.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El estudio se enfocará en un grupo poblado de 80 enfermeros que trabajan en el espacio de atención inmediata ante emergencias críticas en un recinto médico materno perinatal.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Internacionales:

Maghsoud et al. (10) desarrollaron un artículo científico en 2022, con la meta de “Explorar como el razonamiento implicado en la atención de enfermería, el agotamiento emocional y la satisfacción en el trabajo se asocian con el exceso de tareas y la excelencia en la atención del cuidado proporcionado por el personal de enfermería al paciente. Se aplicó un alcance correlacional, con un enfoque cuantitativo como metodología, involucrando a 311 enfermeras de cuatro hospitales en Irán, a quienes se le administró como extracción de datos el cuestionario. Los resultados, no evidencian una asociación entre el exceso de trabajo y la calidad del servicio de enfermería, con un valor de 0.059 alto. Como conclusión, se evidenció que es fundamental que los gerentes del personal médico comprendan la importancia de la atención y el cuidado médico y los factores asociados a esta. La monitorización constante de estos factores y el despliegue de medidas altamente adecuadas resultarán a un aumento en la atención y la calidad brindada por el equipo de enfermeros y enfermeras.

Pambaquishpe (11) efectuada en 2021 en Ecuador, cuyo meta fue “Analizar la asociación entre el trabajo excesivo y la atención de calidad del enfermero en un centro médico”. El estudio se basó en un alcance correlacional con un enfoque cuantitativo, se seleccionó a 71 enfermeros que trabajan en tres UCIS. Se implementó para evaluar el exceso de trabajo la escala de Nursing Activities Score y para evaluar el servicio de atención de calidad la escala de percepción de actividades, lo que permitió un panorama amplio de la situación. La base de datos reveló que el grupo de edad más común se encuentran entre los 30 a 34 años, representando el 28,17%. El género femenino un 88,73%, y el 84,51% de los profesionales realiza tareas asistenciales, un 97,18% trabajan doce horas. Aunque el

36,62% percibe un trabajo excesivo como alta, un 91,55% considera que la calidad de la atención es satisfactoria. Sin embargo, el 71,83% reporte una carga de trabajo alta, pero un 96,08% afirme que su atención es buena. Sin embargo, los datos no evidencian una conexión entre estas ambas, con un valor de 2,9. Finalmente se concluye que, el centro médico de Ibarra, a pesar de tener un exceso de trabajo continuo y alta, logran mantener una atención satisfactoria.

Kovacs et al. (12) en 2022 publicaron un artículo, enfocado en “Determinar como la presión de exceso de trabajo reduce la atención sanitaria de calidad”. Sobre la metodología, emplearon un nivel correlacional con un enfoque cuantitativa, teniendo una muestra representativa de centros públicos de atención primaria de salud en cuatro regiones de Senegal. Los resultados demostraron que entre el trabajo excesivo y la atención medica del personal existe una conexión positiva de 0.0000. Se concluyó que, aunque existe una escasez de personal, los niveles promedio de carga de trabajo siguen siendo bajos. Incluso durante períodos de alta carga de trabajo, no se observa que el desempeño del proveedor o la calidad del cuidado disminuyan de manera considerable.

Nacionales:

Moran (13) desarrollo una investigación en lima en el 2022, que tiene por fin “Analizar la conexión entre la carga de trabajo y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el área de emergencias para adultos del Hospital Cayetano Heredia”. El estudio se desarrolló bajo un esquema metodológico descriptivo correlacional, con base en un abordaje cuantitativo. Se conto con la participación de 91 enfermeras del departamento de emergencias para pacientes adultas, empleado dos cuestionarios, las cuales fueron diseñadas y validadas por Santillán (2016) y Zúñiga (2021). Los resultados

mostraron que entre las variables no existe una conexión, dado que su valor es 0.066. Concluyendo que el exceso de trabajo del personal médico es manejable, pero se recomienda implementar estrategias para evitar comprometer el cuidado a los pacientes. En cuanto a al cuidado, se evaluó como satisfactoria indicando que se importante preservar este nivel para garantizar una recuperación óptima y acelerada de los pacientes.

Failoc (14) condujo una indagación en 2022 con miras a “Analizar la conexión entre la exigencia de actividades asignadas y la calidad de atención del enfermero en un centro médico del Callao”. Se adopto un diseño descriptivo, alcance correlacional con un enfoque cuantitativo. Se selecciono a 50 enfermeros como muestra. Para evaluar se utilizó dos escalas: el excedente de trabajo empleo la TISS 28 y para la atención adecuada se optó por la autoevaluación interna de atención ofrecida. El registro de la data evidencio que entre la variable existe una asociación, positiva y moderada de 0.0032 y un r de -0.581, identificando una correlación negativa entre el apoyo neurológico (-0.365) y ventilatorio (-0.368), mientras que las acciones de intervención especifican mostro una vinculación favorable con las exigencias físicas del usuario atendido con valor de 0.013. Concluyendo que, a mayor carga en el trabajo, especialmente en el apoyo neurológico y ventilatorio, disminuye la ayuda brindada por el equipo médico, afectando la asistencia, el apoyo y la protección del cliente, sin embargo, ciertas intervenciones pueden mejora estas deficiencias mejorando la atención y el cuidado del paciente.

Cabrera (15) en su investigación en Lima, en el 2023 tuvo como fin “Analizar la vinculación entre la intensidad del exceso de trabajo del personal de enfermería y la calidad de cuidado en un estableciento de salud de Lima”. El estudio opto una metodología cuantitativa de alcance correlacional de tipo aplicada y estudio de tipo

deductivo. En cuanto la muestra se seleccionó a 60 participantes del establecimiento medico de Lima. Para el recojo de data se optó por dos cuestionarios validados, para la carga del exceso de trabajo se optó por el cuestionario de Hart y Staveland validada por Gina Susanibar en 2019. Para la atención medica de cálida se optó por el instrumento de Zúñiga (2021), siendo 25 minutos por participante. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Spearman, mostrando la base de datos en gráficos y tablas para su respectivo interpretación y análisis.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Variable Independiente: Carga laboral

“El exceso de responsabilidades y de trabajo comprende las exigencias psicofísicas que debe enfrentar un empleador a lo largo de su jornada para satisfacer las demandas y responsabilidades propias de su cargo”. Así también es el grado de movilización que realiza el trabajador a través de mecanismos físicos y mentales el cual determinará la carga de trabajo, teniendo en cuenta que cada puesto de trabajo tiene diferentes tipos de exigencias las cuales pueden ser de carácter físico y /o mental (16).

Carga laboral en enfermería

Es el exceso de tareas que tiene el personal enfermero(a) y que surge cuando la demanda de atención de los pacientes excede la capacidad de respuesta del personal disponible, siendo en algunos casos muy agotador ya que actualmente el usuario que ingresa por el servicio de emergencia es más exigente, mostrándose en algunos casos aptitudes negativas hacia el personal, señalando un sin fin de argumentos para que sea atendido lo más pronto posible (17).

Enfermero en emergencia

El enfermero de emergencia es el profesional que presta servicio en el área de emergencia

atendiendo a pacientes críticos. Y en el cual su atención se basa en conocimientos científicos y principios éticos, así como sus habilidades y destrezas, es ahí donde el paciente confía sus angustias, miedos e inseguridades a los profesionales, por lo que la atención hacia ellos no solo se debe basar en administrar el tratamiento médico inmediato, sino va más allá de la rapidez, y el cual tendrá un gran impacto en la recuperación del paciente (18).

Asimismo, el desempeño de tareas realizadas por los enfermeros adquiere un importancia significativa en los servicios críticos, debido a que exige una demanda un nivel alto de capacitación y entrenamiento constantes, lo que significa asumir una mayor responsabilidad en el acompañamiento, asistencia y cuidado de los pacientes, Por ello, el personal de la rea medica debe adquirir juicios y experiencias necesarias para detectar señales de alarma y/o síntomas que amenazan la vida o el riesgo a que pueda producirse un daño o invalidez de los pacientes (19).

Dimensiones de Carga Laboral

a). **Carga Física:** Este tipo de trabajo demanda un esfuerzo fisio por parte del empleador, ya que involucra la contracción de los músculos para proporcionar la fuerza requerida. Puede ser estático, donde los músculos permanecen tensos sin movimiento, o dinámico, donde los músculos se activan y relajan mientras el cuerpo se mueve. Durante el trabajo que realiza el profesional de enfermería gran parte permanece de pie o sentado por largas horas, el cual afecta la parte postural (20).

b). Carga Mental:

Constituye un grupo de exigencias que implican ciertos requerimientos que requieren de esfuerzos cognitivos o emocionales que un trabajador debe cumplir a lo largo de su hora de trabajo. Asimismo, señala que la carga física puede obligar a una presión mental, el

cual da lugar al aumento o disminución de esta tensión. Las consecuencias de la carga mental pueden aplazar en intensidad o en forma dependiendo en las situaciones en las que se encuentre el individuo (21)

c). Trabajos a turnos

Se consideran trabajos a turnos en el cual los trabajadores realizan su labor según las programaciones mensuales pudiendo ser guardias diurnas (turno mañana de 12 horas) o también nocturnas (comprendidas por 12 horas). O medio turno (6 horas). Por lo general las guardias nocturnas traen consigo consecuencias perjudiciales que comprometen el estado de salud de los usuarios en diferentes aspectos como el equilibrio biológico, por los desfases del ritmo corporal, hábitos alimenticios, alteraciones de las fases del sueño. Así también puede presentar perturbaciones en la vida social y familiar, ya que en algunas ocasiones las programaciones están sujetas a fechas establecidas, el cual pueden comprometer días festivos como navidad, año nuevo, día de la madre o padre entre otra que impiden el compartir con sus familiares (22).

Este trabajo por lo general se desarrolla en distintos grupos sucesivos cumpliendo una jornada laboral entre 36 horas semanales a 150 horas de trabajos mensuales (23).

d). Factores de organización

Son fenómenos complejos en las que se describen las percepciones de los empleadores basados en la experiencia dentro de su organización y el cual tiene como finalidad identificar factores del entorno laboral, con el fin de proponer alternativas viables de solución de manera eficaz y eficiente. Siendo beneficioso tanto para los trabajadores como para los usuarios (24).

2.2.2 Variable dependiente: Calidad de cuidado

Según la OMS, la cálida del personal implica brinda una atención segura y accesible para la población que cumpla con los estándares para la población y que constituye a la disminución de enfermedades, mortalidad, discapacidad y malnutrición, logrando mejores resultados con la menor exposición a peligro el mayor grado de bienestar del usuario atendido. (25).

Cuidado Enfermero

En la profesión de la enfermería, el servicio brindado se centra en el cuidado del paciente y en el respeto a la vida. Su función se basa en la realización de tratamientos y diagnósticos a los problemas de salud que atentan contra el paciente. El cuidado es un concepto indispensable en nuestra profesión que implica la acción y el modo de ser de nuestra identidad como profesional. El cuidado es el núcleo y una disciplina que define a un enfermero que se utiliza como un criterio para diferenciar de otras disciplinas sanitarias. Estos elementos del cuidado incluyen aspectos emocionales y sentimentales que influyen en la interacción, así como el compromiso y la actitud de la enfermera, así como elementos técnicos y tecnológicos que son inseparables para brindar una atención de calidad. Además, es crucial considerar la conexión interpersonal entre el usuario hospitalizado y el asistente de cuidado médico, ya que el cuidado tiene un significado profundo tanto para quien lo brinda como para quien lo recibe (26).

Dimensiones de la calidad del cuidado

a). Dimensión Proceso de atención de enfermería:

En la enfermería, el ciclo de atención clínica sirve como una guía que orienta el trabajo y el modo de actuar del profesional, de manera científica, sistemática y humanística, centrados en evaluar de forma constantes los avances de mejora del paciente, familia o

comunidad. Este proceso tiene como finalidad asegurar que los cuidados brindados por la enfermera sean de calidad para asegurar que el paciente logre una recuperación rápida y oportuna que contribuya en su proceso sanación y bienestar. El PAE se compone de cinco fases: valoración inicial del paciente, diagnósticos del problema, planificación del plan de cuidado, ejecución del plan y evaluación de los resultados (27).

b). Dimensión necesidades no físicas del paciente:

Conocer los requerimientos y demandas del paciente, ya sea las percibidas como las reales es sumamente importante fundamentalmente las implícitas, es decir, aquellas que no se manifiestan. Por ello el sector salud debe enfatizar en las conductas no expresables del paciente desde el momento de ingreso al sector sanitario. Desde el primer contacto se debe realizar la detección e identificación de las necesidades que requiere el individuo en tratamiento y el cual se debe emplear ciertos requisitos para que sujeto asistido se sienta tranquilo, seguro y en confianza, por ello se debe contar con el apoyo de los familiares.

La comunicación enfermero paciente es muy importante ya a través de ello el paciente manifestara que es lo que siente y piensa y cómo responderá frente a ella. Por ello, es importante que la información brindada como la atención inicial sean consistentes, claros y estén coordinadas con el cuidado que se ofrecerá a lo largo de todo el proceso de sanación y cuidado, desde el inicio hasta el momento del alta del paciente (28).

c) Dimensión necesidades físicas del paciente:

Las exigencias físicas del cuerpo se refieren a los requerimientos básicos para el bienestar y la supervivencia del cuerpo humano. Estas necesidades incluyen alimentación, hidratación, descanso y sueño, higiene personal vestimenta y refugio, actividad física y eliminación (29).

d) Dimensión evaluación de los objetivos del cuidado de enfermería

En la atención la evaluación es la el último ciclo del proceso de atención que consiste en comprar el estado actual del paciente con los resultados que se establecieron al inicio. Esta fase permite a los profesionales de enfermería emitir un juicio informado sobre el progreso del paciente informando si los cuidados han sido efectivos, para luego comprar con criterios establecidos previamente, lo que ayuda a redefinir el plan de cuidado en función de las alteraciones o intervenciones observadas. (30).

e) Dimensión procedimientos de protección a los pacientes

Según la OMS, señala que al menos uno de cada diez pacientes ha sufrido algún tipo de daño y perjuicio mientras recibían atención de salud. Asimismo, en los países bajos 4 de cada 100 personas fallecen debido a esta razón. Los eventos adversos más habituales se deben a la mala identificación del paciente, diagnóstico o prevención de los medicamentos, así como las transfusiones de sangre sin previo análisis. Por otro lado, también se han producido los eventos adversos como las IAAS, las úlceras por presión debido a la prolongación de tiempo del paciente sobre un solo lugar y tromboembolismo venosos (31).

f) Dimensión apoyo administrativo a la atención de enfermería

El ejercicio profesional significa la aplicación del proceso basado en los conocimientos científicos sólidos que permiten emitir un juicio independiente cooperando efectivamente con todos los miembros especializados en la asistencia al individuo atendido. En este sentido la función que desempeña el personal médico en el entorno comunitario y hospitalario debe de contar con habilidades que le permitan dirigir, ejecutar, planificar, organizar y evaluar las funciones y tareas asignadas por el servicio (32).

Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson

De acuerdo con el modelo propuesto de Jean Watson, el cuidado se basa en la

conservación de la salud y el acompañamiento del paciente desde su recuperación hasta su sanación, este núcleo es indispensable ya que abarca el apoyo durante el ciclo de la vida del paciente hasta su pronta recuperación. Esto incluye el apoyo emocional, psicológico y el cuidado del ser humano, son factores importantes que caracterizan a un personal sanitario para la supervivencia del sujeto atendido bajo una atención médica. Por otro lado, la calidad de esta profesión depende de la interacción enfermera-paciente y de un conocimiento profundo sobre el comportamiento, las respuestas, las necesidades, las fortalezas y los límites de cada individuo (33).

Conceptos sobre la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Persona: Se percibe al usuario o individuo como una unidad que comprende de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza (34).

- Medio ambiente: Los factores extrínsecos o intrínsecos son de suma importancia en el estado de salud del paciente. este debe ser un ambiente tranquilo, sin ruidos ni alteraciones que perturben la tranquilidad del paciente (35).

- Salud: Es el estado del ser humano el cual debe estar en completo bienestar, tanto social, físico como mental que no se limita a la ausencia de enfermedades (36).

- Enfermería: Hace referencia sobre las funciones y tareas que realiza el personal sanitario el cual debe sostenerse en un sistema sólido de valores humanos, cultivando a lo largo de su práctica profesional, así como la incorporación de conocimientos científicos que fundamenten y guíen su actividad (37).

Enfermería se entiende como una disciplina que combina la ciencia y el arte, centrada en el estudio de enfermedades y experiencias relacionadas con la salud, donde el cuidado al paciente tiene que seguir un riguroso acuerdo de calidad, aplicando ciertos conocimientos científicos acumulativos y únicamente derivados de la ciencia biológica y humanísticas del comportamiento y otras (38).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga física y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H2. Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga mental y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión trabajos a turnos y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión factores de organización y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Esta investigación adoptó un método deductivo hipotético, que comienza con una o varias suposiciones o hipótesis derivadas de alguna teoría ya conocida. Del mismo modo, parte de una idea general formando un enunciado o una afirmación que se convierte en una suposición para ser comparada, verificada demostrando su validez (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio se orienta desde un enfoque cuantitativo, distinguido por la asignación de valores numéricos a las variables. Este enfoque se basa en la extracción e interpretación de la data para responder y contrastar premisas previamente establecidas, utilizando el conteo matemático para identificar patrones recurrentes o algunas regularidades en el comportamiento poblacional con precisión (40).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación a realizar fue aplicado, lo que significa que tiene un propósito práctico y aplicativo inmediato, basándose en los hallazgos de la ciencia básica o teórica para comprender la realidad de un fenómeno y, con ello, encontrar soluciones concretas a problemas o cuestiones específicas, ya sea a nivel individual, grupal o social. Así mismo, se buscó fortalecer y contribuir al bienestar de la sociedad. En el caso de la presente investigación se propone fortalecer la atención y el cuidado del usuario y sujeto atendido bajo la atención médica, y al mismo tiempo proponer estrategias o soluciones para reducir el exceso de trabajo del personal sanitario (41).

3.4. Diseño de la investigación

Se trata de un diseño sin intervención directa, o también llamada observacional, en el cual no se ejerce control o altera deliberadamente las variables y solo el investigador describe el fenómeno observado según su ambiente natural, para luego analizarlo (42). En función de su alcance, el estudio se clasificó como correlacional ya que en su extracción de la data se determinó asociaciones entre ambas en términos estadísticos, el cual no implica identificar las causas, sino que trata un diagnóstico de la situación. Con respecto al número de mediciones será de corte transversal ya que se realizó en un espacio y tiempo delimitado (43).

3.5 Población, muestra y muestreo

El estudio objetivo se centra en un grupo poblado de 80 enfermeros profesionales que prestan servicios en el departamento de emergencia del principal recinto médico materno perinatal, Lima.

Muestra:

La selección de la muestra será reducida, debido a que la población del estudio es reducida. Por ello, los investigadores tomaron la decisión de abarcar el total de los sujetos pertenecientes al universo de estudio, para obtener la muestra (44). Para el tipo de estudio será una muestra censal, ya que se obtiene los datos de todas las unidades del universo (45).

Muestreo:

Se recurrió a una forma de muestreo sin probabilidad equitativa de selección, en el que las unidades de análisis se eligen intencionalmente o según la conveniencia (46).

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que ejercen activamente en la división de emergencias hospitalarias del recinto asistencial.
- Enfermeros que haya dado su consentimiento para participar de forma voluntaria.
- Enfermeros que laboren bajo cualquier tipo forma contractual.
- Contar con una antigüedad de seis meses.

Criterios de exclusión:

- Se excluye al colaborador que no labore o no este asignado en el servicio de emergencia.
- Enfermeros que no haya firmado su consentimiento.
- Enfermeros l que cuente con descanso físico o en disfrute de su periodo de vacaciones.
- Enfermeros que no acepten participar voluntariamente.
- Enfermeros que laboren en trabajos administrativos.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1.: Carga Laboral

Variable 2.: Calidad de Cuidado

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Se recurrió al uso de encuestas como medio de investigación, ya que permite reunir una gran cantidad de información valiosa de manera eficiente y precisa.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Se empleo dos cuestionarios como forma de extracción de la data, para llevar a cabo el estudio.

Instrumento 1: Carga Laboral

Se aplico un cuestionario para la primera variable, el cual fue contruido por Hart y Staveland en el año 1988, el cual ha tenido diversas adaptaciones en cuanto a la escala de medición, siendo la última en el año 2019 por la autora Gina Siusanibar las mismas que comprenden 4 dimensiones: cargas físicas (preguntas 1 al 16), Carga mental (preguntas 17 al 31), trabajos a turno (preguntas 32 al 44) y factores de la organización (preguntas 45 al 68). Comprendida en 68 ítems de pregunta dicotómicas, presentando dos alternativas de respuesta como son: SI (0); NO (1).

Clasificándose de la siguiente manera: Alta (46-68); Media (23-45) y Baja (0-22) (49).

Instrumento 2: Calidad de cuidado

Para evaluar la excelencia en la atención de enfermería, se utilizó un cuestionario de autoevaluación elaborado por Zúñiga K. en 2021. Este instrumento se diseñó para el plantel de enfermeros que cumple con sus tareas en servicio en el departamento de urgencia, en el cual consistió en una autoevaluación de su desempeño y la percepción percibida del mismo personal respecto a la ayuda proporcionada al usuario. El cuestionario consta de 47 ítems, distribuidos en seis elementos: plan de asistencia médica

(ítems, 1- 4), demandas no físicas del usuario (ítem, 5- 20), requerimientos físicos del individuo atendido (ítem, 21- 29), valoración de las metas de asistencias médicas (ítem, 30- 33), medida y acciones de resguardo del paciente (ítem, 34- 41) y soporte a la gestión operativa de atención hospitalario (ítem, 42-47). Cada ítem ofrece cuatro opciones de respuesta: "si", "a veces", "no" y "no aplica". Los hallazgos se clasifican en tres niveles de calidad del cuidado: Alto (95-141), medio (48-94) y bajo (0-47) (50).

3.7.3 Validación

Instrumento 1.: Carga Laboral

Fue creado por Hart y Staveland originalmente y luego fue adaptado y aprobado por Susanibar en 2019. El proceso de aprobación incluyó a 3 juicios de expertos, con un p: 0,027, siendo aceptable y recomendable para la utilización del presente estudio.

Instrumento 2.: Calidad de Cuidado

El segundo cuestionario fue aprobado por Zúñiga en 2021, fue evaluado y sometido a cuatro expertos en cual estuvo integrado por un equipo de enfermeros con experiencia en atención clínica. Con un p: 0.040, concluyendo aceptable para este estudio.

3.7.4 Confiabilidad Instrumento 1: Carga Laboral

La estabilidad del primer instrumento, relacionado con la carga laboral, fue evaluada mediante una aplicación inicial en un grupo de 25 enfermeros, alcanzando un Alpha de Cronbach de 0.879, lo que corrobora su adecuada consistencia.

Instrumento 2: Calidad de Cuidado

En cuanto al segundo instrumento, fue sometido a una prueba piloto aplicada a 40 enfermeros que prestan labora asistencial en un hospital, alcanzando un Cronbach alto y confiable de 0.881.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previa para el relevamiento de data

La fase de recolección de datos, realizará las coordinaciones pertinentes con la Universidad para la autorización y aplicación del instrumento, posteriormente se presentará por mesa de partes del hospital donde se realizará el estudio. Asimismo, se realizará las coordinaciones con el departamento de enfermería.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

En la fase de levantamiento de la data, se realizó entre el mes de setiembre a octubre de 2024, utilizando la plataforma Google drive para el llenado de las encuestas. Para el llenado de las encuestas el personal de enfermería a través del aplicativo Google drive. Al concluir el proceso de llenado, se enviará un mensaje de agradecimiento por su colaboración en este estudio.

Análisis Datos

Una vez finalizar la captación de datos, se emplea SPSS para el procesamiento matemático y estadístico, posteriormente se organizan los resultados ilustrados mediante gráficos y tablas para su respectivo interpretación, valoración y explicación. La data procesará y organizará en Excel para mejora su presentación.

Se emplearon frecuencias y porcentajes para describir estadísticamente las variables, seguido de la aplicación de la correlación de Spearman. Los resultados se organizaron en una tabla que facilitó el análisis y la explicación minuciosa de cada una de las variables analizadas.

3.9. Aspectos éticos

Los participantes se rigen por principios bioéticos autónomos que priorizan la bondad, justicia y ausencia de daño. El consentimiento informado se proporciona de manera clara y explícita, asegurando que los participantes comprendan y acepten su rol en el estudio.

- **Principio de autonomía**

La investigación cumple cabalmente con el principio de autonomía, reconociendo y valorando las decisiones de los profesionales involucrados. Se brindarán explicaciones detalladas y seguras sobre el estudio, garantizando su participación informada y libre.

- **Principio de beneficencia**

Los valores obtenidos serán derivados a la Oficina de Recursos Humanos de dicha institución a fin de brindar intervenciones que fortalezcan la capacidad resolutiva y la calidad asistencial en el área asistencial del centro médico Materno Perinatal.

- **Principio de no maleficencia**

Se informará al personal calificado que su colaboración en el estudio no implica riesgos para su condición física o mental, ni para los participantes involucrados en la investigación.

- **Principio de justicia**

Se priorizará una atención respetuosa hacia los encuestados, reconociendo su importancia en el estudio mediante un trato equitativo y sin sesgos, donde cada persona reciba la consideración que merece, sin inclusiones no favoritismos.

Anexo 3:**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador (a): Yesenia Rosmery Isique Sandoval

Título: Carga laboral del profesional de enfermería y su relación con la calidad de cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

Propósito del estudio:

Se le extiende una invitación para participar en la investigación denominada " Sobrecarga laboral del equipo de enfermería y su vínculo con la atención brindada en el departamento de emergencias del establecimiento medico materno perinatal, 2024. Este estudio es desarrollado por la Lic yesenia Rosmery Isique sandoval, cuyo propósito es analizar las variables mencionadas. Su ejecución permitirá abordar la actual problemática que enfrenta el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Procedimientos:

Si usted opta y decide formar parte de este estudio, deberá tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- La encuesta deberá ser llenada a través del aplicativo Google drive
- Deberá leer detenidamente antes de responder las preguntas.

Riesgos

No se identifica amenazas ni consecuencias adversas para el encuestado, ya que no se le permitirá realizar ninguna actividad adicional, únicamente responder la encuesta correspondiente.

Beneficios por participar

Los datos estarán disponibles para lo participantes por a raves de canales adecuados de manera personal o grupal, lo que podría ser beneficio para su conocimiento y práctica.

Costo e incentivos

No se contempla ninguna erogación monetaria durante el estudio.

Confidencialidad

Toda información suministrada y proporcionada será tratada con confidencialidad, y la identidad de los participantes se mantendrá anónima en todas las publicaciones resultantes del estudio.

Derecho del paciente

En caso de presentar alguna malestar o incomodidad, podrá abandonar libremente el estudio en cualquier momento sin recibir penalización. Además, si surgen dudas o consultas durante el transcurso del estudio o relacionadas con la investigación, los participantes pueden contactar a la Lic. Yesenia Isique Sandoval, quien estará disponible para resolver sus inquietudes.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaró que he leído, revisado y comprendido el contenido proporcionado, y he tenido suficiente tiempo y oportunidad para hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de manera clara y satisfactoria. No me he sentido presionado ni forzado indebidamente para participar o continuar en este estudio, y expreso mi decisión voluntaria y libre de participar en la investigación

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

DEDICATORIA:

Dedico a dios, por la fuerza, salud y la vida que me brinda y por su constante presencia que me guía hacia el logro de mis objetivos y me da fuerza para superar mis desafíos. A mis seres más queridos, mi esposo y mis hijas, por su amor sin límites, ya que son la inspiración y el impulso que

me mantienen firme en mi camino y me motivan
a no rendirme.

AGRADECIMIENTO:

A la universidad Norbert Wiener, en reconocimiento a sus distinguidos educadores y autoridades, quienes siempre nos concedieron su apoyo, dedicación y fuerza para alcanzar los altos estándares de la excelencia educativa.

Índice

| | |
|---|----|
| 1. EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 1 |
| 1.2. Formulación del problema..... | 4 |
| 1.1.1 Problema general..... | 4 |
| 1.1.2 Problemas específicos..... | 4 |
| 1.3. Objetivos de la investigación. | |
| 1.3.1 Objetivo general..... | 4 |
| 1.3.2 Objetivos específicos..... | 5 |
| 1.4. Justificación de la investigación | |
| 1.4.1 Teórica..... | 5 |
| 1.4.2 Metodológica..... | 5 |
| 1.4.3 Práctica..... | 6 |
| 1.5. De imitaciones de la investigación | |
| 1.5.1 Temporal..... | 6 |
| 1.5.2 Espacial..... | 6 |
| 1.5.3 Población o unidad de análisis..... | 6 |
| 2. MARCO TEÓRICO | |
| 2.1. Antecedentes..... | 7 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 10 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 16 |
| 2.3.1 Hipótesis general..... | 17 |
| 2.3.2 Hipótesis específicas..... | 17 |
| 3. METODOLOGÍA | |
| 3.1. Método de la investigación..... | 18 |
| 3.2. Enfoque de la investigación..... | 18 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 18 |
| 3.4. Diseño de la investigación..... | 19 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo..... | 19 |
| 3.6. Variables y operacionalización..... | 20 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 23 |

| | | |
|---|--|----|
| 3.7.1 | Técnica | |
| 3.7.2 | Descripción de instrumentos | |
| 3.7.3 | Validación..... | 24 |
| 3.7.4 | Confiabilidad..... | 24 |
| 3.8. | Plan de procesamiento y análisis de datos..... | 25 |
| 3.9. | Aspectos éticos..... | 26 |
| 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS | | |
| 4.1. | Cronograma de actividades | 27 |
| 4.2. | Presupuesto..... | 28 |
| 5. REFERENCIAS | | |
| Anexo 1: Matriz de consistencia..... | | 38 |
| .Anexo 2: Instrumentos..... | | 47 |
| Anexo 3: Validez del instrumento..... | | 53 |
| Anexo 5: Formato de consentimiento informado..... | | 57 |
| Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin..... | | 59 |

Resumen

El exceso de tareas laborales es un problema que afecta en diversos aspectos al profesional de enfermería tanto en el aspecto mentales y físicos y el cual puede influir de forma negativa en la seguridad y el cuidado que se brinda al paciente, Este proyecto tiene como fin determinar la relación entre la carga de tareas y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024. **Material y Método** se adoptó un enfoque cuantitativo, alcance correlacional, tipo aplicado, diseño no experimental con un método deductivo hipotético de corte transversal. **La población** de estudio está integrada por 80 enfermeros del instituto médico. Se aplicaron dos cuestionarios, siendo el primer instrumento denominado “Carga laboral, la cual fue elaborado por Hart y Staveland y aprobado por Gina en el año 2019, para el segundo se empleará un cuestionario de la calidad de cuidado, diseñado por Katherine Chávez en 2021.

Palabras clave: Carga Laboral, calidad, cuidado, profesional de Enfermería

Abstract

The workload is a problem that affects various aspects of the nursing professional in both mental and physical aspects and which can have a negative influence on the safety and care provided to the patient. This research project aims to determine the relationship between the workload and the quality of care of the nursing professional in the emergency service at the National Maternal Perinatal Institute in the year 2024. **Material and Method** The hypothetical-deductive method was used, quantitative approach, type of research is applied, non-experimental, correlational, cross-sectional design. The study population consisted of 80 nurses from the National Maternal-Perinatal Institute. Two questionnaires were applied, the first instrument called 'Workload, which was developed by Hart and Staveland and approved by Gina Susanibar in 2019, for the second a self-assessment questionnaire of the quality of care, designed by Katherine Zúñiga Chávez in 2021 will be used.

Keywords: Workload, quality, care, nursing professional

EL PROBLEMA

1.6. Planteamiento del problema

Los órganos internacionales especializadas en trabajo y salud manifiestan que anualmente cerca de dos millones de individuos mueren por causas laborales, de las cuales el 81% son atribuibles a enfermedades no transmisibles. En el año 2021 ambos organismos publicaron que el índice de cardiopatías y accidentes cerebros vasculares se deben a la exposición de largas horas de trabajo con 750 000 muertes. Según los estudios afirman que existen diversos factores de riesgos ocupaciones como las horas prolongadas de trabajo, exposición a riesgos ergonómicos y ruido, exposición a contaminación de aire o inhalación de sustancias carcinógenos. Siendo el principal riesgo la exposición a elevadas horas de jornada laboral (1).

Por otro lado, en España, el Consejo General y el Consejo Internacional de Enfermeras exigen a nivel global realizar inversiones en cuanto a la dotación de enfermeras dado que sostiene que los profesionales de enfermería enfrentan un problema considerable debido al exceso y agotamiento en el trabajo, ya que no solo peligra su vida sino también de los pacientes. Por ello se debe asignar 1 enfermera más por cada 10 camas, el cual reduce 11/28 % de mortalidad en los 30 días próximos a un infarto y 8/12 % pasado tal episodio Asimismo señalan que los entornos positivos en el desarrollo del ejercicio profesional conducen a desarrollar un buen trabajo de calidad, asegurando el bienestar, la seguridad y la salud del personal, brindando continuamente una atención de calidad a los pacientes. Sin embargo, afirman que por el contrario las condiciones inadecuadas e inseguras como la carga de trabajo, elevadas horas de jornada laboral y bajo estatus del profesional no permitirá la entrega de servicios de salud que cumpla con los estándares de calidad (2). En España consideran que la profesión de

enfermería no solo se trata de brindar cuidado al enfermo, herido y/o maltratado, sino de brindar ayuda a los pacientes mediante un cuidado de calidad y humanizado tanto individual como colectivo (3).

También en Ecuador, en el Hospital Público de Guayaquil señala que el 72% de las enfermeras reportó que no se puede brindar un cuidado de calidad y/o humanizado cuando existe sobre carga laboral. Así también el impacto negativo que esto genera en los profesionales de enfermería, Por lo que sugieren que los gestores de salud deben implementar mayor recurso de personal con la intención de minimizar el exceso de trabajo (4).

Igualmente, en Chile, señala que el peso de trabajo excesivo del personal de enfermería implica un aumento en la cantidad de responsabilidades, deberes, compromisos y tareas que desempeñan cada personal durante su turno de trabajo. (El aumento de números de pacientes bajo su responsabilidad, la falta de trabajo en equipo combinada con el incremento de intervenciones y procedimientos), el cual desencadena una deficiencia y una precariedad en el cuidado del paciente bajo cuidado médico (5).

Actualmente en el territorio peruano se ha evidenciado que, las instituciones que brindan atención asistencial presentan un incremento significativo de pacientes, ascendiendo a 50% aproximadamente, el cual genera una sobrecarga laboral, estimándose que por cada diez mil habitantes se cuenta con 12 enfermeras, esta situación obliga a los profesionales de enfermería a intensificar sus fuerzas para cubrir con la demanda de atención, con el fin de cumplir con las demandas del usuario y de sus allegados (6).

De igual forma el Hospital Cayetano Heredia, en el año 2022 atendió a

59,335, siendo el 74% provenientes de diversos distritos, observándose así una gran demanda de atención, espacios hacinados, déficit de personal y sistema de atención obsoleto, el cual eleva el trabajo excesivo del personal de enfermero, generando precariedad en la atención, debido a que no cumple con las expectativas del paciente. (7).

Por otro lado, un estudio efectuado en establecimiento de Ferreñafe, en el módulo de atención médica se evidenció que existe múltiples situaciones que sobrecargan la responsabilidad del profesional el cual impacta en gran medida en la actitud frente a la prestación de su servicio, reflejando una inadecuada calidad de atención, debido a que se cuenta con solo 9 enfermeras, una por cada turno. Sin embargo, se atienden entre 10 a 15 pacientes aproximadamente por turno ya sea por accidentes o enfermedades como HTA, diabetes mellitus, diarreas agudas y neumonías, resaltando que también se atiende a la población proveniente de Ferreñafe y sus alrededores (8).

Según la data del registro de salud del principal centro materno Perinatal de 2023, informó el aumento de pacientes atendidos en esta institución, siendo 12,238 egresos por parto. No obstante, el distrito con mayor procedencia con 4226 atenciones es San Juan de Lurigancho. Seguido de un 9.2% de pacientes provenientes de distritos fuera de Lima Metropolitana y Callao. Así como de diversas regiones del País. Los ingresos hospitalarios se llevan a cabo principalmente a través de los servicios de consultoría externas y enfermería. Así también dentro de la lista de los reclamos se observa que el 91% de los reclamos se debe al tiempo de espera prolongado y a la falta o indebida información por parte del profesional. Concluyendo que el 67% de los reclamos fueron de dimensión técnica, un 13% de dimensión humana y 20% del entorno (9).

Por lo expuesto y debido a la situación problemática se plantea el siguiente problema.

1.7. Formulación del problema

1.7.1. Problema general

¿Cuál es la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?

1.7.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física, y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental, y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno, y su relación con la calidad del cuidado, en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?
- ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?

1.8. Objetivos de la investigación

1.8.1. Objetivo general

Determinar la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la

calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

1.8.2. Objetivos específicos

- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

1.9. Justificación de la investigación

1.4.4 Teórica

Este estudio encuentra sustento teórico al intentar profundizar en el conocimiento y aportar nuevas bases conceptuales para futuras líneas de investigación con la finalidad de abordar la actual problemática que aqueja a los profesionales de enfermería en el área de urgencia asociada con el exceso de trabajo y la calidad del servicio de atención médica y cómo esto repercute en la atención que se brinda a los pacientes.

1.4.5 Metodológico

Metodológicamente el estudio contribuirá de forma significativa en el campo de enfermería, ya que preverá herramientas que han sido validadas y verificadas por su validez y confiabilidad. Siendo muy importante para el trabajo de investigación que se está planteando, asimismo este estudio servirá de aportes a otras investigaciones similares con la finalidad de mejorar la actual situación.

1.4.6 Practica

Prácticamente, el estudio permitirá identificar la problemática vinculada la presión laboral que enfrenta el equipo de enfermeros especializados en salud maternal en el centro médico nacional Perinatal. Los registros extraídos mediante la encuesta, realizada al personal médico, se evaluará el nivel de trabajo excesivo en la institución y se determinará si existe exceso de trabajo, de ser el caso se realizará el informe respectivo al departamento del servicio de enfermería con intención de analizar el problema y explorar opciones viables de respuesta que promuevan la calidad de cuidado.

1.10. Delimitación de la investigación

1.5.3 Temporal

La ejecución del trabajo se realizará durante el lapso que va desde octubre de 2024 a febrero del 2025.

1.5.4 Espacial

El trabajo se desarrollará en un establecimiento de salud dedicado a la atención de mujeres gestante y recién nacidos en un centro medio nacional Perinatal, dentro del área de servicio de emergencia, un centro de salud de categoría III -2, especializado en Gineco-obstetricia y neonatología, situada en el Jr. Santa Rosa 941, perteneciente al distrito de

Cercado de Lima, en la urbe limeña.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El estudio se enfocará en un grupo poblado de 80 enfermeros que trabajan en el espacio de atención inmediata ante emergencias críticas en un recinto médico materno perinatal.

2. MARCO TEÓRICO

2.4. Antecedentes Internacionales:

Maghsoud et al. (10) desarrollaron un artículo científico en 2022, con la meta de “Explorar como el razonamiento implicado en la atención de enfermería, el agotamiento emocional y la satisfacción en el trabajo se asocian con el exceso de tareas y la excelencia en la atención del cuidado proporcionado por el personal de enfermería al paciente. Se aplicó un alcance correlacional, con un enfoque cuantitativo como metodología, involucrando a 311 enfermeras de cuatro hospitales en Irán, a quienes se le administró como extracción de datos el cuestionario. Los resultados, no evidencian una asociación entre el exceso de trabajo y la calidad del servicio de enfermería, con un valor de 0.059 alto. Como conclusión, se evidenció que es fundamental que los gerentes del personal médico comprendan la importancia de la atención y el cuidado médico y los factores asociados a esta. La monitorización constante de estos factores y el despliegue de medidas altamente adecuadas resultarán a un aumento en la atención y la calidad brindada por el equipo de enfermeros y enfermeras.

Pambaquishpe (11) efectuada en 2021 en Ecuador, cuyo meta fue “Analizar la asociación entre el trabajo excesivo y la atención de calidad del enfermero en un centro médico”. El estudio se basó en un alcance correlacional con un enfoque cuantitativo, se seleccionó a 71 enfermeros que trabajan en tres UCIS. Se implementó para evaluar el exceso de trabajo la escala de Nursing Activities Score y para evaluar el servicio de atención de calidad la escala de percepción de actividades, lo que permitió un panorama amplio de la situación. La base de datos reveló que el grupo de edad más común se encuentran entre los 30 a 34 años, representando el 28,17%. El género femenino un 88,73%, y el 84,51% de los profesionales realiza tareas asistenciales, un 97,18% trabajan doce horas. Aunque el

36,62% percibe un trabajo excesivo como alta, un 91,55% considera que la calidad de la atención es satisfactoria. Sin embargo, el 71,83% reporte una carga de trabajo alta, pero un 96,08% afirme que su atención es buena. Sin embargo, los datos no evidencian una conexión entre estas ambas, con un valor de 2,9. Finalmente se concluye que, el centro médico de Ibarra, a pesar de tener un exceso de trabajo continuo y alta, logran mantener una atención satisfactoria.

Kovacs et al. (12) en 2022 publicaron un artículo, enfocado en “Determinar como la presión de exceso de trabajo reduce la atención sanitaria de calidad”. Sobre la metodología, emplearon un nivel correlacional con un enfoque cuantitativa, teniendo una muestra representativa de centros públicos de atención primaria de salud en cuatro regiones de Senegal. Los resultados demostraron que entre el trabajo excesivo y la atención medica del personal existe una conexión positiva de 0.0000. Se concluyó que, aunque existe una escasez de personal, los niveles promedio de carga de trabajo siguen siendo bajos. Incluso durante períodos de alta carga de trabajo, no se observa que el desempeño del proveedor o la calidad del cuidado disminuyan de manera considerable.

Nacionales:

Moran (13) desarrollo una investigación en lima en el 2022, que tiene por fin “Analizar la conexión entre la carga de trabajo y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el área de emergencias para adultos del Hospital Cayetano Heredia”. El estudio se desarrolló bajo un esquema metodológico descriptivo correlacional, con base en un abordaje cuantitativo. Se conto con la participación de 91 enfermeras del departamento de emergencias para pacientes adultas, empleado dos cuestionarios, las cuales fueron diseñadas y validadas por Santillán (2016) y Zúñiga (2021). Los resultados

mostraron que entre las variables no existe una conexión, dado que su valor es 0.066. Concluyendo que el exceso de trabajo del personal médico es manejable, pero se recomienda implementar estrategias para evitar comprometer el cuidado a los pacientes. En cuanto a al cuidado, se evaluó como satisfactoria indicando que se importante preservar este nivel para garantizar una recuperación óptima y acelerada de los pacientes.

Failoc (14) condujo una indagación en 2022 con miras a “Analizar la conexión entre la exigencia de actividades asignadas y la calidad de atención del enfermero en un centro médico del Callao”. Se adopto un diseño descriptivo, alcance correlacional con un enfoque cuantitativo. Se selecciono a 50 enfermeros como muestra. Para evaluar se utilizó dos escalas: el excedente de trabajo empleo la TISS 28 y para la atención adecuada se optó por la autoevaluación interna de atención ofrecida. El registro de la data evidencio que entre la variable existe una asociación, positiva y moderada de 0.0032 y un r de -0.581, identificando una correlación negativa entre el apoyo neurológico (-0.365) y ventilatorio (-0.368), mientras que las acciones de intervención especifican mostro una vinculación favorable con las exigencias físicas del usuario atendido con valor de 0.013. Concluyendo que, a mayor carga en el trabajo, especialmente en el apoyo neurológico y ventilatorio, disminuye la ayuda brindada por el equipo médico, afectando la asistencia, el apoyo y la protección del cliente, sin embargo, ciertas intervenciones pueden mejora estas deficiencias mejorando la atención y el cuidado del paciente.

Cabrera (15) en su investigación en Lima, en el 2023 tuvo como fin “Analizar la vinculación entre la intensidad del exceso de trabajo del personal de enfermería y la calidad de cuidado en un estableciento de salud de Lima”. El estudio opto una metodología cuantitativa de alcance correlacional de tipo aplicada y estudio de tipo

deductivo. En cuanto la muestra se seleccionó a 60 participantes del establecimiento medico de Lima. Para el recojo de data se optó por dos cuestionarios validados, para la carga del exceso de trabajo se optó por el cuestionario de Hart y Staveland validada por Gina Susanibar en 2019. Para la atención medica de cálida se optó por el instrumento de Zúñiga (2021), siendo 25 minutos por participante. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de Spearman, mostrando la base de datos en gráficos y tablas para su respectivo interpretación y análisis.

2.5. Bases teóricas

2.5.1 Variable Independiente: Carga laboral

“El exceso de responsabilidades y de trabajo comprende las exigencias psicofísicas que debe enfrentar un empleador a lo largo de su jornada para satisfacer las demandas y responsabilidades propias de su cargo”. Así también es el grado de movilización que realiza el trabajador a través de mecanismos físicos y mentales el cual determinará la carga de trabajo, teniendo en cuenta que cada puesto de trabajo tiene diferentes tipos de exigencias las cuales pueden ser de carácter físico y /o mental (16).

Carga laboral en enfermería

Es el exceso de tareas que tiene el personal enfermero(a) y que surge cuando la demanda de atención de los pacientes excede la capacidad de respuesta del personal disponible, siendo en algunos casos muy agotador ya que actualmente el usuario que ingresa por el servicio de emergencia es más exigente, mostrándose en algunos casos aptitudes negativas hacia el personal, señalando un sin fin de argumentos para que sea atendido lo más pronto posible (17).

Enfermero en emergencia

El enfermero de emergencia es el profesional que presta servicio en el área de emergencia

atendiendo a pacientes críticos. Y en el cual su atención se basa en conocimientos científicos y principios éticos, así como sus habilidades y destrezas, es ahí donde el paciente confía sus angustias, miedos e inseguridades a los profesionales, por lo que la atención hacia ellos no solo se debe basar en administrar el tratamiento médico inmediato, sino va más allá de la rapidez, y el cual tendrá un gran impacto en la recuperación del paciente (18).

Asimismo, el desempeño de tareas realizadas por los enfermeros adquiere un importancia significativa en los servicios críticos, debido a que exige una demanda un nivel alto de capacitación y entrenamiento constantes, lo que significa asumir una mayor responsabilidad en el acompañamiento, asistencia y cuidado de los pacientes, Por ello, el personal de la rea medica debe adquirir juicos y experiencias necesarias para detectar señales de alarma y/o síntomas que amenazan la vida o el riesgo a que pueda producirse un daño o invalidez de los pacientes (19).

Dimensiones de Carga Laboral

d). **Carga Física:** Este tipo de trabajo demanda un esfuerzo fisio por parte del empleador, ya que involucra la contracción de los músculos para proporcionar la fuerza requerida. Puede ser estático, donde los músculos permanecen tensos sin movimiento, o dinámico, donde los músculos se activan y relajan mientras el cuerpo se mueve. Durante el trabajo que realiza el profesional de enfermería gran parte permanece de pie o sentado por largas horas, el cual afecta la parte postural (20).

e). **Carga Mental:**

Constituye un grupo de exigencias que implican ciertos requerimientos que requieren de esfuerzos cognitivos o emocionales que un trabajador debe cumplir a lo largo de su hora de trabajo. Asimismo, señala que la carga física puede obligar a una presión mental, el

cual da lugar al aumento o disminución de esta tensión. Las consecuencias de la carga mental pueden aplazar en intensidad o en forma dependiendo en las situaciones en las que se encuentre el individuo (21)

f). Trabajos a turnos

Se consideran trabajos a turnos en el cual los trabajadores realizan su labor según las programaciones mensuales pudiendo ser guardias diurnas (turno mañana de 12 horas) o también nocturnas (comprendidas por 12 horas). O medio turno (6 horas). Por lo general las guardias nocturnas traen consigo consecuencias perjudiciales que comprometen el estado de salud de los usuarios en diferentes aspectos como el equilibrio biológico, por los desfases del ritmo corporal, hábitos alimenticios, alteraciones de las fases del sueño. Así también puede presentar perturbaciones en la vida social y familiar, ya que en algunas ocasiones las programaciones están sujetas a fechas establecidas, el cual pueden comprometer días festivos como navidad, año nuevo, día de la madre o padre entre otra que impiden el compartir con sus familiares (22).

Este trabajo por lo general se desarrolla en distintos grupos sucesivos cumpliendo una jornada laboral entre 36 horas semanales a 150 horas de trabajos mensuales (23).

d). Factores de organización

Son fenómenos complejos en las que se describen las percepciones de los empleadores basados en la experiencia dentro de su organización y el cual tiene como finalidad identificar factores del entorno laboral, con el fin de proponer alternativas viables de solución de manera eficaz y eficiente. Siendo beneficioso tanto para los trabajadores como para los usuarios (24).

2.5.2 Variable dependiente: Calidad de cuidado

Según la OMS, la calidad del personal implica brindar una atención segura y accesible para la población que cumpla con los estándares para la población y que constituye a la disminución de enfermedades, mortalidad, discapacidad y malnutrición, logrando mejores resultados con la menor exposición a peligro el mayor grado de bienestar del usuario atendido. (25).

Cuidado Enfermero

En la profesión de la enfermería, el servicio brindado se centra en el cuidado del paciente y en el respeto a la vida. Su función se basa en la realización de tratamientos y diagnósticos a los problemas de salud que atentan contra el paciente. El cuidado es un concepto indispensable en nuestra profesión que implica la acción y el modo de ser de nuestra identidad como profesional. El cuidado es el núcleo y una disciplina que define a un enfermero que se utiliza como un criterio para diferenciar de otras disciplinas sanitarias. Estos elementos del cuidado incluyen aspectos emocionales y sentimentales que influyen en la interacción, así como el compromiso y la actitud de la enfermera, así como elementos técnicos y tecnológicos que son inseparables para brindar una atención de calidad. Además, es crucial considerar la conexión interpersonal entre el usuario hospitalizado y el asistente de cuidado médico, ya que el cuidado tiene un significado profundo tanto para quien lo brinda como para quien lo recibe (26).

Dimensiones de la calidad del cuidado

a). Dimensión Proceso de atención de enfermería:

En la enfermería, el ciclo de atención clínica sirve como una guía que orienta el trabajo y el modo de actuar del profesional, de manera científica, sistemática y humanística, centrados en evaluar de forma constante los avances de mejora del paciente, familia o comunidad. Este proceso tiene como finalidad asegurar que los cuidados brindados por

la enfermera sean de calidad para asegurar que el paciente logre una recuperación rápida y oportuna que contribuya en su proceso sanación y bienestar. El PAE se compone de cinco fases: valoración inicial del paciente, diagnósticos del problema, planificación del plan de cuidado, ejecución del plan y evaluación de los resultados (27).

b). Dimensión necesidades no físicas del paciente:

Conocer los requerimientos y demandas del paciente, ya sea las percibidas como las reales es sumamente importante fundamentalmente las implícitas, es decir, aquellas que no se manifiestan. Por ello el sector salud debe enfatizar en las conductas no expresables del paciente desde el momento de ingreso al sector sanitario. Desde el primer contacto se debe realizar la detección e identificación de las necesidades que requiere el individuo en tratamiento y el cual se debe emplear ciertos requisitos para que sujeto asistido se sienta tranquilo, seguro y en confianza, por ello se debe contar con el apoyo de los familiares.

La comunicación enfermero paciente es muy importante ya a través de ello el paciente manifestara que es lo que siente y piensa y cómo responderá frente a ella. Por ello, es importante que la información brindada como la atención inicial sean consistentes, claros y estén coordinadas con el cuidado que se ofrecerá a lo largo de todo el proceso de sanación y cuidado, desde el inicio hasta el momento del alta del paciente (28).

g) Dimensión necesidades físicas del paciente:

Las exigencias físicas del cuerpo se refieren a los requerimientos básicos para el bienestar y la supervivencia del cuerpo humano. Estas necesidades incluyen alimentación, hidratación, descanso y sueño, higiene personal vestimenta y refugio, actividad física y eliminación (29).

h) Dimensión evaluación de los objetivos del cuidado de enfermería

En la atención la evaluación es la el último ciclo del proceso de atención que consiste en

comprar el estado actual del paciente con los resultados que se establecieron al inicio. Esta fase permite a los profesionales de enfermería emitir un juicio informado sobre el progreso del paciente informando si los cuidados han sido efectivos, para luego comprar con criterios establecidos previamente, lo que ayuda a redefinir el plan de cuidado en función de las alteraciones o intervenciones observadas. (30).

i) Dimensión procedimientos de protección a los pacientes

Según la OMS, señala que al menos uno de cada diez pacientes ha sufrido algún tipo de daño y perjuicio mientras recibían atención de salud. Asimismo, en los países bajos 4 de cada 100 personas fallecen debido a esta razón. Los eventos adversos más habituales se deben a la mala identificación del paciente, diagnóstico o prevención de los medicamentos, así como las transfusiones de sangre sin previo análisis. Por otro lado, también se han producido los eventos adversos como las IAAS, las úlceras por presión debido a la prolongación de tiempo del paciente sobre un solo lugar y tromboembolismo venoso (31).

j) Dimensión apoyo administrativo a la atención de enfermería

El ejercicio profesional significa la aplicación del proceso basado en los conocimientos científicos sólidos que permiten emitir un juicio independiente cooperando efectivamente con todos los miembros especializados en la asistencia al individuo atendido. En este sentido la función que desempeña el personal médico en el entorno comunitario y hospitalario debe de contar con habilidades que le permitan dirigir, ejecutar, planificar, organizar y evaluar las funciones y tareas asignadas por el servicio (32).

Teoría del cuidado humanizado de Jean Watson

De acuerdo con el modelo propuesto de Jean Watson, el cuidado se basa en la conservación de la salud y el acompañamiento del paciente desde su recuperación hasta su sanación, este núcleo es indispensable ya que abarca el apoyo durante el ciclo de la

vida del paciente hasta su pronta recuperación. Esto incluye el apoyo emocional, psicológico y el cuidado del ser humano, son factores importantes que caracterizan a un personal sanitario para la supervivencia del sujeto atendido bajo una atención médica. Por otro lado, la calidad de esta profesión depende de la interacción enfermera-paciente y de un conocimiento profundo sobre el comportamiento, las respuestas, las necesidades, las fortalezas y los límites de cada individuo (33).

Conceptos sobre la Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson

Persona: Se percibe al usuario o individuo como una unidad que comprende de mente, cuerpo, espíritu y naturaleza (34).

- Medio ambiente: Los factores extrínsecos o intrínsecos son de suma importancia en el estado de salud del paciente. este debe ser un ambiente tranquilo, sin ruidos ni alteraciones que perturben la tranquilidad del paciente (35).

- Salud: Es el estado del ser humano el cual debe estar en completo bienestar, tanto social, físico como mental que no se limita a la ausencia de enfermedades (36).

- Enfermería: Hace referencia sobre las funciones y tareas que realiza el personal sanitario el cual debe sostenerse en un sistema solido de valores humanos, cultivando a lo largo de su práctica profesional, así como la incorporación de conocimientos científicos que fundamenten y guíen su actividad (37).

Enfermería se entiende como una disciplina que combina la ciencia y el arte, centrada en el estudio de enfermedades y experiencias relacionadas con la salud, donde el cuidado al paciente tiene que seguir un riguroso acuerdo de calidad, aplicando ciertos conocimientos científicos acumulativos y únicamente derivados de la ciencia biológica y humanísticas del comportamiento y otras (38).

2.6. Formulación de hipótesis

3.3.1. Hipótesis general

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga física y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H2: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga mental y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H3: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión trabajos a turnos y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión factores de organización y la calidad de cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.

4. METODOLOGÍA

3.5. Método de la investigación

Esta investigación adoptó un método deductivo hipotético, que comienza con una o varias suposiciones o hipótesis derivadas de alguna teoría ya conocida. Del mismo modo, parte de una idea general formando un enunciado o una afirmación que se convierte en una suposición para ser comparada, verificada demostrando su validez (39).

3.6. Enfoque de la investigación

Este estudio se orienta desde un enfoque cuantitativo, distinguido por la asignación de valores numéricos a las variables. Este enfoque se basa en la extracción e interpretación de la data para responder y contrastar premisas previamente establecidas, utilizando el conteo matemático para identificar patrones recurrentes o algunas regularidades en el comportamiento poblacional con precisión (40).

3.7. Tipo de investigación

El tipo de investigación a realizar fue aplicado, lo que significa que tiene un propósito práctico y aplicativo inmediato, basándose en los hallazgos de la ciencia básica o teórica para comprender la realidad de un fenómeno y, con ello, encontrar soluciones concretas a problemas o cuestiones específicas, ya sea a nivel individual, grupal o social. Así mismo, se buscó fortalecer y contribuir al bienestar de la sociedad. En el caso de la presente investigación se propone fortalecer la atención y el cuidado del usuario y sujeto atendido bajo la atención médica, y al mismo tiempo proponer estrategias o soluciones para reducir el exceso de trabajo del personal sanitario (41).

3.8. Diseño de la investigación

Se trata de un diseño sin intervención directa, o también llamada observacional, en el cual no se ejerce control o altera deliberadamente las variables y solo el investigador describe el fenómeno observado según su ambiente natural, para luego analizarlo (42). En función de su alcance, el estudio se clasificó como correlacional ya que en su extracción de la data se determinó asociaciones entre ambas en términos estadísticos, el cual no implica identificar las causas, sino que trata un diagnóstico de la situación. Con respecto al número de mediciones será de corte transversal ya que se realizó en un espacio y tiempo delimitado (43).

3.8 Población, muestra y muestreo

El estudio objetivo se centra en un grupo poblado de 80 enfermeros profesionales que prestan servicios en el departamento de emergencia del principal recinto médico materno perinatal, Lima.

Muestra:

La selección de la muestra será reducida, debido a que la población del estudio es finita. Por ello, los investigadores tomaron la decisión de abarcar el total de los sujetos pertenecientes al universo de estudio, para obtener la muestra (44). Para el tipo de estudio será una muestra censal, ya que se obtiene los datos de todas las unidades del universo (45).

Muestreo:

Se recurrió a una forma de muestreo sin probabilidad equitativa de selección, en el que las unidades de análisis se eligen intencionalmente o según la conveniencia (46).

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que ejercen activamente en la división de emergencias hospitalarias del recinto asistencial.
- Enfermeros que haya dado su consentimiento para participar de forma voluntaria.
- Enfermeros que laboren bajo cualquier tipo forma contractual.
- Contar con una antigüedad de seis meses.

Criterios de exclusión:

- Se excluye al colaborador que no labore o no este asignado en el servicio de emergencia.
- Enfermeros que no haya firmado su consentimiento.
- Enfermeros que cuente con descanso físico o en disfrute de su periodo de vacaciones.
- Enfermeros que no acepten participar voluntariamente.
- Enfermeros que laboren en trabajos administrativos.

3.9 Variables y operacionalización

Variable 1.: Carga Laboral

Variable 2.: Calidad de Cuidado

| OPERACIONALIZACION DE VARIABLES | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|--|--|--------------------|--|
| VARIABLES | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
| Carga Laboral | <p>La carga laboral se define a un conjunto de actividades en el que participa el estado físico y mental, los cuales tienen como objetivo demostrar el rendimiento para lograr ciertas actividades. Esta carga se ve afectada cuando se hace una labor excesiva el cual compromete la salud del trabajador, tales como dolores corporales, imposibilitando en algunos casos la carga de peso.</p> <p>Asimismo, afecta la salud mental como estrés, fatiga que a su vez desencadena c falta de energía para realizar las actividades encomendadas, irritabilidad e incluso depresión. Por ello la carga laboral debe ser equilibrada para evitar la saturación en el empleado (47).</p> | <p>La Carga laboral son las diversas actividades y/ o requerimientos que realiza el profesional de enfermería en el servicio de emergencia y en el cual pone en práctica su esfuerzo físico y mental, siendo muchas veces agotador debido a alta demanda que acoge el área, y en el que se requiere una serie de destrezas y habilidades de forma rápida y oportuna, provocando en algunos casos estrés cansancio y fatiga.</p> | <p>Carga física</p> <p>Carga mental</p> <p>Trabajo a turnos</p> <p>Factores de la organización</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Postura correcta - Desplazamiento - Esfuerzo muscular - Atención y concentración - Pausas y descanso - Ritmo de trabajo - Tratamiento de la información - Información de trabajo - Experiencias del trabajador - Relación de turnos - Calendario de turnos - Estabilidad del grupo - Refrigerio adecuado - Evaluación de salud - Respeto del ciclo de sueño - Protección y seguridad - Limitaciones del turno Cantidad de tareas - Preparación del trabajador - Iniciativa y manejo - Informe de desempeño - Toma de decisiones - Relaciones interpersonales | ordinal | <p>Carga laboral alta: de 46 a 68 Puntos.</p> <p>Carga laboral media de 23 a 45 puntos.</p> <p>Carga laboral baja de 0 a 22 puntos</p> |

| | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|----------------|---|
| <p>Calidad de cuidado</p> | <p>Se define por calidad de cuidado a la atención oportuna, individualizada humanizada, continua y eficiente que brinda el profesional de enfermería el cual debe ser basados en ciertos estándares que definen a la práctica profesional competente y responsable del ejercicio del enfermero cuyo propósito es lograr la satisfacción del usuario. Así también para la obtención de un resultado positivo se debe realizar un trabajo en equipo, en el que cada personal de salud contribuya en beneficio del paciente. Es decir, se debe crear una cultura de calidad de atención que promueva el buen trato hacia el usuario (48).</p> | <p>La calidad de cuidado es la actividad que realiza el profesional de enfermería en el servicio de emergencia bajo estándares que garantizan una atención eficiente, eficaz y efectiva y el cual logra satisfacer las necesidades de los pacientes que se atienden en el área en la que muchas veces los estándares de calidad consisten en llevar a cabo procedimientos rigurosos que demandan tiempo, habilidad y destreza.</p> | <p>Proceso de atención de enfermería</p> <p>Necesidades no físicas del paciente</p> <p>Necesidades físicas del Paciente</p> <p>Evaluación de los objetivos del cuidado</p> <p>Procedimientos de protección</p> <p>Apoyo administrativo</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Plan de cuidado escrito - Valoración del paciente - Estado emocional del paciente - Coordinación del plan de cuidado - Cortesía en el trato - Brindar orientación - Identificación del paciente - Explicación de procesamiento - Privacidad del paciente - Protección contra lesiones - Atención de necesidades de confort Atención a la necesidad de nutrición - Protección contra las infecciones - Registro escrito y grafico de signos vitales - Notas de enfermería claras y completas - Evaluación de los cuidados - Cuidados de equipos invasivos - Registro de fecha de colocación de quipos - Cambio y rotulo de equipos - Aplicación de 10 correctos - Organización de actividades - Reporte de enfermería - Identificación en las ordenes de enfermería - Delegación de tareas | <p>ordinal</p> | <p>Calidad de cuidado alto de 95 a 141 puntos</p> <p>Calidad de cuidado medio de 48 a 94 Puntos</p> <p>Calidad de cuidado bajo de 0 a 47 puntos</p> |
|----------------------------------|--|--|--|--|----------------|---|

3.10 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.10.1 Técnica

Se recurrió al uso de encuestas como medio de investigación, ya que permite reunir una gran cantidad de información valiosa de manera eficiente y precisa.

3.10.2 Descripción de instrumentos

Se empleo dos cuestionarios como forma de extracción de la data, para llevar a cabo el estudio.

Instrumento 1: Carga Laboral

Se aplico un cuestionario para la primera variable, el cual fue construido por Hart y Staveland en el año 1988, el cual ha tenido diversas adaptaciones en cuanto a la escala de medición, siendo la última en el año 2019 por la autora Gina Siusanibar las mismas que comprenden 4 dimensiones: cargas físicas (preguntas 1 al 16), Carga mental (preguntas 17 al 31), trabajos a turno (preguntas 32 al 44) y factores de la organización (preguntas 45 al 68). Compreendida en 68 ítems de pregunta dicotómicas, presentando dos alternativas de respuesta como son: SI (0); NO (1).

Clasificándose de la siguiente manera: Alta (46-68); Media (23-45) y Baja (0-22) (49).

Instrumento 2: Calidad de cuidado

Para evaluar la excelencia en la atención de enfermería, se utilizó un cuestionario de autoevaluación elaborado por Zúñiga K. en 2021. Este instrumento se diseñó para el plantel de enfermeros que cumple con sus tareas en servicio en el departamento de urgencia, en el cual consistió en una autoevaluación de su desempeño y la percepción percibida del mismo personal respecto a la ayuda proporcionada al usuario. El cuestionario consta de 47 ítems, distribuidos en seis elementos: plan de asistencia médica (ítems, 1- 4), demandas no físicas del usuario (ítem, 5- 20), requerimientos físicos del

individuo atendido (ítem, 21- 29), valoración de las metas de asistencias médicas (ítem, 30- 33), medida y acciones de resguardo del paciente (ítem, 34- 41) y soporte a la gestión operativa de atención hospitalario (ítem, 42-47). Cada ítem ofrece cuatro opciones de respuesta: "si", "a veces", "no" y "no aplica". Los hallazgos se clasifican en tres niveles de calidad del cuidado: Alto (95-141), medio (48-94) y bajo (0-47) (50).

3.10.3 Validación

Instrumento 1.: Carga Laboral

Fue creado por Hart y Staveland originalmente y luego fue adaptado y aprobado por Susanibar en 2019. El proceso de aprobación incluyó a 3 juicios de expertos, con un p: 0,027, siendo aceptable y recomendable para la utilización del presente estudio.

Instrumento 2.: Calidad de Cuidado

El segundo cuestionario fue aprobado por Zúñiga en 2021, fue evaluado y sometido a cuatro expertos en cual estuvo integrado por un equipo de enfermeros con experiencia en atención clínica. Con un p: 0.040, concluyendo aceptable para este estudio.

3.10.4 Confiabilidad Instrumento 1: Carga Laboral

La estabilidad del primer instrumento, relacionado con la carga laboral, fue evaluada mediante una aplicación inicial en un grupo de 25 enfermeros, alcanzando un Alpha de Cronbach de 0.879, lo que corrobora su adecuada consistencia.

Instrumento 2: Calidad de Cuidado

En cuanto al segundo instrumento, fue sometido a una prueba piloto aplicada a 40 enfermeros que prestan labora asistencial en un hospital, alcanzando un Cronbach alto y confiable de 0.881.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Autorización y coordinación previa para el relevamiento de data

La fase de recolección de datos, realizará las coordinaciones pertinentes con la

Universidad para la autorización y aplicación del instrumento, posteriormente se presentará por mesa de partes del hospital donde se realizará el estudio. Asimismo, se realizará las coordinaciones con el departamento de enfermería.

Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

En la fase de levantamiento de la data, se realizó entre el mes de setiembre a octubre de 2024, utilizando la plataforma Google drive para el llenado de las encuestas. Para el llenado de las encuestas el personal de enfermería a través del aplicativo Google drive. Al concluir el proceso de llenado, se enviará un mensaje de agradecimiento por su colaboración en este estudio.

Análisis Datos

Una vez finalizar la captación de datos, se emplea SPSS para el procesamiento matemático y estadístico, posteriormente se organizan los resultados ilustrados mediante gráficos y tablas para su respectivo interpretación, valoración y explicación. La data procesará y organizará en Excel para mejora su presentación.

Se emplearon frecuencias y porcentajes para describir estadísticamente las variables, seguido de la aplicación de la correlación de Spearman. Los resultados se organizaron en una tabla que facilitó el análisis y la explicación minuciosa de cada una de las variables analizadas.

3.9. Aspectos éticos

Los participantes se rigen por principios bioéticos autónomos que priorizan la bondad, justicia y ausencia de daño. El consentimiento informado se proporciona de manera clara y explícita, asegurando que los participantes comprendan y acepten su rol en el estudio.

- **Principio de autonomía**

La investigación cumple cabalmente con el principio de autonomía, reconociendo y valorando las decisiones de los profesionales involucrados. Se brindarán explicaciones detalladas y seguras sobre el estudio, garantizando su participación informada y libre.

- **Principio de beneficencia**

Los valores obtenidos serán derivados a la Oficina de Recursos Humanos de dicha institución a fin de brindar intervenciones que fortalezcan la capacidad resolutiva y la calidad asistencial en el área asistencial del centro médico Materno Perinatal.

- **Principio de no maleficencia**

Se informará al personal calificado que su colaboración en el estudio no implica riesgos para su condición física o mental, ni para los participantes involucrados en la investigación.

- **Principio de justicia**

Se priorizará una atención respetuosa hacia los encuestados, reconociendo su importancia en el estudio mediante un trato equitativo y sin sesgos, donde cada persona reciba la consideración que merece, sin inclusiones no favoritismos.

. 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

| ITEMS | ACTIVIDADES A DESARROLLAR | OCTUBRE | | | | NOVIEMBRE | | | | DICIEMBRE | | | | ENERO | | | | FEBREO | | | |
|-------|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-------|---|---|---|--------|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Identificación del problema | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Búsqueda de fuentes bibliográficas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Elaboración del Marco teórico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Descripción de la población, muestra y muestreo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Desarrollo de los aspectos éticos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Desarrollo de los aspectos administrativos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Desarrollo de la matriz de consistencia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Presentar informe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4.2. Presupuesto:

| Componente | Precio unitario | Cantidad | Precio total |
|---------------------|------------------------|-----------------|---------------------|
| Laptop | 2500.00 | 1 | 2500.00 |
| Copias | 50.00 | 1 | 50.00 |
| USB | 15.00 | 1 | 15.00 |
| Mouse | 30.00 | 1 | 30.00 |
| Internet | 30.00 | 6 | 180.00 |
| Materiales | 100.00 | 1 | 100.00 |
| Asesor metodológico | 2000.00 | 1 | 2000.00 |
| Asesor estadístico | 2000.00 | 1 | 2000.00 |
| TOTAL | | | 6,875.00 |

5. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. OMS/OIT: Casi 2 millones de personas mueren cada año por causas relacionadas con el trabajo [Internet]. Who.int. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en:
2. Sobrecarga de trabajo enfermero: “Peligra su salud y la de los pacientes” [Internet]. Redacción Médica. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/sobrecarga-de-trabajo-enfermero-peligra-su-salud-y-la-de-los-pacientes--3322>
3. Del Valle S. Sobrecarga laboral por cantidad de pacientes atendidos que influye en la calidad de atención del profesional de enfermería. Revista San Gregorio [Internet]. 2021 [citado el 15 de marzo de 2025];1(47):165–79. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2528-79072021000400165
4. Pozo V, et al. Impacto de la sobrecarga laboral en la aplicación del cuidado humanizado de enfermería. Polo del Conocimiento [Internet]. 2024 [citado el 15 de marzo de 2025];9(9):1598–615. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8011>
5. Morán B. Carga laboral y la calidad de cuidado de enfermería en el servicio de emergencia adulto del hospital Cayetano Heredia, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro de gestión en salud]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5f87147e-8be3-49b5-879e-49072459deb2/content>
6. Quintana D, Tarqui C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú [Internet]. 2020;20 (1),123–32. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538013/html/>

7. Hospital Cayetano Heredia. Análisis de la situación de salud hospitalaria. [Internet].2022. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2022/12/ASISHO_2022.pdf
8. Calderón F. Carga laboral de enfermería y satisfacción de los usuarios atendidos del hospital referencial de Ferreñafe, 2018 [Para optar el título profesional de licenciada de enfermería]. Ferreñafe: Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5623/Calder%c3%b3n%20Carrasco%2c%20Fiorela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Instituto Nacional Materno Perinatal. Anuario estadístico. [Internet]. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: http://file:///C:/Users/SERGIO/Downloads/Anuario_Estad%C3%ADstico_2023.pdf
10. Maghsoud F, Rezaei M, Asgarian 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. BMC Nurs [Internet]. el 8 de octubre de 2022 [citado el 28 de noviembre de 2024];21(1):273. Disponible en: <https://bmcnurs.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12912-022-01055-1>
11. Pambaquisphe G. Carga laboral y calidad de atención del profesional de enfermería en el Hospital General Ibarra del Instituto de Seguridad Social 2021 [Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título de Magister en Salud Pública – Mención Enfermería Familiar y Comunitaria]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2021. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11541/2/PG%20883%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
12. Kovacs R, Lagarde M. Does high workload reduce the quality of healthcare? Evidence from rural Senegal. J Health Econ [Internet]. marzo de 2022 [citado el 28 de noviembre

de 2024];82:102600. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167629622000200?via%3Dihub>

13. Morán B. Carga laboral y la calidad de cuidado de enfermería en el servicio de emergencia adulto del hospital Cayetano Heredia, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro de gestión en salud]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5f87147e-8be3-49b5-879e-49072459deb2/content>
14. Failoc A. Carga Laboral y Calidad del Cuidado de Enfermería en la Emergencia Covid de un Hospital Nivel IV EsSalud, Callao [Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión de los servicios en salud]. Lima: Universidad Cesa Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83436/Failoc_APE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Cabrera Armas KL. “Carga laboral del personal de enfermería y calidad del cuidado en el paciente del servicio de emergencia de un Hospital de Lima, 2022” [Tesis para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Lima; Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57f80ada-95bd-4936-a981-41ad32e4d3ac/content>
16. Cabrera Armas KL. “Carga laboral del personal de enfermería y calidad del cuidado en el paciente del servicio de emergencia de un Hospital de Lima, 2022” [Tesis para optar el título de especialista en cuidado enfermero en emergencias y desastres]. Lima; Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57f80ada-95bd-4936-a981-41ad32e4d3ac/content>
17. Miguel Baigorri B, et al. La carga de trabajo, artículo monográfico. [Internet]. 2021;

Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-carga-de-trabajo-articulo-monografico/>

18. Mejía M, Murga S. Sobrecarga laboral y calidad de cuidado del profesional de Enfermería desde la perspectiva del usuario [Tesis para optar el grado académico de maestro en gestión de salud]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11644>
19. Cárdenas Matos. Calidad de cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Lima 2017. [para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad_Cardenas_Matto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Morán B. Carga laboral y la calidad de cuidado de enfermería en el servicio de emergencia adulto del hospital Cayetano Heredia, 2022. [Tesis para optar el grado académico de maestro de gestión en salud]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5f87147e-8be3-49b5-879e-49072459deb2/content>
21. Escobedo V, Cornejo A. Carga laboral y cuidado humanizado desde la percepción del paciente. Servicio de emergencia del hospital regional Honorio delgado Arequipa 2017. [Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad en enfermería con mención en emergencia]. Lima: Universidad nacional de san Agustín de Arequipa; 2017. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e5dbde5c-e947-4452-b629-f78af4bd330f/content>
22. Del Hoyo Delgado A, Sebastián García O. La carga mental de trabajo, editor. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo C/ Torrelaguna; (Internet) 2002.

Disponible en:

<https://www.insst.es/documents/94886/96076/carga+mental+de+trabajo/2fd91b55-f191-4779-be4f-2c893c2ffe37>

23. Benito L. Trabajo a turnos y nocturno, repercusiones sobre la salud de los trabajadores/as [Internet]. Canal Gestión Empresarial. 2023 [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/gestion-empresarial/trabajo-nocturno/>
24. Organización de Los Servicios de Salud [Internet]. Scribd. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/528122011/ORGANIZACION-DE-LOS-SERVICIOS-DE-SALUD>
25. Iparraguirre P. factores organizacionales y personales correlacionados a la satisfacción laboral del personal de un centro especializado de atención psicológica de Lima. [Tesis para optar el grado de maestro en comportamiento organizacional con mención en gestión de recursos humanos]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/993/Factores_IparraguirreBaltazar_Patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Yauri P. Cuidado enfermero. [Internet]. Slide Share. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/cuidado-enfermeronatalie-loncharich-1/77384130>
27. Solís L., editor. Cuidado humanizado aplicado en enfermería: Una revisión sistemática [Internet]. 2023, Redilat.org. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1012/1319>
28. Ministerio de Salud pública y bienestar social. Proceso de atención de enfermería (PAE). Revista Salud publica Paraguay. Vol. 3- N° 1, 41-48. Paraguay [Internet]. 2013. [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964686/41-48.pdf>

29. Necesidades Básicas Del Paciente [Internet]. Monografias.com. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Necesidades-Basicas-Del-Paciente-F39J6SGFCDUNZ>
30. Apuntes de Metodología de la Investigación [Internet]. Salusplay.com. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion>
31. OMS. Seguridad del paciente [Internet]. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
32. Soto A. La función administrativa de los enfermeros. Revista Horizonte de enfermería (Internet). Dic. 2021. Vol (2). [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/14992/12338>
33. Gutiérrez Z. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica Enfermera Revista Cuatrimestral [Internet]. 2020;4(2019):127–35 [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: file:///C:/Users/SERGIO/Downloads/editor_itsl,+ENSY+1+V4-N2+pp+127-135.pdf
34. Andamayo M. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del hospital del servicio de emergencia del hospital arzobispo Loayza 2017. [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia;2017.Disponible en:https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/Cuidado_Andamayo_Quito_Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
35. Teoría Del Cuidado Humanizado de Jean Watson [Internet]. Scribd. [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/476193365/TEORIA->

[DEL-CUIDADO-HUMANIZADO-DE-JEAN-WATSON](#)

36. Santiago A. Teorías y modelos de enfermería [Internet]. Enfermería Blog; 2021 [citado el 16 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://yoamoenfermeriablog.com/teorias-y-modelos-de-enfermeria/>
37. Vélchez Vivian. Enfermería una disciplina social. Revista enfermería en Costa Rica [Internet]. Dic. 2011. Vol. (1). Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v32n2/art6.pdf>
38. Métodos de Investigación - Concepto, función y ejemplos [Internet]. [citado el 16 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://concepto.de/metodos-de-investigacion/>
39. Universidad Ricardo Palma. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. [Citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
40. Universidad Ricardo Palma. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. [Citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
41. Hernández R, et al. Metodología de la investigación [Internet]. Interamericana, editor. Prolongación Paseo de la Reforma 1015, Torre A; 2014. [Citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20BaptistaMetodologia%20C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
42. Tesis y Masters. Investigación Correlacional. [Internet] . 2024 [Citado el 15 de marzo de

2025]. Disponible en: <https://tesisymasters.com.co/investigacion-correlacional/>

43. Maquiña C, eat al (Ed.). (2021). Scielo. Estudio Transversal. Vol. 21, 1.[Internet] 2024

[Citado el 10 de marzo del 2025]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-

05312021000100179

44. Hurtado Niño de Guzmán E. Guía de investigación científica [Internet]. 2018. [Citado el

10 de marzo de 2025]. Disponible en:

https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/6629_parte04.pdf

45. Comunicare. Población finita vs infinita: ¿Cuáles son sus diferencias? (2023) [Internet].

Comunicare - Agencia de Marketing Online. 2022 [citado el 16 de marzo de 2025].

Disponible en: <https://www.comunicare.es/poblacion-finita-vs-infinita-cuales-son-sus-diferencias-2024/>

46. López. R. Metodología de la Investigación social cuantitativa. [Internet] 2024 [citado el

05 de marzo del 2025]. Disponible en

https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2017/185163/metinvsocua_cap2-4a2017.pdf

47. Euroinnova. Que es la carga laboral. [Internet] 2024 [citado el 15 de marzo del 2025].

Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-la-carga-laboral>

48. Cárdenas R. “Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital Hipólito Unanue lima 2017”. [Grado para optar el título de

especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Lima: Universidad Cayetano

Heredia; 2017. Disponible en:

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1405/Calidad_Cardenas

[M](#)

[atto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

49. Susanibar, G. S. “Carga laboral en enfermería y el cuidado en la atención de los usuarios atendidos en una Clínica Privada, Lima -2019”. [Tesis para optar el grado de maestra en la gestión de servicios de salud]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2019. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39140/Susanibar_VG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Zúñiga Chávez, K.M. “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 de maestra en gerencia de salud]. Lima: Universidad 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&isAllowed=y>

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

| Formulación del problema | Objetivo | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|---|---|---|--|--|
| <p>General:</p> <p>¿Cuál es la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?</p> | <p>General:</p> <p>Determinar la carga laboral del Profesional de enfermería y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.</p> | <p>General:</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad del cuidado del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal en el año 2024.</p> | <p>V1: Independiente</p> <p>Carga laboral</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Carga Física</p> <p>D2: Carga mental</p> <p>D3: Trabajo a turnos</p> <p>D4: Factores de la organización</p> | <p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Deductivo</p> <p>Diseño: correlacional de corte transversal.</p> <p>Población y muestra: 80 enfermeros conforman la población y por ser una población finita. La muestra será la misma</p> |

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| <p>Específicos:</p> <p>¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física, y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?</p> <p>¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental, y su relación con la calidad del cuidado, en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?</p> <p>¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno, y su relación con la calidad del cuidado, en el servicio de emergencia del Instituto</p> | <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga física y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal. • Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión carga mental y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal. • Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión trabajos a turno y su relación | <p>Específicos:</p> <p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga física y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.</p> <p>H2. Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión carga mental y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.</p> <p>H3: Existe relación estadísticamente significativa</p> | <p>V2: Dependiente</p> <p>Calidad de cuidado</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Proceso de atención de enfermería</p> <p>D2: Necesidades no físicas del paciente</p> <p>D3: Necesidades físicas del paciente</p> <p>D4: Evaluación de los objetivos del cuidado e enfermería</p> <p>D5. Procedimientos de protección a los pacientes</p> <p>D6: Apoyo administrativo a la</p> | <p>Instrumentos:</p> <p>Mediante 2 cuestionarios que serán aplicados al personal de enfermería, el primero evaluará la carga laboral del personal de enfermería y el segundo cuestionario será de Autoevaluación de los enfermeros sobre la calidad del cuidado hacia los pacientes del Instituto Nacional Materno Perinatal.</p> |
|---|--|--|---|--|

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|--|
| <p>Nacional Materno Perinatal?</p> <p>¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado, en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal?</p> | <p>con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la carga laboral del profesional de enfermería en su dimensión factores de organización y su relación con la calidad del cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal. | <p>entre la carga laboral en su dimensión trabajos a turnos y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.</p> <p>H4: Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral en su dimensión factores de organización y la calidad de cuidado del personal de enfermería en el servicio de emergencia en el Instituto Nacional Materno Perinatal en el Año 2024.</p> | <p>atención de enfermería</p> | |
|---|--|---|-------------------------------|--|

Anexos 2: CUESTIONARIO DE LA CARGA LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

Este instrumento presenta 4 dimensiones con 68 preguntas sobre la carga laboral de los enfermeros en la atención de los pacientes en el área de emergencia.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS: marque con una X

Fecha: Edad:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Sexo:

| | |
|---|---|
| M | F |
|---|---|

Tiempo de servicio:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

| | | |
|--|----|----|
| Labora en otra institución: | SI | NO |
| Carga familiar: depende personas menores de UD | SI | NO |
| Alguno requiere cuidados especiales: | SI | NO |
| Dependen personas mayores de UD | SI | NO |
| Alguno requiere cuidados especiales: | SI | NO |

II. INSTRUCCIONES: Marque con X en el casillero que crea conveniente.

| | ITEMS | | |
|----|--|-----------|-----------|
| N° | DIMENSION CARGA FISICA | | |
| | POSTURA CORRECTA | SI | NO |
| 1 | El trabajo le permite cambiar la posición de pie-sentado | | |
| 2 | Mantiene la columna en una sola postura adecuada de pie o sentado | | |
| 3 | Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros durante la jornada laboral | | |
| | DESPLAZAMIENTO | SI | NO |
| 4 | El trabajo exige movilizarse de un lugar a otro | | |
| 5 | Los desplazamientos ocupan un tiempo inferior de la jornada laboral | | |
| 6 | Ejecuta desplazamientos con carga menor a 2 kilos (bombas, monitores, etc.) | | |
| | ESFUERZO MUSCULAR | SI | NO |
| | | | |

| | | | |
|----|---|-----------|-----------|
| 7 | El trabajo exige ejercer esfuerzo muscular | | |
| 8 | Para resolver las tareas utiliza solo la fuerza de las manos | | |
| 9 | Los enceres están operativos y permiten disminuir el esfuerzo muscular (camas parantes, etc.) | | |
| 10 | Cuenta con equipos especiales para levantar cargas mayores a 30 kg. | | |
| 11 | Los pesos que deben manipularse son menores a 25kg. | | |
| 12 | El peso de la carga permite movilizarla con facilidad | | |
| 13 | El tamaño de la carga permite movilizar con facilidad | | |
| 14 | El entorno se adapta al tipo de esfuerzo que debe realizarse (ejem: pasadizos libres) | | |
| 15 | Le han brindado información y /o capacitación sobre manipulación correcta de cargas | | |
| 16 | Ud. Manipula correctamente las cargas tomando medidas y posturas adecuadas | | |
| | DIMENSION 2 CARGA MENTAL | SI | NO |
| | ATENCION Y CONCENTRACION | | |
| 17 | El nivel de concentración requerido para la ejecución de la tarea es bajo | | |
| 18 | Debe mantenerse la atención al menos la mitad del tiempo o solo de forma parcial | | |
| | PAUSAS Y DESCANSO | SI | NO |
| 19 | Su trabajo le permite pequeños descansos en su jornada laboral | | |
| 20 | Se puede cometer algún error sin daños sobre otras personas | | |
| | RITMO DE TRABAJO | SI | NO |
| 21 | Ritmo de trabajo es por orígenes del exterior | | |
| 22 | El ritmo de trabajo es fácilmente resuelto por un trabajador con experiencia | | |

| | TRATAMIENTO DE LA INFORMACION | SI | NO |
|----|--|----|----|
| 23 | Su trabajo se fundamenta en métodos de investigación | | |
| 24 | La información se percibe educada | | |
| 25 | Entiende con habilidad las instrucciones establecidas | | |
| 26 | La cantidad de información que se recibe es prudente | | |
| | INFORMACION DE TRABAJO | SI | NO |
| 27 | Le brindan información clara, sencilla y concreta | | |
| 28 | El diseño de trabajo es conveniente para la ejecución solicitada | | |
| | EXPERIENCIAS DEL TRABAJADOR | SI | NO |
| 29 | La experiencia del trabajador hace que los procedimientos sean efectivos | | |
| 30 | El trabajador suele efectivizar su labor sin dificultades | | |
| 31 | El entorno físico proporciona el desarrollo del trabajo | | |
| | DIMENSIONES 3: TRABAJOS A TURNOS | | |
| | RELACION DE TURNOS | SI | NO |
| 32 | El trabajo que ejecuta es a turnos fijos (solo diurnos) | | |
| | CALENDARIO DE TURNOS | SI | NO |
| 33 | El rol de guardia lo conoce con anticipo | | |
| | ESTABILIDAD DEL GRUPO | SI | NO |
| 34 | Los trabajadores participan de la determinación de los grupos | | |
| 35 | Los equipos de trabajo son constantes | | |
| | REFRIGERIO ADECUADO | SI | NO |
| 36 | Le brinda su institución una comida caliente y balanceada | | |
| | EVALUACION DE SALUD | SI | NO |
| 37 | Le brinda su institución evaluación médica antes de iniciar su trabajo | | |

| | RESPECTO DEL CICLO DE SUEÑO | SI | NO |
|---------------------------------------|---|----|----|
| 38 | En su trabajo realiza turnos nocturnos | | |
| 39 | Se respeta el ciclo sueño/vigilia | | |
| 40 | Procura que los turnos de noches sean menores que turnos diurnos | | |
| 41 | Se puede practicar el retorno venoso en el turno noche | | |
| | PROTECCION Y SEGURIDAD | SI | NO |
| 42 | Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos en el turno diurno y nocturno. | | |
| 43 | La carga de trabajo es menor en el turno noche | | |
| | LIMITACIONES DEL TURNO | SI | NO |
| 44 | Existe en la institución una política de limitación para trabajar en turno nocturno | | |
| 4: FACTORES DE LA ORGANIZACIÓN | | | |
| | CANTIDAD DE TAREAS | SI | NO |
| 45 | El trabajo permite realizar tareas cortas, muy sencillas y repetitivas | | |
| 46 | El trabajo permite realizar la ejecución de varias tareas | | |
| 47 | Se realizan tareas con identidad propia (se incluye tareas de preparación, ejecución y revisión) | | |
| | PREPARACION DEL TRABAJADOR | SI | NO |
| 48 | La preparación de los trabajadores está en la relación con el trabajo que realizan | | |
| 49 | El trabajador conoce la totalidad del proceso | | |
| 50 | El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el conjunto final | | |
| 51 | La organización de las tareas esta previamente definida, sin posibilidad de intervención u opinión por el interesado | | |
| | INICIATIVA Y MANEJO | SI | NO |
| 52 | El trabajador puede tener iniciativa de resolver algunas incidencias | | |
| 53 | Puede detener el trabajo o ausentarse cuando lo necesité | | |

| | | | |
|----|---|-----------|-----------|
| 54 | Puede elegir el método de trabajo | | |
| 55 | Tiene posibilidad de controlar el trabajo realizado | | |
| 56 | Ud. Conoce la definición exacta de las funciones que debe desarrollar en su puesto de trabajo | | |
| 57 | Las instituciones de ejecución (ordenes de trabajo, instrucciones, procedimientos) están claramente definidas y se dan a conocer a los trabajadores | | |
| 58 | Se evitan las incompatibilidades o contradicciones entre orden eso métodos de trabajo, exigencias temporales | | |
| | INFORME DE DESEMPEÑO | SI | NO |
| 59 | Se informa a los trabajadores sobre la calidad del trabajo realizado | | |
| | TOMA DE DESICIONES | SI | NO |
| 60 | Generalmente sus jefes toman decisiones consultando a los trabajadores | | |
| 61 | Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de los trabajadores | | |
| 62 | Existe un sistema de consulta. Suelen discutirse los problemas referidos al trabajo | | |
| | RELACIONES INTERPERSONALES | SI | NO |
| 63 | Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o discuten con los trabajadores. | | |
| 64 | La tarea facilita o permite el trabajo en grupo o la comunicación con otras personas. | | |
| 65 | Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa | | |
| 66 | El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se Buscan vías de solución, evitando situaciones de acoso. | | |
| 67 | Si la tarea se realiza en un ambiente aislado, cuenta con un sistema de comunicación con el exterior (teléfono, etc.). | | |
| 68 | En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de personas externas está establecido un programa de actuación | | |

CUESTIONARIO DE AUTOEVALUACION DE LA CALIDAD DEL CUIDADO

INSTRUCCIONES

En este cuestionario encontrara 47 preguntas acerca de la calidad de cuidado que brinda a sus pacientes, lea detenidamente cada interrogante y seleccione marcando la casilla que corresponda.

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

| I.- PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA | | | | | |
|--|--|----|----|---------|-----------|
| Nº | PREGUNTAS | 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? | | | | |
| II.- NECESIDADES NO FISICAS DEL PACIENTE | | | | | |
| Nº | PREGUNTAS | Si | No | A veces | No aplica |
| 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 especiales (bombas de infusión equipo de inhalación, holter, otros)? | | | | |
| 17. | ¿Informas al paciente acerca de las actividades antes de realizar? | | | | |
| 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 del cuidado de enfermería? | | | | |

| III. NECESIDADES FISICAS DEL PACIENTE | | | | | |
|--|---|-----------|-----------|----------------|------------------|
| Nº | PREGUNTAS | Si | No | A veces | No aplica |
| 21. | ¿Proteges a los pacientes 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? | | | | |
|---|---|----|----|---------|-----------|
| IV.- EVALUACION DE LOS OBJETIVOS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA | | | | | |
| Nº | PREGUNTAS | Si | No | A veces | No aplica |
| 30. | ¿Registras por escrito y registras 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? | | | | |

| V.- PROCEDIMIENTOS DE PROTECCION A LOS PACIENTES | | | | | |
|---|--|----|----|---------|-----------|
| Nº | PREGUNTAS | Si | No | A veces | No aplica |
| 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 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, 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? | | | | |

VI.- APOYO ADMINISTRATIVO A LA ATENCION DE ENFERMERIA

| N° | PREGUNTAS | Si | No | A veces | No aplica |
|-----|--|----|----|---------|-----------|
| 42. | ¿Organizas la distribución de las actividades de cuidado? | | | | |
| 43. | ¿Verificas que el personal de enfermería 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 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:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador (a): Yesenia Rosmery Isique Sandoval

Título: Carga laboral del profesional de enfermería y su relación con la calidad de cuidado en el servicio de emergencia del Instituto Nacional Materno Perinatal.

-

Propósito del estudio:

Se le extiende una invitación para participar en la investigación denominada " Sobrecarga laboral del equipo de enfermería y su vínculo con la atención brindada en el departamento de emergencias del establecimiento medico materno perinatal, 2024. Este estudio es desarrollado por la Lic yesenia Rosmery Isique sandoval, cuyo propósito es analizar las variables mencionadas. Su ejecución permitirá abordar la actual problemática que enfrenta el profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Procedimientos:

Si usted opta y decide formar parte de este estudio, deberá tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- La encuesta deberá ser llenada a través del aplicativo Google drive
- Deberá leer detenidamente antes de responder las preguntas.

Riesgos

No se identifica amenazas ni consecuencias adversas para el encuestado, ya que no se le permitirá realizar ninguna actividad adicional, únicamente responder la encuesta correspondiente.

Beneficios por participar

Los datos estarán disponibles para los participantes a través de canales adecuados de manera personal o grupal, lo que podría ser beneficio para su conocimiento y práctica.

Costo e incentivos

No se contempla ninguna erogación monetaria durante el estudio.

Confidencialidad

Toda información suministrada y proporcionada será tratada con confidencialidad, y la identidad de los participantes se mantendrá anónima en todas las publicaciones resultantes del estudio.

Derecho del paciente

En caso de presentar alguna malestar o incomodidad, podrá abandonar libremente el estudio en cualquier momento sin recibir penalización. Además, si surgen dudas o consultas durante el transcurso del estudio o relacionadas con la investigación, los participantes pueden contactar a la Lic. Yesenia Isique Sandoval, quien estará disponible para resolver sus inquietudes.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaró que he leído, revisado y comprendido el contenido proporcionado, y he tenido suficiente tiempo y oportunidad para hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de manera clara y satisfactoria. No me he sentido presionado ni forzado indebidamente para participar o continuar en este estudio, y expreso mi decisión voluntaria y libre de participar en la investigación

Participante
Nombres:
DNI:

Investigador
Nombres:
DNI:

● 5% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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 | repositorio.uwiener.edu.pe Internet | 3% |
| 2 | uwiener on 2023-04-28 Submitted works | <1% |
| 3 | uwiener on 2024-02-23 Submitted works | <1% |
| 4 | uwiener on 2023-02-19 Submitted works | <1% |
| 5 | Submitted on 1690688900333 Submitted works | <1% |
| 6 | Universidad Wiener on 2023-03-19 Submitted works | <1% |
| 7 | uwiener on 2023-02-26 Submitted works | <1% |
| 8 | uwiener on 2023-01-20 Submitted works | <1% |