



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

Trabajo Académico

Carga laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Castro Prieto Gonzales, Liana Elsa

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7070-2604>

Asesora: Mg. Tuse Medina, Rosa Casimira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8383-0370>

Lima – Perú

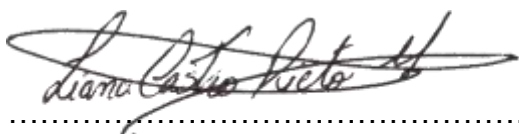
2025

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

Yo, CASTRO PRIETO GONZALES LIANA ELSA, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, Segunda Especialidad DE ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“CARGA LABORAL Y CALIDAD DE VIDA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL DE LIMA, 2024”** validado por la coordinadora de Investigación del programa Académico de Enfermería Mg. Sofia Del Carpio Florez con DNI: 08442934 Con ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9105-2102>, tiene un índice de similitud de 10 (**diez**) %, con código OID: **14912:610689692**, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Castro Prieto Gonzales, Liana Elsa
 DNI N° 44855407



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Sofia Del Carpio Florez
 DNI N° 08442934

Lima, 30 de julio de 2026.

Trabajo Academico

Carga laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en unidad de
cuidados intensivos de un hospital de Lima, 2024

Línea de investigación

Salud y bienestar

Asesora

MG. Tuse Medina, Rosa Casimira

Código ORCID: 0000-0002-8383-0370

Dedicatoria

A mis hijas, madre y padre por el apoyo brindado
cada día para poder lograr mis objetivos.

RESUMEN

El trabajo que desarrolla el profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos implica una elevada exigencia debido a la atención continua de pacientes críticos, el uso de tecnología especializada y la exposición constante a situaciones de sufrimiento y muerte. Estas condiciones pueden afectar su calidad de vida profesional. En ese contexto, la presente investigación tiene como objetivo “Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de vida de los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima durante el año 2024”. El estudio se desarrollará bajo el método hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo y tipo aplicado que corresponde a un diseño observacional, descriptivo-correlacional, de corte transversal y carácter prospectivo. La población estará conformada por 90 profesionales de enfermería, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de datos se utilizará la técnica de encuesta mediante dos cuestionarios destinados a medir la carga laboral y la calidad de vida profesional. La validez de los instrumentos fue determinada mediante juicio de expertos y su confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach (0,944 y 0,933). Los datos serán procesados en Excel 2021 y SPSS 28.0, empleando análisis descriptivo e inferencial y pruebas de correlación de Pearson o Spearman según corresponda con el fin de comprobar las hipótesis planteadas.

Palabras clave: Carga laboral, calidad de vida del profesional, enfermería

ABSTRACT

The work performed by nursing professionals in Intensive Care Units (ICUs) involves a high level of demand due to the continuous care of critically ill patients, the use of specialized technology, and constant exposure to situations involving suffering and death. These conditions may affect their professional quality of life. In this context, the present study aims to “determine the relationship between workload and the professional quality of life of nursing professionals working in the Intensive Care Unit of a hospital in Lima during 2024”. The study will be conducted under the hypothetical-deductive method, with a quantitative approach and an applied research type, corresponding to an observational, descriptive-correlational, cross-sectional, and prospective design. The population will consist of 90 nursing professionals selected through non-probability convenience sampling. Data will be collected using the survey technique through two questionnaires designed to measure workload and professional quality of life. The validity of the instruments was established through expert judgment, and their reliability was determined using Cronbach’s alpha coefficients of 0.944 and 0.933, respectively. Data will be processed using Microsoft Excel 2021 and SPSS version 28.0. Descriptive and inferential statistical analyses will be performed, and Pearson’s or Spearman’s correlation tests will be applied as appropriate to test the proposed hypotheses.

Key words: Workload, professional quality of life, nursing

ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Resumen	iv
Abstract.....	v
1.1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	6
1.4.3 Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal.....	7
1.5.2 Espacial.....	7
1.5.3 Recursos.....	8
2. MARCO TEÓRICO.....	9
2.1. Antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
2.3.1. Hipótesis general	20
2.3.2. Hipótesis específica	20
3. METODOLOGÍA.....	21
3.1. Método de la investigación.....	21
3.2. Enfoque de la investigación.....	21
3.3. Tipo de investigación	21
3.4. Diseño de la investigación.....	22

3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización.....	24
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1. Técnica.....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad	29
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	30
3.9. Aspectos éticos	31
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	33
4.1. Cronograma de actividades (Se sugiere utilizar el diagrama de Gantt)	33
4.2. Presupuesto	34
5. REFERENCIAS	35
ANEXOS	43
Anexo 1. Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumentos	45
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	48
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin.....	49

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El desempeño del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos implica asumir una elevada carga asistencial debido a la complejidad de los pacientes y a las exigencias propias del servicio. Esta realidad puede afectar el rendimiento laboral, disminuir la calidad del cuidado otorgado y repercutir en el bienestar integral del personal de salud (1). En este contexto, una investigación desarrollada en China informó que los profesionales de enfermería presentaban niveles moderados de agotamiento laboral, acompañados de manifestaciones de trauma secundario vinculadas al estrés postraumático generado por la atención en áreas críticas. Estas condiciones repercutieron en aspectos relacionados con el desarrollo profesional, la capacidad de liderazgo y la autonomía durante el ejercicio de la práctica asistencial (2).

De igual manera, un estudio realizado en Irán evidenció que el trabajo en unidades de cuidados intensivos se desarrolla en escenarios de alta complejidad clínica, donde la atención permanente de pacientes en estado crítico incrementa significativamente las demandas laborales. Como consecuencia, los profesionales muestran mayor predisposición a experimentar agotamiento físico y mental, situación que repercute tanto en su calidad de vida como en la calidad de los cuidados que proporcionan a los pacientes (3).

En Sudáfrica también se describió que el incremento continuo de las exigencias asistenciales favorece la aparición de niveles moderados y altos de

agotamiento laboral. Asimismo, se identificó la presencia de estrés traumático secundario y una disminución progresiva del entusiasmo hacia las actividades profesionales, factores que afectan negativamente el desempeño cotidiano del personal de enfermería y la atención brindada en las unidades de cuidados intensivos (4).

Por otra parte, otra investigación desarrollada en Irán señaló que las enfermeras de cuidados intensivos realizan sus funciones bajo condiciones caracterizadas por una constante presión laboral y la exposición permanente a múltiples factores estresantes. Entre ellos destacan los ambientes laborales poco favorables, la fatiga acumulada, las exigencias asistenciales y la elevada carga de trabajo, circunstancias que terminan alterando el equilibrio físico, emocional y ocupacional de estos profesionales (5).

En Venezuela, los hallazgos indicaron que los profesionales de enfermería que laboran en unidades de cuidados intensivos afrontan jornadas extensas, sobrecarga de trabajo y exposición constante a situaciones críticas relacionadas con el estado de los pacientes. Estas condiciones se asociaron con bajos niveles de satisfacción laboral, afectando el desempeño de sus funciones y el bienestar durante la actividad profesional (6).

Asimismo, en Colombia se reportó que el personal de enfermería asignado a servicios críticos experimenta un importante desgaste ocupacional como consecuencia de las elevadas demandas del cuidado de pacientes con alta complejidad clínica. La necesidad de mantener una vigilancia continua favorece la

aparición de agotamiento emocional, síndrome de burnout, síntomas depresivos y deterioro de la salud física y psicológica del profesional (7).

En Ecuador, las investigaciones evidenciaron que las elevadas exigencias asistenciales, la atención simultánea de varios pacientes, la limitada disponibilidad de recursos institucionales y las extensas jornadas de trabajo representan factores que incrementan la carga laboral del personal de enfermería. A ello se agregan dificultades en las relaciones interpersonales dentro del entorno laboral, las cuales repercuten desfavorablemente en el desempeño profesional y en la percepción de bienestar de los trabajadores (8).

En el contexto nacional, un estudio realizado en Trujillo identificó que el cuidado permanente de pacientes en estado crítico constituye una fuente constante de presión para el profesional de enfermería. La complejidad de las actividades asistenciales y el alto nivel de responsabilidad favorecen la presencia de tensión laboral y agotamiento relacionado con el trabajo cotidiano (9).

De igual forma, una investigación desarrollada en Tumbes describió condiciones laborales desfavorables asociadas al incremento de las exigencias asistenciales, la insuficiencia de personal, la realización frecuente de horas extraordinarias y las limitaciones en la disponibilidad de insumos. Además, se reportaron dificultades relacionadas con la remuneración, las oportunidades de capacitación y el reconocimiento institucional, factores que influyen negativamente en la experiencia laboral del profesional de enfermería (10).

Finalmente, en Lima se encontró que la insuficiente dotación de personal frente a la creciente demanda asistencial constituye una de las principales dificultades de las unidades de cuidados intensivos. La atención de pacientes críticos, el uso permanente de equipos biomédicos especializados y la exposición continua al sufrimiento y la muerte generan importantes exigencias físicas y emocionales que repercuten directamente en las condiciones laborales del personal de enfermería (11).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo la carga laboral se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cómo la dimensión carga física se relaciona con la calidad de vida del profesional?

¿Cómo la dimensión carga mental se relaciona con la calidad de vida del profesional?

¿Cómo la dimensión trabajo a turnos se relaciona con la calidad de vida del profesional?

¿Cómo la dimensión organización del servicio se relaciona con la calidad de vida del profesional?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de vida de los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024

1.3.2. Objetivos específicos

Establecer la relación que existe entre la dimensión carga física y la calidad de vida del profesional de enfermería.

Establecer la relación que existe entre la dimensión carga mental y la calidad de vida del profesional de enfermería.

Establecer la relación que existe entre la dimensión trabajo a turnos y la calidad de vida del profesional de enfermería.

Establecer la relación que existe entre la dimensión organización del servicio y la calidad de vida del profesional de enfermería.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El presente estudio contribuirá al fortalecimiento del conocimiento científico relacionado con la carga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería. Los resultados permitirán comprender mejor la interacción existente entre ambas variables dentro del contexto hospitalario, generando evidencia que podrá servir como referencia para futuras investigaciones y para la toma de decisiones orientadas al bienestar del recurso humano en salud.

Respecto a la variable carga laboral, el estudio se sustenta en el Modelo de Adaptación de Callista Roy, el cual plantea que las personas interactúan constantemente con los estímulos provenientes de su entorno y desarrollan respuestas adaptativas para mantener su estabilidad. Desde esta perspectiva, las exigencias laborales constituyen factores que pueden influir en la capacidad de afrontamiento del profesional de enfermería frente a las demandas propias de su actividad asistencial.

En relación con la calidad de vida profesional, se considera pertinente el aporte de la teoría de la jerarquía de necesidades de Maslow, debido a que permite comprender cómo la satisfacción de necesidades personales y laborales influye en el bienestar, la motivación y el desempeño de los trabajadores. En consecuencia, aspectos vinculados con la seguridad, el reconocimiento, la integración social y las oportunidades de desarrollo profesional constituyen elementos relevantes para la percepción de una adecuada calidad de vida en el trabajo.

1.4.2. Metodológica

Este estudio permitirá generar evidencia relacionada con la carga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería que labora en unidades críticas. Para alcanzar este propósito, se empleará un proceso investigativo estructurado y sustentado en criterios científicos que aseguren la confiabilidad y consistencia de los hallazgos obtenidos. Asimismo, los instrumentos seleccionados para la recopilación de datos poseen propiedades psicométricas previamente verificadas, lo que favorecerá la obtención de información válida y útil para futuras investigaciones orientadas al análisis de problemáticas similares en contextos asistenciales.

1.4.3. Práctica

En los servicios destinados al cuidado de pacientes críticos, la ausencia del personal de enfermería puede afectar la continuidad de las actividades asistenciales y aumentar la carga de trabajo del equipo disponible. Esta situación obliga a redistribuir funciones y asumir mayores exigencias durante la atención especializada de los usuarios.

En ese contexto, los resultados obtenidos podrán aportar información relevante para la toma de decisiones orientadas al fortalecimiento de la gestión del recurso humano. Del mismo modo, permitirán identificar oportunidades de mejora relacionadas con la organización del trabajo, el clima laboral y la reducción de ausencias no programadas, favoreciendo una prestación de servicios más eficiente y acorde con las necesidades de los pacientes.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El proceso de recolección y análisis de la información se realizará durante el periodo programado a partir de junio de 2025.

1.5.2. Espacial

El ámbito de ejecución del estudio corresponderá a un servicio de atención crítica de un establecimiento hospitalario de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Participarán en el estudio los profesionales de enfermería que desarrollen actividades laborales dentro del área de atención crítica de la institución seleccionada.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Sobhani et al (12), en 2023 Irán, realizó un estudio orientado a “Analizar la relación entre la carga laboral del personal de enfermería y la percepción del ejercicio profesional”. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño transversal y alcance descriptivo correlacional. Participaron 142 profesionales de enfermería, a quienes se aplicaron los instrumentos INSHT para valorar las demandas laborales y CVP-35 para evaluar la calidad de la vida profesional. Los resultados mostraron que el 80,4 % de los participantes presentó niveles altos de exigencia laboral, mientras que el 19,6 % registró niveles moderados. Respecto a la percepción del entorno profesional, el 55,5 % manifestó una valoración intermedia y el 44,6 % una valoración favorable. Finalmente, los autores señalaron que el incremento de las exigencias laborales se relaciona con mayores niveles de estrés ocupacional y con un menor desempeño en las actividades desarrolladas.

Castro y Chantong (13), en 2020 Ecuador, llevaron a cabo una investigación cuyo propósito fue “Determinar la relación entre la sobrecarga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería”. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con diseño transversal y alcance descriptivo correlacional. La población estuvo integrada por 58 profesionales, quienes respondieron los cuestionarios INSHT y CVP-35 para medir ambas variables. Los hallazgos evidenciaron que el 67,2 % presentó niveles elevados de exigencia laboral, mientras que el 32,8 % se ubicó en un nivel moderado. En cuanto a la percepción

del entorno profesional, predominó una valoración desfavorable (56,9 %), seguida por una valoración intermedia (31 %) y una favorable (12,1 %). Los investigadores concluyeron que una mayor sobrecarga laboral repercute negativamente en el desempeño asistencial y en la calidad de vida profesional del personal de enfermería.

Jiménez et al. (14), desarrollaron en Colombia, durante el año 2021, un estudio cuyo objetivo fue “Analizar la relación entre la carga laboral del personal de enfermería y la calidad del cuidado brindado a pacientes críticos”. La investigación correspondió a un enfoque cuantitativo, con diseño transversal y alcance descriptivo correlacional. Participaron 213 profesionales de enfermería, quienes respondieron los instrumentos INSHT para evaluar las demandas ocupacionales y CVP-35 para valorar la calidad de vida profesional. Los resultados indicaron que el 65,3 % presentó un nivel moderado de carga laboral, mientras que el 34,3 % evidenció niveles elevados. Respecto a la percepción del entorno profesional, predominó una valoración favorable (90,6 %), seguida por una valoración intermedia (9,4 %). A partir de estos hallazgos, los autores concluyeron que el incremento de las exigencias laborales afecta negativamente el desempeño profesional, por lo que recomendaron implementar estrategias institucionales dirigidas a disminuir las demandas físicas y psicológicas del personal, fortaleciendo así la calidad del cuidado brindado.

2.1.2. A nivel nacional

Escalante (15), efectuó en Lambayeque, durante el año 2024, una investigación destinada a “Determinar la relación entre la sobrecarga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería”. El estudio siguió un enfoque cuantitativo, con diseño transversal y alcance descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 80

profesionales, quienes respondieron los cuestionarios INSHT y CVP-35 para evaluar las variables de estudio. Los resultados evidenciaron que el 73,8 % presentó un nivel intermedio de exigencia laboral, el 22,5 % un nivel elevado y el 3,8 % un nivel reducido. En relación con la calidad de vida profesional, predominó la categoría media (82,5 %), seguida por la favorable (11,3 %) y la desfavorable (6,3 %). Finalmente, el autor señaló que el fortalecimiento de las condiciones laborales favorece el compromiso con la profesión, mejora la atención brindada a los usuarios y contribuye a disminuir el desgaste ocupacional cuando las demandas del trabajo permanecen dentro de niveles manejables.

Rubio (16), en Lima durante el año 2023, realizó un estudio con el propósito de “Determinar la relación entre la sobrecarga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal y descriptivo correlacional, e incluyó una muestra de 86 profesionales de enfermería. Para la recolección de la información se emplearon los instrumentos INSHT y CVP-35, orientados a medir la carga laboral y la calidad de vida profesional. Los resultados evidenciaron que el 72,1 % de los participantes presentó niveles elevados de carga laboral, mientras que el 24,4 % mostró niveles intermedios y el 3,5 % niveles bajos. En cuanto a la calidad de vida profesional, predominó la categoría intermedia (45,3 %), seguida de la desfavorable (41,9 %) y la favorable (12,8 %). Con base en estos hallazgos, el autor concluyó que el incremento de las exigencias laborales se relaciona con una percepción menos favorable de la calidad de vida profesional. Asimismo, señaló que factores como el liderazgo, la autonomía para la toma de decisiones, las relaciones interpersonales, la organización del trabajo, la remuneración, los beneficios laborales y la distribución de turnos constituyen elementos que influyen significativamente en la experiencia profesional del personal de enfermería.

Saravia (17), en Lima durante el año 2023, desarrolló una investigación cuyo objetivo fue “Establecer la asociación entre la carga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería”. El estudio siguió un enfoque cuantitativo, con un diseño transversal y descriptivo correlacional, considerando una muestra integrada por 80 profesionales de enfermería. Para la medición de las variables se aplicaron los cuestionarios INSHT y CVP-35. Los resultados mostraron que el 77,5 % de los participantes presentó niveles intermedios de carga laboral, mientras que el 21,3 % registró niveles bajos y únicamente el 1,3 % niveles elevados. Respecto a la calidad de vida profesional, predominó el nivel medio (77,5 %), seguido del nivel desfavorable (16,2 %) y del favorable (6,3 %). A partir de estos resultados, el autor concluyó que una carga laboral moderada se asocia con una percepción también intermedia de la calidad de vida profesional. Además, indicó que el aumento de las demandas asistenciales puede alterar el equilibrio entre el trabajo y la vida personal, favoreciendo el desgaste físico, emocional y psicológico, especialmente en aquellos profesionales con menor capacidad para afrontar las exigencias laborales.

2.2. Base teórica

2.2.1. Carga laboral

La carga laboral constituye el conjunto de exigencias físicas, cognitivas y organizacionales que el trabajador debe afrontar durante el desarrollo de sus funciones. Su magnitud depende de la relación entre las demandas propias de la actividad y la capacidad disponible para responder de manera eficaz a dichas exigencias (18).

En el ámbito de enfermería, este concepto involucra las acciones vinculadas al

cuidado de los pacientes, así como las responsabilidades administrativas, de coordinación y de actualización profesional. Asimismo, contempla el tiempo invertido en actividades asistenciales directas e indirectas, las cuales determinan la intensidad del trabajo desempeñado dentro de los servicios de salud (19).

2.2.2. Teorías de carga laboral

De acuerdo con la propuesta teórica de Callista Roy, la persona es considerada un sistema en constante interacción con su entorno, capaz de responder a los estímulos internos y externos mediante procesos de adaptación. Desde esta perspectiva, las exigencias derivadas del trabajo constituyen factores que demandan respuestas adaptativas por parte del profesional de enfermería. En ese sentido, la carga laboral puede interpretarse como un estímulo que requiere estrategias de afrontamiento orientadas a mantener la estabilidad física, emocional y social. Por ello, el fortalecimiento de dichas capacidades adaptativas favorece una respuesta más adecuada frente a las demandas presentes en las unidades de cuidados intensivos y contribuye a preservar el bienestar del profesional (20).

La teoría desarrollada por Jean Watson enfatiza que la práctica de enfermería debe orientarse hacia un cuidado integral centrado en la persona, sustentado en principios científicos y humanísticos. En relación con la carga laboral, este enfoque resalta la necesidad de promover condiciones laborales que favorezcan el bienestar de los profesionales y fortalezcan sus competencias para brindar una atención de calidad. Asimismo, reconoce que ambientes organizacionales basados en el respeto, la cooperación y el apoyo mutuo contribuyen al desarrollo profesional del personal de enfermería y al fortalecimiento de los procesos de cuidado dentro de los servicios de salud (21).

2.2.3. Dimensiones de la carga laboral

Dimensión “carga física” hace referencia al esfuerzo corporal requerido para ejecutar las actividades propias del trabajo, involucrando tanto el uso general del organismo como la exigencia sobre segmentos específicos del cuerpo durante el desempeño de las funciones laborales. En el ámbito asistencial, esta dimensión se relaciona con las demandas físicas derivadas de la atención directa al paciente y de las tareas realizadas durante la jornada de trabajo (22).

Cuando las exigencias físicas superan la capacidad de respuesta del profesional, pueden generarse efectos desfavorables sobre su salud y desempeño laboral. Entre las principales consecuencias se encuentran el agotamiento físico, la disminución de la productividad y un mayor riesgo de presentar problemas relacionados con la seguridad y el bienestar ocupacional (23).

Dimensión “carga mental” comprende las exigencias cognitivas y emocionales que experimenta el trabajador al desarrollar sus responsabilidades laborales. Esta dimensión involucra procesos como la atención, el análisis de información, la toma de decisiones y el manejo de situaciones complejas que forman parte de la práctica diaria de enfermería (24).

Asimismo, la carga mental está determinada por el conjunto de requerimientos psicológicos presentes en el entorno laboral y por las capacidades individuales para afrontarlos. Debido a su naturaleza multidimensional, se encuentra influenciada tanto por factores organizacionales como por características personales que intervienen en el desempeño profesional (25).

Dimensión “trabajo a turnos” corresponde a una modalidad de organización laboral en la que las actividades se desarrollan en horarios rotativos o en franjas horarias diferentes a la jornada convencional. En el caso del personal de enfermería, esta dinámica permite garantizar la continuidad de la atención durante las veinticuatro horas del día, implicando frecuentemente la realización de labores en horarios diurnos y nocturnos (26).

La ejecución de actividades laborales durante la noche puede alterar diversos procesos fisiológicos asociados al ritmo biológico del organismo. Entre sus principales efectos se encuentran las modificaciones en los patrones de sueño, la alteración de los ciclos circadianos y la reducción de los niveles de alerta, condiciones que pueden favorecer la aparición de fatiga, disminuir el rendimiento laboral y afectar el estado general de salud del trabajador (27).

Dimensión de “organización del servicio” comprende el conjunto de acciones orientadas a planificar, coordinar y optimizar el funcionamiento de las actividades asistenciales dentro de los establecimientos de salud. Esta dimensión busca favorecer una atención eficiente y segura, promoviendo una adecuada distribución de funciones y una gestión ordenada de los recursos disponibles (28).

Desde esta perspectiva, la organización sanitaria constituye un elemento fundamental para responder a las necesidades tanto del personal de enfermería como de los usuarios. Asimismo, facilita la articulación de los procedimientos asistenciales, fortalece el trabajo interdisciplinario y contribuye al desarrollo de procesos que favorecen la calidad de la atención brindada en los servicios de salud (29).

2.2.4. Calidad de vida del profesional

Viene a ser la percepción que cada persona construye sobre su bienestar y su posición dentro del contexto social, cultural y ambiental en el que se desenvuelve. Dicha percepción se encuentra influenciada por el grado en que logra satisfacer sus necesidades, alcanzar sus metas personales y mantener un adecuado equilibrio entre los diferentes ámbitos de su vida, incluyendo aspectos físicos, emocionales y sociales (30).

Por su parte, la calidad de vida profesional se relaciona con las experiencias y sentimientos que el trabajador desarrolla como consecuencia de su actividad laboral. Este concepto integra tanto aspectos positivos como negativos derivados del ejercicio profesional. Entre los primeros destaca la satisfacción obtenida a partir del cuidado brindado, mientras que entre los segundos se encuentran manifestaciones asociadas al desgaste emocional y a la fatiga por compasión, producto de la interacción constante con situaciones de alta demanda asistencial (31).

2.2.5. Teorías de calidad de vida profesional

La propuesta teórica de Abraham Maslow sostiene que el comportamiento humano se encuentra influenciado por la búsqueda progresiva de satisfacción de diferentes necesidades. Estas abarcan desde requerimientos básicos relacionados con la supervivencia hasta necesidades vinculadas con la seguridad, las relaciones interpersonales, el reconocimiento y la autorrealización. En el ámbito laboral, el cumplimiento de dichas necesidades favorece una percepción más positiva del bienestar y de la calidad de vida profesional. En consecuencia, factores como las condiciones de trabajo, el reconocimiento

institucional y las oportunidades de desarrollo pueden influir significativamente en la satisfacción experimentada por el profesional de enfermería (32).

La teoría de la calidad de vida en el trabajo planteada por Borthwick y Duffy señala que el bienestar laboral del profesional está estrechamente relacionado con las condiciones en las que desarrolla sus actividades y con la satisfacción que obtiene durante el ejercicio de sus funciones. Desde este enfoque, las experiencias laborales no dependen únicamente del entorno institucional, sino también de la percepción que el trabajador construye respecto a su desempeño y desarrollo profesional.

Asimismo, esta teoría reconoce que las exigencias presentes en el contexto laboral influyen en aspectos conductuales, emocionales y valorativos que repercuten en la calidad de vida del personal. En el caso de enfermería, la presencia de condiciones favorables de trabajo contribuye al fortalecimiento del bienestar profesional y favorece experiencias positivas derivadas del cuidado brindado a los pacientes y de la interacción con el equipo de salud (33).

2.2.6. Dimensiones de calidad de vida profesional

Dimensión “apoyo directivo” comprende la percepción que tiene el trabajador acerca del respaldo recibido por parte de los responsables de la gestión y de los miembros de su equipo de trabajo. Este apoyo se manifiesta mediante acciones orientadas a facilitar el desempeño laboral, promover un ambiente de confianza y fortalecer la satisfacción con las actividades realizadas.

De igual manera, apoyo directivo comprende la percepción que tiene el trabajador acerca del respaldo recibido por parte de los responsables de la gestión y de los integrantes de su equipo laboral. Este apoyo se expresa mediante acciones orientadas a facilitar el desempeño de las funciones, fortalecer la comunicación y generar condiciones favorables para el desarrollo profesional. Asimismo, incluye el reconocimiento otorgado al esfuerzo y compromiso demostrados por el personal dentro de la organización, contribuyendo al bienestar laboral y al fortalecimiento del vínculo con la institución (34).

En el ámbito de enfermería, el apoyo brindado por los directivos adquiere especial relevancia debido a la complejidad de las funciones asistenciales y administrativas que se desarrollan de manera cotidiana. En este sentido, quienes ejercen cargos de liderazgo mantienen una interacción permanente con pacientes, familiares y profesionales de diversas áreas, además de supervisar el cumplimiento de estándares relacionados con la calidad y seguridad de la atención. De igual manera, participan en la coordinación de recursos y en la gestión eficiente de los servicios, favoreciendo un entorno laboral organizado y orientado al logro de los objetivos institucionales (35).

Dimensión “motivación intrínseca” corresponde al conjunto de impulsos internos que orientan la conducta de la persona hacia el cumplimiento de metas y la satisfacción de necesidades propias. Esta dimensión se relaciona con el interés, la iniciativa y el compromiso que el individuo desarrolla frente a sus actividades, constituyendo un factor que favorece el crecimiento personal y profesional. En consecuencia, una adecuada motivación intrínseca fortalece la satisfacción laboral, incrementa la disposición para asumir responsabilidades y contribuye a un mejor desempeño dentro del entorno de trabajo (36).

En el ámbito de la enfermería, la motivación intrínseca influye de manera significativa en la forma en que los profesionales afrontan sus responsabilidades cotidianas y participan en el logro de los objetivos institucionales. Asimismo, favorece la persistencia, el compromiso y la búsqueda de un desempeño eficiente en la atención brindada. Debido a que se trata de un proceso interno vinculado a valores, intereses y expectativas personales, su evaluación resulta compleja; sin embargo, constituye un elemento fundamental para el desarrollo profesional y la calidad de los servicios de salud (37).

Dimensión “carga de trabajo” comprende el conjunto de actividades, funciones y responsabilidades que el trabajador debe desarrollar en el cumplimiento de sus labores dentro de la organización. La magnitud de estas exigencias puede influir en el bienestar físico y psicológico del personal, especialmente cuando las demandas laborales superan los recursos disponibles para afrontarlas de manera adecuada (38).

En el ámbito de enfermería, la carga de trabajo se relaciona con el tiempo, esfuerzo y recursos que el profesional emplea para brindar atención a los pacientes y ejecutar actividades complementarias vinculadas al cuidado. Esta dimensión incluye tanto las intervenciones asistenciales directas como las acciones indirectas relacionadas con la coordinación, gestión y seguimiento de los procesos de atención. Asimismo, su valoración considera factores como las necesidades de los usuarios, la complejidad de los cuidados, la condición clínica de los pacientes y la dinámica asistencial presente en los servicios de salud (39).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe una asociación significativa entre carga laboral y calidad de vida del profesional personal de enfermería que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024

H0: No existe una asociación estadísticamente significativa entre carga laboral y calidad de vida del profesional personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024.

2.3.2. Hipótesis específicas

Ha1: Existe relación significativa entre la dimensión carga física y calidad de vida del profesional de enfermería.

Ha2: Existe relación significativa entre la dimensión carga mental y calidad de vida del profesional de enfermería.

Ha3: Existe relación significativa entre la dimensión trabajo a turnos y calidad de vida del profesional de enfermería.

Ha4: Existe relación significativa entre la dimensión organización del servicio y calidad de vida del profesional de enfermería.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El presente estudio se desarrollará mediante el método hipotético-deductivo, el cual permite partir de fundamentos teóricos para formular hipótesis que posteriormente serán contrastadas con la información obtenida en el trabajo. A través de este procedimiento se busca verificar las proposiciones planteadas y establecer conclusiones sustentadas en la evidencia empírica recopilada durante la investigación (40).

3.2. Enfoque de investigación

La investigación se enmarca en un enfoque cuantitativo, debido a que las variables de estudio serán medidas mediante instrumentos estructurados y analizadas utilizando procedimientos estadísticos. Este enfoque posibilita obtener información objetiva, cuantificable y verificable, facilitando la interpretación de los resultados y la evaluación de la relación existente entre las variables investigadas (41).

3.3. Tipo de investigación

El estudio corresponde a una investigación aplicada, puesto que pretende generar conocimientos útiles para comprender una problemática presente en el ámbito asistencial y aportar evidencia que favorezca la toma de decisiones orientadas al fortalecimiento de la práctica profesional. En ese sentido, los hallazgos obtenidos tendrán una finalidad práctica, dirigida a proponer alternativas que contribuyan a mejorar las condiciones relacionadas con el fenómeno estudiado (42).

3.4. Diseño de investigación

El estudio se desarrollará bajo un diseño no experimental de tipo observacional, ya que las variables serán analizadas en su contexto natural sin que el investigador intervenga o manipule deliberadamente los hechos observados. La información será obtenida tal como ocurre en la realidad, preservando las condiciones habituales en las que se desarrolla el fenómeno de estudio (43).

Asimismo, presenta un alcance descriptivo, porque permitirá caracterizar las principales particularidades de las variables investigadas dentro de la población seleccionada, proporcionando una visión detallada de su comportamiento y distribución (44).

De igual manera, el diseño será correlacional, debido a que el propósito central consiste en determinar el grado de asociación existente entre la carga laboral y la calidad de vida profesional, sin establecer relaciones de causalidad entre ambas variables (45).

La investigación también será de corte transversal, puesto que la recolección de información se efectuará en un único momento del tiempo, permitiendo evaluar simultáneamente las variables de interés en la población objeto de estudio (46).

Finalmente, el estudio tendrá carácter prospectivo, considerando que la información será obtenida directamente de los participantes durante el periodo de ejecución de la investigación, conforme a la planificación establecida para el desarrollo del trabajo científico (47)

3.5. Población, muestra y muestreo

La población de estudio estará conformada por 90 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima. Debido a que se trata de una población finita y accesible en su totalidad, se trabajará con censo poblacional, por lo que no será necesario realizar un procedimiento de selección muestral.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería con una permanencia laboral mínima de un año en la institución.
- Profesionales que desarrollen actividades asistenciales en la Unidad de Cuidados Intensivos.
- Personal de enfermería con vínculo laboral bajo la modalidad de nombramiento o contrato.
- Profesionales que acepten participar voluntariamente en la investigación mediante el consentimiento correspondiente.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que no otorguen su consentimiento para participar en el estudio.
- Profesionales que desempeñen funciones exclusivamente administrativas.
- Profesionales que se encuentren haciendo uso de licencia durante el periodo de recolección de datos.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V1 Carga laboral	Es la percepción del equilibrio existente entre las demandas que impone la actividad laboral y los recursos físicos y mentales disponibles para responder a ellas. En términos generales, representa el nivel de exigencia que una persona debe afrontar durante el desarrollo de su trabajo (48).	Corresponde al nivel de exigencia laboral percibido por los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos. Su medición se efectuará mediante el cuestionario INSHT adaptado por Rubio (2023), integrado por las dimensiones de carga física, carga mental, trabajo por turnos y organización del servicio (49).	Carga física	Postura de trabajo Proceso de manipulación Desplazamiento de cargas Esfuerzo músculo esquelético	Ordinal	Baja (0 – 19) Media (20 – 38) Alta (39 – 58)
			Carga mental	Ritmo laboral Usos de tecnológicas Volumen de información Experiencia profesional		
			Trabajo a turnos	Rol de trabajo Estabilidad de equipo Participación de compañeros		
			Organización del servicio	Tumos nocturnos Organización del servicio Orden en el procedimiento Atención de apoyo Trabajo colaborativo		

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
V2 Calidad de vida del profesional	La calidad de vida corresponde a la valoración subjetiva que realiza la persona acerca de su bienestar general, tomando en consideración el contexto cultural, sus valores, metas personales, expectativas y las condiciones que influyen en su desarrollo integral (50).	Será determinada mediante la aplicación del cuestionario CVP-35 a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. El instrumento permite valorar esta variable a través de las dimensiones de apoyo directivo, motivación intrínseca y carga laboral (49).	Apoyo directivo Motivación intrínseca Carga laboral	Apoyo del jefe Reconocimiento Autonomía Apoyo familiar Capacitación Competencia Cantidad de trabajo Carga de responsabilidad Estrés percibido	Ordinal	Mala (35 – 70) Regular (71 – 106) Buena (107 – 140)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

Variable 1: Carga laboral, La información correspondiente a esta variable se obtendrá mediante la aplicación de la técnica de la encuesta a los profesionales de enfermería que participen en el estudio. Para ello se utilizará un cuestionario estructurado, diseñado para recoger información de forma objetiva sobre las condiciones y exigencias del trabajo que experimenta el personal en la Unidad de Cuidados Intensivos. La utilización de esta técnica permitirá disponer de información homogénea y confiable para el análisis de la variable de investigación (51).

Variable 2: Calidad de vida profesional, para evaluar se utilizará la técnica de la encuesta, aplicándose un cuestionario diseñado para recoger información sobre la percepción que tienen los participantes respecto a su experiencia laboral y las condiciones de desempeño profesional (52).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de carga laboral (INSHT)

Para valorar la carga laboral del personal de enfermería se empleará el cuestionario desarrollado por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo de España (INSHT), el cual fue adaptado al contexto peruano por Rubio Aguilar Vianey durante el año 2023 en una investigación realizada en Lima para la obtención del grado de Maestría en Gestión de los Servicios de Salud (49).

El instrumento está compuesto por 58 preguntas, distribuidas en cuatro dimensiones que permiten evaluar de manera integral las exigencias del trabajo de enfermería. Estas comprenden la carga física (15 preguntas), la carga mental (14 preguntas), el trabajo por turnos (12 preguntas) y la organización del servicio (17 preguntas), abarcando los principales factores relacionados con la carga laboral del profesional.

Las respuestas se registran mediante una escala dicotómica con dos opciones de respuesta (Sí y No). Para el procesamiento de los resultados, la respuesta afirmativa recibe un valor de 1, mientras que la respuesta negativa se califica con 0, permitiendo obtener un puntaje total para cada participante.

Con base en la puntuación alcanzada, la carga laboral será interpretada en tres categorías: nivel bajo (0 a 19 puntos), nivel medio (20 a 38 puntos) y nivel alto (39 a 58 puntos).

Instrumento de Calidad de Vida Profesional (CVP-35)

La medición de la variable carga laboral se realizará mediante el cuestionario del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo de España (INSHT). Para su aplicación en el contexto peruano se empleará la versión adaptada por Rubio Aguilar Vianey en el año 2023, desarrollada en una investigación realizada en Lima para optar el grado de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud (49).

Este cuestionario está integrado por 58 ítems, organizados en cuatro dimensiones que evalúan diferentes componentes de la carga laboral en el personal de enfermería. La primera

corresponde a la carga física con 15 ítems, la segunda a la carga mental con 14 ítems, la tercera al trabajo por turnos con 12 ítems y la cuarta a la organización del servicio con 17 ítems. La combinación de estas dimensiones permite obtener una valoración global de las exigencias presentes en el entorno laboral.

La calificación del instrumento se realiza mediante una escala dicotómica, en la que cada pregunta presenta dos alternativas de respuesta: Sí y No. Para el cálculo del puntaje, la respuesta afirmativa recibe un valor de 1, mientras que la negativa corresponde a 0. La suma de los valores asignados genera el puntaje total obtenido por cada participante.

Finalmente, la interpretación de los resultados considera tres niveles de carga laboral: bajo, cuando el puntaje se encuentra entre 0 y 19; medio, entre 20 y 38; y alto, cuando oscila entre 39 y 58 puntos.

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Cuestionario de la carga laboral (INSHT), La validez del cuestionario de carga laboral (INSHT) se sustentó en la investigación desarrollada por Rubio (49), quien evaluó la calidad del instrumento mediante la participación de un panel de especialistas con experiencia en el área de cuidados intensivos. La valoración de los ítems se efectuó considerando criterios de claridad, pertinencia y coherencia, y posteriormente fue cuantificada mediante el coeficiente V de Aiken, alcanzándose un valor de 0,97, resultado que evidencia una adecuada validez de contenido para la medición de la carga laboral.

Instrumento 2. Cuestionario de la calidad de vida profesional (CVP-35),

Respecto al cuestionario CVP-35, la evidencia de validez también se tomó del estudio realizado por Rubio (49). En dicho trabajo, el contenido del instrumento fue sometido a la evaluación de especialistas, estimándose posteriormente el coeficiente V de Aiken, cuyo resultado fue de 0,98. Este valor confirma que los ítems presentan un elevado nivel de pertinencia y son apropiados para valorar la calidad de vida profesional.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Cuestionario de la carga laboral (INSHT), la confiabilidad del cuestionario INSHT fue establecida en el estudio de Rubio (49) mediante la aplicación de una prueba piloto a diez profesionales de enfermería con características similares a la población objetivo, quienes no formaron parte de la muestra definitiva. La consistencia interna del instrumento fue estimada utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,944, indicador que demuestra un alto grado de confiabilidad para la evaluación de la carga laboral.

Instrumento 2: Cuestionario de la calidad de vida profesional (CVP-35), de igual manera, la confiabilidad del cuestionario CVP-35 fue determinada en la investigación de Rubio (49) a partir de una prueba piloto aplicada a diez profesionales con características semejantes a la población de estudio. La evaluación de la consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Cronbach alcanzó un valor de 0,933, lo que respalda la estabilidad y precisión del instrumento para medir la calidad de vida profesional.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Procedimiento de recolección de datos

La fase de recolección de información se iniciará únicamente después de contar con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y con la autorización formal de la institución hospitalaria donde se desarrollará la investigación. Posteriormente, se convocará a los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de selección establecidos. Antes de su participación, se les brindará información sobre los objetivos, alcances y procedimientos del estudio, tras lo cual se solicitará la firma del consentimiento informado, garantizando en todo momento el respeto de los principios éticos que orientan la investigación.

Una vez obtenido el consentimiento de los participantes, se procederá a la aplicación de los instrumentos destinados a medir las variables carga laboral y calidad de vida profesional. La información será recopilada mediante cuestionarios que podrán administrarse en formato impreso o digital, de acuerdo con las condiciones y recursos disponibles en la institución de salud.

Procesamiento estadístico y análisis de datos

Al concluir la etapa de recolección, las respuestas obtenidas serán verificadas, codificadas e incorporadas en una base de datos elaborada para la investigación, con la finalidad de asegurar la consistencia de la información y facilitar su posterior análisis estadístico.

Posteriormente, la base de datos será procesada mediante los programas Microsoft Excel 2021 y SPSS versión 28.0. Con estas herramientas se elaborarán tablas de distribución de frecuencias, gráficos y estadísticas descriptivas que permitirán resumir y presentar de forma organizada el comportamiento de las variables estudiadas.

Para el análisis inferencial, inicialmente se evaluará el cumplimiento del supuesto de normalidad en los datos. Si la distribución presenta características normales, se utilizará el coeficiente de correlación de Pearson; de lo contrario, se aplicará el coeficiente de correlación de Spearman. La prueba seleccionada permitirá establecer el grado de asociación entre la carga laboral y la calidad de vida profesional, así como contrastar las hipótesis formuladas en la investigación.

3.9. Aspectos éticos

La ejecución de la presente investigación estará condicionada a la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener y a la autorización otorgada por la institución de salud donde se desarrollará el estudio. Durante todo el proceso investigativo se garantizará el cumplimiento de los principios bioéticos descritos en el Informe Belmont, resguardando la dignidad, los derechos y el bienestar de los profesionales de enfermería que participen en la investigación.

Principio de autonomía. La participación será completamente voluntaria y dependerá de la decisión libre e informada de cada profesional de enfermería. Antes de la aplicación de los instrumentos, los participantes recibirán información suficiente sobre la finalidad del estudio, los procedimientos, los posibles beneficios y el uso de los datos

obtenidos. Asimismo, podrán retirar su consentimiento en cualquier momento sin que ello genere consecuencias de ningún tipo.

Principio de beneficencia. La investigación tiene como propósito aportar evidencia científica sobre la relación entre la carga laboral y la calidad de vida profesional del personal de enfermería. Los resultados obtenidos podrán servir como sustento para la implementación de estrategias orientadas a fortalecer las condiciones de trabajo y contribuir al mejoramiento de la calidad de la atención brindada en los servicios de salud.

Principio de no maleficencia. La aplicación de los instrumentos no representa riesgos físicos, psicológicos ni laborales para los participantes, debido a que se emplearán cuestionarios previamente validados. Además, todas las actividades se desarrollarán procurando proteger la integridad, el bienestar y la seguridad de quienes formen parte del estudio.

Principio de justicia. Todos los profesionales de enfermería que cumplan con los criterios de inclusión tendrán las mismas posibilidades de participar, sin discriminación por edad, sexo, condición laboral, religión, origen étnico, nivel socioeconómico u otra característica personal. Del mismo modo, la información recolectada será manejada con estricta confidencialidad y utilizada exclusivamente para fines académicos y científicos.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

[illegible]

4.2. Presupuesto

SERVICIOS					
Internet	100	100	100	100	S/ 400
Luz	80	80	80	80	S/ 320
MATERIALES					
Libros	50				S/ 50
Otros					
Movilidad	50	50	50	50	S/ 200
Refrigerio	40	20	30	30	S/ 120
Impresión				60	S/ 60
Imprevistos*	50	100	50	100	S/ 300
GASTOS					
Universidad				3000	S/ 3,000
Tramites de gestión				500	S/ 500
TOTAL	S/ 370	S/ 350	S/ 130	S/ 3,920	S/ 4,950

5. REFERENCIAS

1. Ni W, Xia M, Jing M, Zhu S, Li L. Relación entre la calidad de vida profesional y el entorno laboral entre enfermeras de UCI en China. Revista Frente Salud Pública [Internet]. 2023; 01(02):01-09. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10192618/pdf/fpubh-11-1104853.pdf>
2. Babamohamadi H, Davari H, Safari A, Alaei S, Pordanjani S. La asociación entre la carga de trabajo y la calidad de vida laboral de las enfermeras que atienden a pacientes críticos. BMC Nurs [Internet]. 2023; 22(01):01-11. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10327139/pdf/12912_2023_Article_1395.pdf
3. Ndlovu E, Filmlalter C, Jordaan J, Heyns T. Calidad de vida profesional de enfermeras en unidades de cuidados críticos: Influencia de las características demográficas. South Afr J Crit Care [Internet]. 2022; 38(01):39-43. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9258033/pdf/SAJCC-38-1-517.pdf>
4. Maghsoud F, Rezaei M, Asgarian F, Rassouli M. Carga de trabajo y calidad de la atención de enfermería: el papel mediador del racionamiento implícito de la atención de enfermería, la satisfacción laboral y agotamiento emocional. BMC Nurs [Internet]. 2022;21(01):01-10. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9548180/pdf/12912_2022_Article_1055.pdf
5. González M., Vargas E. Calidad de vida profesional de las enfermeras intensivistas en un Hospital de niños de Barquisimeto, Venezuela. Salud, Arte Y Cuidado [Internet]. 2023; 16(02):59-64. Disponible en: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/4723/3046>

6. Benavides L, Díaz B, Machado L, Ospina P. Calidad de vida laboral en el personal de enfermería de unidad de cuidados intensivos. Cuidarte [Internet]. 2024; 13(25):01-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cuidarte/cui-2024/cui2425e.pdf>
7. Pinango N. Carga laboral en profesionales de enfermería en áreas críticas del Hospital del Sur Esmeraldas. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Ibarra: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/14835/2/06%20ENF%201372%20TESIS.pdf>
8. Imán S. Aplicación clínica del sistema TISS-28 como predictor de la carga laboral de la enfermera en la UCI Adulto en el Hospital Trujillo. [Tesis para optar el título de especialidad en Cuidados Intensivos]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2024. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b8dd303-65ef-4e6b-a0ae-2fadc23c2f3d/content>
9. Benavides M. Calidad de vida laboral y desempeño del personal de salud del Hospital de la Región de Tumbes. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64581/TESIS%20-%20BENAVIDES%20CHUYES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Chuquichampi C. Carga laboral y calidad de vida profesional de los enfermeros que trabaja en el Hospital II Vitarte ESSALUD. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6019/T061_44302275_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Haddad L, Annamaraju P, Toney T. Escasez de enfermería. [Internet]. StatPearls; 2023. 1(2):10-20. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493175/>

12. Sobhani S, Sharif M, Tafanfar S. Investigación y correlación de la carga de trabajo, la calidad de vida, la capacidad de trabajo y las variables contextuales en enfermeras. *Journal of Health and Safety at Work* [Internet]. 2023; 13(3):601-616. Disponible en: <https://jhsw.tums.ac.ir/article-1-6881-en.pdf>
13. Castro F, Chantong K. Carga laboral y su influencia en la calidad de vida del profesional de enfermería en el Hospital General Martín Icaza. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Babahoyo: Universidad Técnica de Babahoyo; 2020. Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8000/P-UTB-FCS-ENF-000203.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Jiménez C, Rodríguez H, Rodríguez M. Relación entre carga laboral y calidad del cuidado en pacientes críticos de 3 ciudades. [Tesis para optar el título de maestría en Cuidados Críticos]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2021. <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58278/CARGA%20LABORAL%20Y%20CALIDAD%20DEL%20CUIDADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Escalante J. Sobrecarga laboral y calidad de vida profesional en el personal del servicio de obstetricia médica en un hospital de Lambayeque. [Tesis para optar el título de maestría en gestión de servicios de salud]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/132388/Escalante_MJC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Rubio V. Sobrecarga laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en un hospital nacional de Lima. [Tesis para optar el título de maestría en gestión de servicios de salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2024. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120998/Rubio_AV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Saravia C. Carga laboral y calidad de vida del personal de enfermería que laboran en el servicio de medicina de un hospital de Lima. [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/10785/T061_72680736_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Saputera B, Suhermin. Comprender la carga de trabajo de las enfermeras, el estrés laboral y la supervisión sobre la influencia del desempeño clínico. 1st International Conference on Business & Social Sciences (ICOBUSS) [Internet]. 2020; 1(1):155-167. Disponible en: <https://shre.ink/g3AQ>
19. Rashed A, Shaaban F, Elsaied Z. Carga de trabajo de enfermería percibida y tarea laboral de las enfermeras y su desempeño contextual. Tanta Scientific Nursing Journal [Internet]. 2022; 26(03):204-221. Disponible en: <https://shre.ink/g3Ak>
20. Alvarado A, Venegas B, Salazar Á. Aplicación del Modelo de Adaptación de Roy en el contexto comunitario. Revista Cuidarte [Internet]. 2023; 14(03):10-20. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3016/2856>
21. Bagheri Sh, Zarshenas L, Rakhshan M, Sharif F, Sarani E, Shirazi Z, et al. Impacto del programa de promoción de la salud basado en el cuidado humano de Watson. BMC Health Services Research [Internet]. 2023; 23(711):01-12. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10311737/pdf/12913_2023_Article_9725.pdf
22. Moghadam K, Chehrzad M, Masouleh Sh, Maleki M, Atharyan Sh, Harding C. Carga de trabajo físico y carga de trabajo mental de enfermería en unidades de cuidados intensivos: ¿están relacionadas? Nursing Open [Internet]. 2021; 08(04):1625-1633. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.785>

23. Ruga F, Kusumapradja R, Pamungkas R. Impacto de la carga de trabajo física y mental carga de trabajo sobre el desempeño de las enfermeras: análisis de un camino. *International Journal of Nursing and Health Services (IJNHS)* [Internet]. 2022; 05(02):219-225. Disponible en: <https://www.ijnhs.net/index.php/ijnhs/article/download/604/375>
24. Fikri Z, Bellarifanda A, Sunardi S, Ibad M, Mujizah K. La relación entre la carga de trabajo mental y los niveles de estrés de las enfermeras en los hospitales. *Healthcare in Low-resource Settings* [Internet]. 2024; 12(11817):01-06. Disponible en: <https://www.pagepressjournals.org/hls/article/view/11817/11484>
25. Adriani P, Triana N, Prabandari R. El efecto de la carga de trabajo sobre el estrés laboral de las enfermeras en el hospital. *JHeS (Revista de Estudios de Salud)* [Internet]. 2022; 06(02):50-59. Disponible en: <https://shre.ink/g3A2>
26. Dall’Ora C, Ejebu O, Ball J, Griffiths P. Características del trabajo por turnos y burnout entre enfermeras. *Occupational Medicine* [Internet]. 2023; 73(04):01-06. Disponible en: <https://shre.ink/g3Ac>
27. Yuwanto M. El beneficio de los horarios de trabajo por turnos para los resultados de las enfermeras: una revisión sistemática. *Jendela Nursing Journal* [Internet]. 2022; 06(02):91-100. Disponible en: <https://shre.ink/g3Aa>
28. Hasselgård A, Stafseth S, Kirkevold Ø. Predicción de la carga de trabajo de enfermería para los próximos turnos: un estudio exploratorio observacional retrospectivo en la unidad de cuidados intensivos y posoperatorios. *Journal of Nursing Management* [Internet]. 2024; 01(2):1-10. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1155/2024/9703289>
29. J Flaubert, Menestrel L, Williams D. La fuerza laboral de enfermería: the future of nursing 2020-2030. *Charting a Path to Achieve Health Equity* [Internet]. 2021; disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK573922/>

30. Bahari G, Asiri K, Nouh N, Alqahtani N. Calidad de vida profesional en enfermeras: compasión, satisfacción, Burnout y estrés traumático secundario. SAGE Open Nursing [Internet]. 2022; 15(08):01-08. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9289902/pdf/10.1177_23779608221112329.pdf
31. Ruiz M, Pérez E, Ortega Á. Calidad de vida en profesionales de enfermería: agotamiento, fatiga y satisfacción por compasión. International Journal of Environmental Research and Public Health [Internet]. 2020; 17(1253):01-12. Disponible en: <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/7745/ijerph-17-01253.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Henríquez S, Cerda B, Vargas P. Calidad de vida de los profesionales de enfermería. Rev Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2022; 38(3):1-17. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v38n3/1561-3038-mgi-38-03-e1719.pdf>
33. Verdugo M, Schalock R, Gómez L. El modelo de calidad de vida y apoyos: la unión tras veinticinco años de caminos paralelos. Siglo Cero [Internet]. 2021; 52(03):09-28. Disponible en: <https://revistas.usal.es/tres/index.php/0210-1696/article/view/scero2021523928/26508>
34. Jëappinen K, Roos M, Slater P, Suominen T. Conexión entre el estrés de las enfermeras gestoras de la carga de trabajo y el estrés laboral general, el trabajo ambiente de satisfacción y práctica en hospitales centrales. Nordic Journal of Nursing Research [Internet]. 2022; 42(02):109-116. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/2057158521101860>
35. Othman A, El-Fattah M, Ragab O. Efecto de la carga de trabajo de enfermería en el diseño del trabajo según lo perciben las enfermeras del personal. Sohag Journal of Nursing Sciences [Internet]. 2022; 01(01):01-07. Disponible en: <https://shre.ink/g3AH>
36. Córdova A, Pérez D, Caballero A, Bello H, Roche E, Noriega D. Relación entre fortaleza y calidad de vida profesional de enfermeras que trabajan en los departamentos de emergencia de los hospitales. International Journal of Environmental Research and Public Health

- [Internet]. 2023; 20(2052):01-10. Disponible en: <https://shre.ink/g3An>
37. Quijada P, Cedeño I, Terán G. Calidad de vida profesional y burnout del personal de enfermería de una unidad de cuidados intensivos en Venezuela. Investigación y Educación en Enfermería [Internet]. 2021; 39(02):01-14. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v39n2/2216-0280-iee-39-02-e08.pdf>
 38. Priyanggono D, Putra K, Hariyanti T. Carga de trabajo y calidad de vida de las enfermeras en hospitales generales: el papel mediador de la resiliencia. International Journal of Occupational Safety and Health [Internet]. 2023; 13(04):494-503. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/374595791_Nurses'_Workload_and_Quality_of_Life_in_General_Hospitals_The_Mediating_Role_of_Resilience
 39. Diehl E, Rieger S, Letzel S, Schablon A, Nienhaus A, Escobar L, et al. La relación entre carga de trabajo y agotamiento entre enfermeras: el papel amortiguador de los recursos personales, sociales y organizacionales. Plos One [Internet]. 2021; 16(01):01-17. Disponible en: <https://shre.ink/g3AB>
 40. Hernández, R., Mendoza, C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativa cualitativa y mixta. Ciudad de México: Mc Graw Hill; 2020. 714p. ISBN: 978-1-4562-6096
 41. Aquino M, Barrón V. Metodologías de investigación. Buenos Aires: Maipue; 2020.128p. ISBN: 9789879493342
 42. Arias J, Covinos M. Metodología de investigación. Lima: Enfoques Consulting Perú; 2020. 134p. ISBN: 978-612-48444-2-3
 43. Vásquez A, Guanuchi L, Cahuana R, Vera R, Holgado J. Métodos de investigación científica. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú. [Internet]. 2023. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.094>
 44. Baena G. Metodología de la investigación. Ciudad de México: Editorial Patria; 2020. 250p. ISBN: 2018-07-30 15:50:55.

45. Bernal C. Metodología de la investigación. Colombia: Pearson Educación; 2020. 384p. ISBN: 978-607-32-5596-7.
46. Niño V. Metodología de la investigación. Bogotá: Ediciones de la U; 2020. 200p. ISBN: 9789587623079
47. Corbetta P. Metodología y técnicas de investigación social. Madrid: Mc Graw Hill; 2020. 250p. ISBN: 9788448156107
48. Arias J, Covinois M. Técnicas e instrumentos de investigación científica. Lima: Enfoques consulting: Perú; 2020. 150p. ISBN: 978-612-48444-2-3
49. Rubio V. Sobrecarga laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en un hospital nacional de Lima. [Tesis para optar el título de Maestra en Gestión de los Servicios de Salud]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/120998/Rubio_AV-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Castillo L, Delgado G, Briones B, Santana M. La gestión de la calidad de cuidados en enfermería y la seguridad del paciente. Salud y Vida [Internet]. 2023; 7(13):40-49. Disponible en: <https://ve.scielo.org/pdf/raics/v7n13/2610-8038-raics-7-13-40.pdf>
51. Herrero L. Modelo predictivo para la selección de técnica de medición de la opinión pública. The Anáhuac journal. [Internet]. 2021; 21(2):50-77. Disponible en: <https://doi.org/10.36105/theanahuacjour.2021.v21n2.02>
52. Alegre M. Aspectos relevantes en las técnicas e instrumentos de recolección de datos en la investigación cualitativa. Una reflexión conceptual. Población y Desarrollo[Internet]. 2022; 28(54): 93-100. <https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2022.028.54.093>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Método de la investigación Hipotético-deductivo
¿Como la carga laboral se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024?	Determinar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024	Existe relación significativa entre la carga laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024 No existe relación significativa entre la carga laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024	Carga laboral Dimensiones: Carga física Carga mental Trabajo a turnos Organización del servicio	Enfoque de la investigación Cuantitativo Tipo de investigación Aplicada
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Diseño de la investigación Observacional Descriptivo Correlacional Transversal Prospectivo
¿Cómo la dimensión carga física se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería?	Establecer la relación que existe entre la dimensión carga física y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Existe relación significativa entre la dimensión carga física y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Calidad de vida profesional	Población 90 profesionales de enfermería
¿Cómo la dimensión carga mental se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería?	Establecer la relación que existe entre la dimensión carga mental y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Existe relación significativa entre la dimensión carga mental y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Dimensiones: Apoyo directivo Carga laboral	
¿Cómo la dimensión trabajo a turnos se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería?	Establecer la relación que existe entre la dimensión trabajo a turnos y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Existe relación significativa entre la dimensión trabajo a turnos y la calidad de vida del profesional de enfermería.	Motivación intrínseca	
¿Cómo la dimensión organización del servicio se relaciona con la calidad de vida del profesional de enfermería?	Establecer la relación que existe entre la dimensión organización del servicio y la calidad de vida del profesional de enfermería	Existe relación significativa entre la dimensión organización del servicio y la calidad de vida del profesional de enfermería		

Anexo 2. Instrumentos de recolección de datos

Datos Generales:

Edad: _____ Sexo: _____ Estado Civil: _____ Tiempo en el Servicio: _____
 Horas laborales por turno: _____ Condición laboral: _____

Instrumento 1. Carga laboral (INSHT)

A continuación, se presentan una serie de enunciados sobre la carga laboral que presenta el profesional de enfermería por lo que se le pide responder de forma verídica marcando según corresponda a cada uno de los ítems, por lo que se le agradece anticipadamente.

(no = 0, si = 1)

Nº	Carga física	0	1
1	Los procedimientos actividades de enfermería permiten combinar la posición de pie – sentado		
2	Mantiene la columna en posición recta a los procedimientos actividades		
3	Mantiene los brazos por debajo del nivel de los hombros		
4	Los procedimientos actividades de enfermería exigen desplazamientos		
5	Se realizan desplazamientos con cargas inferiores a 2 kg		
6	Los procedimientos actividades de enfermería exigen realizar un esfuerzo		
7	Para realizar los procedimientos actividades de enfermería se utiliza solo la fuerza de las manos		
8	Los procedimientos actividades de enfermería son superiores a medio inmuto		
9	Se manipulan cargas inferiores a 3 kilos		
10	Los pesos que deben manipularse son inferiores a 25 kg		
11	La forma y volumen de la carga permiten trabajar con facilidad		
12	El peso y el tamaño de la carga permiten trabajar con facilidad		
13	El entorno se adopta al tipo de esfuerzo que debe realizarse		
14	Se ha formado al trabajador sobre la correcta manipulación de cargas		
15	Se controlan las cargas de manera correcta muscular		
Nº	Carga mental	0	1
16	El nivel de atención requerido para la ejecución al procedimiento actividad es elevado		
17	Además de las pausas reglamentarias, los procedimientos actividades permiten alguna pausa		
18	Se puede cometer algún error cuando realizan dos procedimientos actividades a la vez		
19	El ritmo de trabajo viene determinado por causas externas		
20	El ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador con experiencia		
21	El trabajo se basa en el tratamiento de información (procesos autorizados, informática, etc.		
22	La información que se da a los pacientes se percibe correctamente		
23	Se atiende con facilidad y principios éticos		
24	La cantidad de información que se recibe es razonable. Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las actividades		
25	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de datos		
26	El diseño de los mandos o paneles es adecuado a la acción requerida es adecuada		

28	El trabajador tiene la experiencia o conoce el proceso y los equipos		
28	El trabajo suele realizarse sin interrupciones		
29	El entorno físico facilita el desarrollo de los procedimientos de enfermería		
Nº	Trabajo a turnos	0	1
30	El trabajo que se realiza es a turnos		
31	El calendario de turnos se conoce con antelación		
32	Los trabajadores participan en la determinación de los equipos		
33	Los equipos de trabajo son estables		
34	Se facilita la posibilidad de una comida caliente y equilibrada		
35	Se realiza una evaluación de la salud antes de la incorporación al trabajo		
36	El trabajo implica los turnos nocturnos		
37	Se respeta el ciclo sueño vigilia		
38	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo		
39	La programación continua a un turno de noche es inferior a dos semanas		
40	Los servicios y medio de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos que los de día		
41	Existe en la empresa una política de limitación para trabajar en turno nocturno		
Nº	Organización del servicio	0	1
42	El trabajo implica la realización continuada de tareas cortas, muy sencillas y repetitivas		
43	El trabajo permite la ejecución de varios procedimientos actividades		
44	La preparación de los trabajadores está en consonancia con los Procedimientos actividades que realizan		
45	El trabajador conoce la totalidad del proceso a realizar		
46	El trabajador sabe para qué sirve su trabajo en el proceso final		
47	El trabajador puede tener iniciativa en la resolución de incidencias		
48	Puede detenerse el procedimiento ausentarse cuando lo necesite		
49	Puede elegir el método procedimiento de enfermería		
50	Tiene posibilidad de controlar la actividad realizada		
51	Las consignas de ejecución (ordenes de trabajo, instrucciones, procedimientos)		
52	Puede pedir ayuda a su compañero en algún procedimiento actividades		
53	Para la asignación de tareas se tiene en cuenta la opinión de sus colegas		
54	Cuando se introducen nuevos métodos o equipos se consultan o discuten con los colegas		
55	Por regla general, el ambiente laboral permite una relación amistosa		
56	El ambiente permite una relación amistosa. Cuando existe algún conflicto se asume y se buscan vías de solución, evitándose situaciones		
57	Si la tarea se realiza en un recinto aislado, cuenta con un sistema de comunicación con el exterior (teléfono, etcétera)		
58	En caso de existir riesgo de exposición a conductas violentas de personal externo está establecido un programa de actuación		

Instrumento 2. Calidad de vida profesional (CVP-35)

A continuación, se presentan una serie de enunciados sobre la calidad de vida profesional que presenta el profesional de enfermería por lo que se le pide responder de forma verídica marcando según corresponda a cada uno de los ítems, se le agradece anticipadamente.

(Nada = 1, Algo = 2, Bastante = 3, Mucho = 4)

Nº	Apoyo directivo	123 4
1	La posibilidad de ser promocionado(a)	
2	El apoyo de ñus jefes o adjunto	
3	El apoyo de ñus compañeros(as)	
4	La recepción de la información de los resultados de mi trabajo	
5	La institución donde trabajo, ya que trata de mejorarla calidad de vida de mi puesto	
6	La autonomía o libertad de decisión que tengo	
7	La variedad de mi trabajo	
8	La posibilidad de ser creativa	
9	La posibilidad de ser escuchado(a), cuando realizo alguna propuesta	
10	Mi capacidad de desconexión al final de la jornada laboral	
11	Mi calidad de vida global	
Nº	Motivación intrínseca	123 4
12	La motivación que experimento (ganas de esforzarme)	
13	La exigencia de capacitación para realizar mi trabajo	
14	El apoyo de mi familia	
15	Mis ganas de ser creativo (a)	
16	La capacitación que tengo para hacer mi trabajo actual	
17	Mi trabajo, porque es importante para la vida de otras personas	
18	Mi trabajo, ya que me siento orgulloso (a) de él	
19	Lo que tengo que hacer, ya que ello está claro	
20	El apoyo que recibo de mi equipo	
21	La posibilidad de expresar lo que siento y necesito	
22	Mi satisfacción con el sueldo	
23	El reconocimiento de mi esfuerzo	
Nº	Carga laboral	123 4
24	Cantidad de trabajo que tengo	
25	Prisas y agobios por la falta de tiempo para realizar mi trabajo	
26	Presión que recibo para realizar la cantidad de trabajo que tengo	
27	Presión que recibo para mantener la calidad de mi trabajo	
28	Los conflictos que tengo con otras personas de mi trabajo	
29	La falta de tiempo para mi vida personal	
30	La incomodidad física en el trabajo	
31	La carga de responsabilidad	
32	Las interrupciones molestas	
33	El estrés que tengo (esfuerzo emocional)	
34	Mi trabajo, ya que tiene consecuencias negativas para mi salud	
35	El tipo de trabajo	

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del proyecto: “Carga laboral y calidad de vida del profesional de enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2024”.

Nombre de la investigadora principal: Lic. Liana Elsa Castro Prieto Gonzales

Propósito del estudio: Determinar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de vida del profesional de enfermería en UCI de un hospital de Lima, 2024.

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

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

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico *E-mail*: comite.etica@uwiener.edu.pe

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella
Documentos de identidad	

“Doy fe y conformidad de haber recibido una copia del documento”

Anexo 4. Informe del asesor de Turnitin

Similarity Report	
PAPER NAME	AUTHOR
CASTRO LIANA_PROYECTO.docx	CASTRO LIANA
WORD COUNT	CHARACTER COUNT
9988 Words	57190 Characters
PAGE COUNT	FILE SIZE
47 Pages	166.8KB
SUBMISSION DATE	REPORT DATE
Nov 7, 2024 11:00 AM GMT-5	Nov 7, 2024 11:03 AM GMT-5
● 19% Overall Similarity	
The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.	
• 15% Internet database • 3% Publications database • Crossref database • Crossref Posted Content database • 17% Submitted Works database	
● Excluded from Similarity Report	
• Bibliographic material • Quoted material • Cited material • Small Matches (Less than 10 words) • Manually excluded text blocks	

10% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 8%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alerta de integridad para revisión

-  **Texto oculto**
6 caracteres sospechosos en N.º de páginas
El texto es alterado para mezclarse con el fondo blanco del documento.

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

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

Fuentes principales

- 8% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 9% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-04-28	2%
3	Internet	hdl.handle.net	<1%
4	Publicación	Nofal Serrano, Nasra. "Nivel de Destrezas Tecnológicas y Pedagógicas del Docent...	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-16	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-01-29	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-07-18	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2023-10-15	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2021-12-14	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-11-29	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-03	<1%