



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Carga laboral y la calidad de atención del personal de enfermería del servicio  
de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024

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

**Presentado por:**

**Autora:** Salinas Monserrate Paola Liseth

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-0025-7968>

**Asesora:** Mg. Benavides Silva De Sender, Erika María de Carmen

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>

**Lima – Perú**

**2025**

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

Yo, Salinas Monserrate Paola Liseth, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos**, de la Universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo de investigación **“Carga laboral y la calidad de atención del personal de enfermería del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”** Asesorado por el docente: Mg. Erika Benavides Silva, DNI ... 21463499.....ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-8421-270X>..... tiene un índice de similitud de (17 %) (diecisiete), con código OID: ...oide:14912:421783189..... 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

Salinas Monserrate Paola Liseth  
 DNI: 41408143



.....  
 Firma

Mg. Erika Benavides Silva  
 DNI: ..... 21463499.....

Lima, 18 de enero de 2025

**Dedicatoria**

A Dios quien me ayuda en cada paso que doy.

**Agradecimiento**

A Gloria Monserrate y Gonzalo Salinas, Esposo, Hijos,  
por su soporte en este camino profesional y familiar  
permitiéndome lograr mis objetivos.

**Jurados**

Presidente: Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz  
Secretario: Mg. Jose Luis Rodriguez Villanueva  
Vocal: Mg. Ramiro Enríquez Mendoza

## Índice de contenido

Dedicatoria .....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido.....	vi
Resumen .....	viii
Abstract .....	ix
<b>1. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema .....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
<b>1.2.1. Problema general .....</b>	<b>4</b>
<b>1.2.2. Problemas específicos .....</b>	<b>4</b>
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
<b>1.3.1. Objetivo general .....</b>	<b>4</b>
<b>1.3.2. Objetivos específicos .....</b>	<b>4</b>
1.4. Justificación de la investigación .....	5
<b>1.4.1. Teórica.....</b>	<b>5</b>
<b>1.4.2. Metodológica .....</b>	<b>5</b>
<b>1.4.3. Práctica.....</b>	<b>6</b>
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	6
<b>2. MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1. Antecedentes de la investigación .....</b>	<b>7</b>
<b>2.2. Bases teóricas.....</b>	<b>10</b>
<b>2.3. Formulación de hipótesis.....</b>	<b>14</b>
<b>2.3.2. Hipótesis general .....</b>	<b>14</b>
<b>2.3.3. Hipótesis específicas.....</b>	<b>15</b>
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>16</b>
<b>3.1. Método de la investigación.....</b>	<b>16</b>
<b>3.2. Enfoque investigativo .....</b>	<b>16</b>
<b>3.3. Tipo de investigación.....</b>	<b>16</b>
<b>3.4. Diseño de la investigación .....</b>	<b>16</b>
<b>3.5. Población, muestra y muestreo .....</b>	<b>17</b>
<b>3.6. Variables y operacionalización .....</b>	<b>18</b>
<b>3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos .....</b>	<b>21</b>
<b>3.7.1. Técnica .....</b>	<b>21</b>
<b>3.7.2. Descripción de instrumentos .....</b>	<b>21</b>

<b>3.7.3. Validación</b> .....	22
<b>3.7.4. Confiabilidad</b> .....	22
<b>3.8. Aspectos éticos</b> .....	23
<b>Autonomía</b> .....	23
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	24
<b>4.1 Cronograma de actividades</b> .....	24
<b>4.2 Presupuesto</b> .....	25
5. REFERENCIAS .....	26
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	36
Anexo 2: Instrumentos .....	38
Anexo 3: Formato del consentimiento informado .....	44

## Resumen

**Introducción:** Los enfermeros(a) intensivistas se exponen a factores, la necesidad de decidir con rapidez en momentos de alta presión, el contacto frecuente con situaciones de fallecimiento y dolor, la falta de personal (alta carga de trabajo) esta repercute en la atención, pudiendo afectar a la calidad que reciben los pacientes, que necesitan una atención especializada, basado en el modelo 1 de Henderson, quien nos guía para lograr esta atención deseada. **El objetivo** de este estudio “Determinar cómo la carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”. **Metodología:** El estudio se desarrolla con el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, no experimental, corte transversal y nivel correlacional. La población de análisis estará constituida por una muestra de 60 Enfermeros(a) que laboran en la uci del hospital nacional nivel III, Lima, 2024. Se usarán dos instrumentos, el cuestionario "Hart y Staveland" para evaluar carga laboral y el cuestionario “Ilacsa” para valorar calidad de atención. Estos datos serán analizados usando el software estadístico SPSS versión 26 y serán sometidos a pruebas estadísticas descriptivas e inferenciales como el coeficiente de correlación Rho de Spearman para determinar la relación entre las variables.

Palabras claves: Carga laboral, calidad de atención, personal de enfermería, servicio de uci.

## **Abstract**

Introduction: Intensivist nurses are exposed to factors, the need to decide quickly in moments of high pressure, frequent contact with situations of death and pain, lack of personnel (high workload) this has an impact on care, which may affect the quality received by patients who need specialized care, based on the Henderson model, who guides us to achieve this desired care. The objective of this study “To determine how workload is related to the quality of care of nurses in the intensive care unit of 1 the national hospital level III, Lima, 2024.” Methodology: The study is developed with the hypothetical deductive method, with a quantitative, non-experimental, cross-sectional and correlational approach. The analysis population will consist of a sample of 60 Nurses who work in the ICU of the national hospital level III, Lima, 2024. Two instruments will be used, the "Hart and Staveland" questionnaire to evaluate workload and the “Hart and Staveland” questionnaire and the “Ilacsa” to assess quality of care. These data will be analyzed using SPSS version 26 statistical software and will be subjected to descriptive and inferential statistical tests such as Spearman's Rho correlation coefficient to determine the relationship between the variables.

Key words: Workload, quality of care, nursing staff, uci service.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

La entidad encargada de velar por la salud a nivel mundial(OMS) define la calidad de la atención(CDA) en como los profesionales realizan esfuerzos para lograr un buen servicio en la atención. Los conocimientos diversos que se basan en evidencia siendo relevantes para alcanzar la cobertura de salud. La (CDA) y el compromiso de los países con brindar salud para todos son fundamentales. Esta debe ser eficiente, segura, centrada en la persona, oportuna, justa, integrada. En los países de ingresos bajos y medianos, la atención de calidad deficiente es responsable de entre 5,7 y 8,4 millones de muertes al año, lo que representa hasta el 15% de todas las muertes en esos países (1).

En los accidentes que puede causar perjuicio a un paciente, puede participar más de un factor, involucrados en la atención que afectan la seguridad y, por lo tanto, (CDA). factores sistémicos y organizativos: la complejidad de las intervenciones médicas, los procesos y procedimientos incorrectos, los cambios en la coordinación del flujo de trabajo y la atención, las limitaciones de recursos, la dotación inadecuada de personal y la adquisición de competencias; variables humanas y de comportamiento: falta de trabajo en equipo, cansancio, síndrome de desgaste profesional, sesgos cognitivos y mala comunicación entre el personal de salud, dentro de los equipos asistenciales y con los pacientes y sus familias; factores externos: ausencia de políticas, incoherencia de las normativas, presiones económicas y financieras, y problemas asociados al entorno natural (2).

En las naciones con recursos limitados o moderados, el 60 % de los decesos se deben a una atención sanitaria deficiente, mientras que el resto son a causa de la falta de uso de la red de atención de salud. Solo cada uno de diez pacientes en países de ingresos altos sufre daños al

recibir atención hospitalaria.

La última crisis sanitaria global del 2019 evidencio la significancia de los expertos en salud a nivel mundial. Un estudio recién publicado "Situación de la enfermería en el mundo 2020" aborda el aspecto más común del personal de salud. Según sus hallazgos, hay deficiencias significativas en el número de estos y se indica que se debe priorizar en formación, empleo y liderazgo. Este informe confirma que invertir en enfermería es una inversión beneficiosa para la sociedad en lugar de un gasto (4).

Es evidente la falta de calidad en los servicios de salud, destacando la importancia de obstaculizar los avances debido a la proliferación de diagnósticos imprecisos y prácticas inseguras, lo que empeora la situación en países de bajos ingresos, donde el 10% de los pacientes hospitalizados puede contraer una infección en comparación con el 7% de los países de ingresos altos (5).

En su control e indicadores de seguridad y calidad del paciente en UCI, hace referencia a la oferta y la demanda y al tiempo, y estos están relacionados con eventos adversos. El 13% de los eventos causaron muerte o fallecimiento, el 61% ocurrió durante las medicaciones, el 25% fue cometido por recursos humanos, el 18% por ignorancia y el 13% por hipótesis erróneas (6).

La calidad se ve afectada porque en el reporte de eventos adversos en los que se atribuyó el 26.25% al cuidado, la calidad se define como contenidos y procesos de atención (hacer lo correcto y hacerlo bien), y sus planes de mejora incorporan prácticas seguras para mejorar la atención, siendo este un indicador (7).

Según el Colegio de Enfermeros de Lima, el 27.1% percibió hospitalización en salud. una atención de alta calidad y que mencionaron problemas durante la atención, señalando que

incluso los directivos dijeron que uno de los problemas era la falta de recursos humanos (76.5%) (8).

La OMS define la (CL) de los enfermeros igual a la cantidad de tareas y el nivel de demandas (físicas, mentales y emocionales) a las que están expuestos durante su jornada laboral. La carga laboral incluye actividades clínicas y no clínicas, las cuales están condicionadas por la complejidad de los pacientes, el tiempo necesario para las intervenciones, el número de personal y el entorno de trabajo. La alta carga laboral está asociada con el agotamiento profesional y puede impactar en la calidad de la atención al paciente (48).

En un estudio realizado en África, Asia Sudoriental y la Región del Mediterráneo Oriental, así como en diversos países de América y Latinoamérica refiere que hay un déficit global de 5.9 millones de enfermeros, refiere que la enfermería es parte importante del cuidado autónomo y colaborativo de todas las personas y que su déficit es uno de los problemas principales que pueden afectar la calidad de la atención (9).

Reporta el Consejo Internacional de Enfermeras, que existe una creciente cantidad de evidencia que indica la conexión entre la dotación de enfermeras y la reducción de eventos adversos, de complicaciones hospitalarias y la mayor satisfacción del paciente. Además, la falta de enfermeras contribuye a los altos índices de morbilidad y mortalidad (10).

Como grupo profesional especial, los profesionales de Enfermería son una pieza importante de los hospitales, poseen la importante tarea de salvar vidas y promover la salud, sin embargo, muy pocas se preocupan por su propio bienestar cuando la salud de las ellos también deben ser apreciadas (10).

Este proyecto tiene como propósito profundizar sobre la Carga laboral (CL) de los intensivistas enfermeros y como este problema afecta a la calidad de atención del paciente.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cómo la carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- a. ¿Cómo la dimensión “carga mental de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?
- b. ¿Cómo la dimensión “carga física de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?
- c. ¿Cómo la dimensión “trabajo a turnos de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?
- d. ¿Cómo la dimensión “factores de la organización de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

“Determinar cómo la carga laboral se relaciona la calidad de atención de los enfermeros del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- a. “Identificar cómo la dimensión carga mental de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.
- b. “Identificar cómo la dimensión carga física de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

- c. “Identificar cómo la dimensión trabajo a turnos de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.
- d. “Identificar cómo la dimensión factores de la organización de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Trabajos realizados evidenciaron que existe un vínculo importante entre la (CL) y (CDA). Los enfermeros de las unidades críticas se ven afectados por un volumen elevado de trabajo, pudiendo condicionar la calidad brindada, y tomar en cuenta que a pesar de los esfuerzos que se realizan para brindar la atención de manera adecuada con empatía, sin afectar la seguridad del paciente, “Queriendo hacerlo como nos gustaría que nos atiendan”. En este escenario, se buscará ampliar, fortalecer y actualizar la teoría, y de esta manera reducir la brecha del conocimiento científico actual, beneficiando tanto al paciente, enfermeros y la institución de salud en el cual se realizará el estudio. Así mismo la investigación se centrará en las catorce necesidades propuesta por Virginia Henderson quien postula “el objetivo de la calidad del cuidado es ayudar a la persona a aumentar, mantener o recuperar el máximo nivel de desarrollo de su potencial para alcanzar su independencia; o a morir dignamente”.

### **1.4.2. Metodológica**

En términos generales, se siguen los procesos técnicos y metodológicos requeridos por N. Wiener en cada fase del desarrollo, finalidad de garantizar el rigor científico necesario para cumplir con los objetivos del estudio, asegurando de esta forma su excelencia.

Además, este estudio se llevará a cabo utilizando el “método hipotético-deductivo, con

un enfoque cuantitativo y de tipo aplicado, con el objetivo de hallar conclusiones sólidas y confiables sobre la relación entre (CL) y (CAD) de los enfermeros de UCI”. Se recopilarán datos mediante instrumentos de uso común que poseen validez y confiabilidad comprobadas, sin modificación alguna y durante un Intervalo determinado. Los resultados serán de utilidad para el colectivo científico y para los interesados en el tema.

### **1.4.3. Práctica**

Los hallazgos y sugerencias derivadas de este estudio posibilitarán contar con el recurso humano adecuado y mejorar la (CDA) que se brinda en el servicio de uci de esta institución.

De igual manera, estos pueden ser utilizados para crear planes que permitan contar con el recurso humano necesario de acuerdo a la necesidad del paciente, y así evitar la carga laboral en el profesional y se prevendrán complicaciones que reducirán el costo social y hospitalario.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El estudio se llevará a cabo en el periodo comprendido de enero y junio del 2024.

### **1.5.2. Espacial**

El estudio se llevará a cabo en la unidad de cuidados intensivos de del hospital nacional, Lima, 2024.

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

Serán los 60 intensivistas que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional, Lima, 2024.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **2.1.1. Antecedentes internacionales**

Pambaquishpe (11), en 2021, desarrollo un estudio en Ecuador con el objetivo de “establecer la relación entre la carga laboral y la calidad del cuidado del paciente del servicio de emergencia”. El trabajo es de enfoque cuantitativo, diseño exploratorio, participaron 71 enfermeros; Se aplicaron dos formularios para cada objeto de estudio y se evidencio que la carga estuvo representada por un 36.62% y la (CDA) es satisfactoria en un 91.55%. La conclusión del trabajo fue que el personal de enfermería tiene alta (CL) y esta se relaciona con la calidad del cuidado.

Rodriguez et al. (12), en 2021, llevaron a cabo una investigación en Colombia con el objetivo de “establecer la relación entre la carga laboral y la calidad del cuidado del paciente del servicio de uci”. un trabajo cuantitativo de tipo correlacional. Participaron 66 licenciados y 213 pacientes. Con el fin de recoger información se aplicaron 2 cuestionarios TISS28 para la carga y para la calidad el EVACALEN. Evaluaron la (CDA) como buena. Se concluye que existe correlación entre el componente resultado y la (CL).

Comezquira et al. (13), en Venezuela 2020, objetivo “describir el nivel de carga laboral y obstáculos en el rendimiento del personal de enfermería del servicio de uci”, un trabajo cuantitativo, correlacional. Participaron 36 licenciados y se aplicaron 2 cuestionarios, NASA para obstáculos, The Human Performance para carga laboral y para la otra variable y se evidencio que la (CL) fue de media a alta en (cm) relacionados con la atención. Se concluye que hay alta (CL), influenciada por obstáculos de rendimiento y esto afecta a la calidad de atención.

Tiro (18), en 2020, realizaron una investigación en México con el objetivo de “determinar la relación entre los factores psicosociales y la calidad del cuidado de enfermería” un trabajo correlacional, con una muestra de 126 enfermeras. Para recolectar información se aplicó 2 cuestionarios NOM- 035 para los factores psicosociales, y para la calidad CCOE y se evidencio 87.77% sobre el factor psicosocial y la (CDA) 61.1% baja. En conclusión, hay relación entre el objeto de estudio.

Acosta et al. (19), en Colombia, el objetivo “describir las competencias clínicas y la carga laboral de enfermería” un trabajo un trabajo correlacional, con una muestra de 40 enfermeras. Para recolectar información se aplicó 2 cuestionarios para las competencias instrumento por juicio de expertos y para la carga Nursing Activities Score. y se evidencio 16.7% de sobre carga en la tarde y en la noche%. Se concluye que existe significancia entre variables.

### **Antecedentes nacionales**

Cespedes y Lecca (14), en 2023, desarrolló una investigación en Lima con el objetivo de “determinar la relación entre la carga laboral y el cuidado del paciente del servicio de uci”, un trabajo correlacional. Participaron 35 enfermeros. Se aplicaron 2 cuestionarios, el de carga es de “INDSDE” “Caring efficacy scale” y se evidencio 60% de alta carga, el 80% tuvo un regular cuidado. Determinaron que no existe relación entre objeto de investigación. No obstante, existe relación significativa entre la (cm) y el cuidado.

Chuquipoma (15), en 2022, desarrolló un estudio en Piura con el objetivo de “establecer la relación entre la carga laboral y la calidad del cuidado del paciente del servicio de uci”, un trabajo Correlacional cuantitativo. Participaron 65profesionales. Se aplicaron se aplicaron 2 cuestionarios para la Obtención de datos, para la calidad Care-Q y carga instrumento validado por expertos y se

evidencio 75,4% tiene un nivel alto de carga, el 9.8% responde a la calidad. Concluyendo que existe correlación significativa entre las variables.

Michue y Valeriano (16), en 2020, ejecutó una investigación en Perú con el objetivo de “establecer la relación entre la sobre carga laboral y la calidad del cuidado del paciente del servicio de uci”, un trabajo correlacional. Participaron 44 enfermeros. Se aplicaron 2 cuestionarios para la carga se usó el TISS 28 y para la calidad care q y se evidencio 76.2% considera la calidad del cuidado como adecuado, el 81 % requiere vigilancia activa. Se hayo relación entre las variables.

Blas et al. (49), en 2021, ejecutó una investigación en Perú con el objetivo de “determinar el nivel de carga laboral en los profesionales de Enfermería que trabaja en uci”, un trabajo De enfoque cuantitativo, descriptivo, prospectivo, de corte transversal y de diseño no experimental. Participaron 40 profesionales. Se aplicó la encuesta. El 57.5% reporta un nivel medio de (CL). Concluye que la (CL)afecta a los profesionales en desgaste físico y mental.

Sánchez (50), en 2023, ejecutó una investigación en Perú con el objetivo de “analizar la relación de carga laboral con la calidad del cuidado del profesional enfermero en una UCI”, un trabajo básico, de diseño no experimental, cuantitativa, de corte transversal y correlacional. Mediante 48 participantes. Se usó dos herramientas para cada una de las variables; La carga mental está en un nivel alto (96%). Concluyendo que hay relación importante entre (CL Y CDA).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Carga laboral – variable 1**

#### **1.2.1.1 Conceptos de la Carga laboral**

La carga laboral está definida como la cantidad de tiempo que se brinda para completar ciertas tareas durante un tiempo dado, esta considera la inestabilidad del paciente, además de la relación enfermera paciente (20).

Hernández. (21) considera a la carga como como las actividades del cuidado en un tiempo determinado y como se utiliza el tiempo para realizarlas. Conocido también como los requerimientos físicos y mentales que presentan a lo largo de la jornada laboral (22).

INSL. (24) describe a la carga como el conjunto de requerimientos físicos y mentales a lo que es sometido el trabajador durante su jornada.

#### **1.2.1.2 Características de la carga laboral**

Las causas de la (CL) son la Carga física(CF), que es el requerimiento a lo que se somete la persona durante su trabajo, se divide en el Trabajo muscular estático que es cuando es un esfuerzo constante hace que los músculos se contraían. Por ejemplo, estar de pie. El Trabajo muscular dinámico: Cuando hay una sucesión periódica de tensiones y relajaciones de los músculos que intervienen en la actividad, por ejemplo, andar (24).

Otra de sus causas es la Carga mental(CM), es cuando se necesita una actividad necesaria realizar el trabajo, también como el “Conjunto de requerimientos mentales, cognitivos o intelectuales a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, es decir, nivel de actividad mental o de esfuerzo intelectual necesario para desarrollar el trabajo” (24,25).

Las características de la (CM) son la Presión de tiempos: “esta contempla el tiempo y el trabajo que se designa para que este sea realizado en un tiempo rápido”; La atención: “como se

recibe la información”; La complejidad: “relación entre las exigencias, el conocimiento Y la posibilidad de equivocarse”; La monotonía: “Estado de activación reducida lentamente desarrollado y que da lugar a un rendimiento reducido en la detección en tareas de vigilancia que ofrecen poca variación”; La iniciativa: “Las actividades que se realiza de manera autónoma en el trabajo, como resolver los problemas”; El aislamiento o Retiro: “El trabajador mantiene distancia entre sus compañeros, generando el problema de comunicarse entre ellos”; El horario de trabajo: Numero de horas influye directamente sobre la carga laboral; Las solicitudes en general: “Las autoridades están pendientes de los logros de los trabajadores estas generan expectativas”(25)

### **1.2.1.3 Teorías de la Carga laboral de enfermería**

#### **Modelo de las catorce necesidades**

El modelo de Virginia Henderson se encuentra entre aquellos modelos que parten de la necesidad humana normalmente son realizados por cualquier persona sana, pero a falta de ello, estas deben ser brindadas por la enfermera en Uci quien suplirá y brindará la atención en el paciente crítico (23).

#### **1.2.1.4 Instrumento de la carga laboral**

El cuestionario de Carga laboral de Hart y Staveland. (1988) adaptado por Gina Susanibar este mide la carga laboral consta de 68 ítems y de 4 dimensiones: carga mental (13), carga física (16), trabajo a turnos (13), factores en la organización (26), con una escala de respuesta de si, no, siendo el puntaje mínimo 0 y el máximo de 68, por lo tanto, a mayor puntuación mayor carga laboral (40).

### **1.2.1.5 Dimensiones de la carga laboral**

#### **a. Carga física(cf)**

Requerimiento físico a lo que se somete la persona durante su trabajo, este comprende el esfuerzo físico, la postura del trabajo, y la manipulación de la carga (24).

#### **b. Carga mental(cm)**

Se define como el “Conjunto de requerimientos mentales, cognitivos o intelectuales a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, es decir, nivel de actividad mental o de esfuerzo intelectual necesario para desarrollar el trabajo” (25).

#### **c. Trabajo a turnos(tt)**

Son de tres formas: turnos discontinuos cuando la empresa funciona menos de veinticuatro horas, es decir con una 20 pausa diaria y descanso los fines de semana; turnos semi continuos cuando la empresa funciona veinticuatro horas al día, pero con descanso los fines de semana; turnos continuos cuando la empresa labora veinticuatro horas todos los días sin descansos fines de semana ni feriados aquí están las empresas prestadoras de salud( hospitales y clínicas) aquí se les asigna a los trabajadores turnos permanentes o rotativos(41).

#### **d. Factores de la organización(fo)**

Refiere que el entorno institucional en el que se desarrollan las tareas puede influir en la salud y causar estrés de los profesionales, entre estos factores tenemos: horario de trabajo y las horas extraordinarias han mostrado efectos negativos para la salud mental y física; sumado a esto el desconocimiento con anticipación de rol puede tener efectos emocionales negativos (44).

## **2.2.2. Calidad de atención – variable 2**

### **2.2.2.1 Conceptualización de calidad de atención**

La calidad de atención en enfermería se refiere al grado en que los servicios de salud para las personas y grupos de población mejoran la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados (45).

La calidad del cuidado del enfermero está centrada en el paciente está relacionada con la seguridad, la competencia clínica, la ética y los valores profesionales (27).

La calidad se interpreta como valores y objetivos de la atención. A través del seguimiento de las fortalezas y las deficiencias para ser corregidos. Por tal motivo tiene aspectos que nos permiten lograr este objetivo. Estas son estructura, proceso, resultado (28).

### **2.2.2.2 Instrumento de la (CAD)**

Cuestionario realizado por Marky Bazán, en Lima Perú. implementado por Cordova y modificado por Laura LLacsa, Florencio Pedro, instrumento que contiene cuatro dimensiones: Cuidado Humano con 4 ítems, cuidado oportuno con 9 ítems y cuidado continuo con 5 ítems, en donde se considerara la calidad de atención como buena 56-74, regular 40-55 y deficiente entre 24-39 (40).

### **2.2.2.3 Teorías vinculantes a la calidad de atención**

#### **Modelo de Henderson**

Es relevante para brindar una calidad de atención ya que se centra en las necesidades fundamentales de los pacientes, ya se centra en el enfoque holístico y bienestar del paciente en este caso de Uci (46).

#### **2.2.2.4 Dimensiones de estilo de vida**

##### **a. Cuidado humano**

Es la manera como el personal de enfermería comprende al paciente, por lo cual la comprensión y comunicación es una de las claves para una buena atención, esto comprende conocer que el beneficiario es un ser humano con los datos personales de paciente, necesidades comunes a él, tales como conservación de la vida y la salud, respeto, afecto, principios y sentirse útil – digno (40).

##### **b. Cuidado oportuno**

Es Cuando se brinda cuidado en el momento en que se requiera, logrando una recuperación adecuada, administrando el tratamiento cuando este lo requiera, además de registrar la atención brindada y los exámenes requeridos. Por último, desempeñarse una apreciación integral (unidad biológica, psicológica, social y espiritual (40).

##### **c. Cuidado continuo**

Para el alcance de las metas trazadas trazados se brinda atención durante las veinte cuatro horas del día y todo el año. La valoración general desde las dificultades básicas del paciente con daños, identificar urgencia de ayuda; en este individuo de urgencia es interesante que el enfermero tenga muchos conocimientos integrales que puedan dar respuesta a este requerimiento para aprobación sostener un acorde fisiológico y emocional (40).

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.2. Hipótesis general**

**Ha:** “Existe relación significativa entre la carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la unidad de servicio de UCI del hospital nacional nivel III,2024”.

**Ho:** “No Existe relación significativa entre la carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la unidad de servicio de UCI del hospital nacional nivel III,2024”.

### **2.3.3. Hipótesis específicas**

**HaE1:** “Existe relación significativa entre la dimensión carga mental de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

**HaE2:** “Existe relación significativa entre la dimensión carga física de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

**HaE3:** “Existe relación significativa entre la dimensión trabajo a turnos de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

**HaE4:** “Existe relación significativa entre la dimensión factores de la organización de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci”.

### **3. METODOLOGÍA**

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

Para el análisis se utilizará el método hipotético- deductivo “se parte de la hipótesis para nuevas deducciones, de una hipótesis inferida de principios o leyes que se someten a verificación empírica, y si hay correspondencia con los hechos, se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida” (30).

#### **3.2. Enfoque investigativo**

Es cuantitativo porque según Hernández “el enfoque cuantitativo responde a procesos, es secuencial y probatorio a metas para describir, explicar y predecir fenómenos, así como se desea medir las variables en un determinado contexto y utilizando métodos estadísticos, extrayendo conclusiones respecto a la hipótesis” (31).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Sera aplicada, “porque utiliza la experiencia del investigador y la aplica a sus estudios de campo. Asimismo, el estudio es de nivel descriptivo, por que registra, analiza e interpreta las características y propiedades para poder clasificar y agrupar, para luego profundizar en el tema” (32).

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

Por su intervención el trabajo es no experimental, debido a que se observará a las variables como se ven en su entorno; El alcance es correlacional porque “La utilidad principal es saber cómo se puede comportar un concepto o una variable al conocer el comportamiento de otras variables vinculadas. Es decir, intentar predecir el valor aproximado que tendrá un grupo de individuos o casos en una variable, a partir del valor que poseen en las variables relacionadas.” y por la temporalidad será de corte transversal prospectivo, porque se dará en un determinado tiempo

(33,34).

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

#### **3.5.1. Población**

Una población de estudio “es el conjunto de personas con una característica en común”, estará conformada por 60 enfermeras de la uci (35).

#### **Criterios de Inclusión:**

- Enfermeros que labora en la Uci
- Que quieran participar en el estudio
- Que firman el consentimiento informado

#### **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeros que no esté laborando en Uci.
- Que no deseen participar en el estudio y que no firman el consentimiento informado.

#### **3.5.2. Muestreo**

Será aleatorio simple, Se recopilará datos hasta alcanzar lo requerido para la muestra. Asimismo, se proporcionará un folleto que contendrá la introducción, el consentimiento informado, las indicaciones y las preguntas de ambos instrumentos, los cuales serán entregados a los participantes para que los completen de forma autónoma.

### 3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<b>V1. Carga laboral</b>	Es la cantidad de tiempo que se brinda para completar ciertas tareas durante un tiempo dado, esta considera la inestabilidad del paciente, además de la relación enfermera paciente. (20)	Para evaluar la carga laboral se utilizará el cuestionario de Hart y Staveland, adaptado por Susanibar que consta de 68 Ítems dividido en 4 dimensiones, las escalas valorativas se calcularan para el total de las puntuaciones y para cada una de las 4 dimensiones del instrumento(42).	Carga física	Postura correcta Desplazamiento en el lugar Esfuerzo muscular Atención y concentración Pausas y descanso Ritmo de trabajo	Dicotómica (si o no)	Bajo (0-22 puntos)  Medio (23-45 puntos)  Alto (46-68 puntos)
			Carga mental	Atención y concentración Pausas y descanso Ritmo de trabajo Tratamiento de información Información del trabajo Experiencias del trabajador		
			Trabajo a turnos	Rotación de turnos Calendario de turnos Estabilidad de grupos Refrigerio adecuado Evaluación de la salud Respeto del ciclo del sueño Protección y seguridad Limitaciones de turno noche Cantidad de Tareas Preparación del trabajador		
			Factores de organización	Iniciativa y manejo Informes de desempeño Toma de decisiones Relaciones interpersonales		

La calidad de atención en enfermería se refiere al grado en que los servicios de salud para las personas y grupos de población mejoran la probabilidad de alcanzar resultados sanitarios deseados. Esta comprende conocimientos profesionales basados en la evidencia y es fundamental para lograr la cobertura sanitaria universal. (45).

Para valorar Calidad de atención se empleará el cuestionario de Llacsá y Astete que cuenta con 18 preguntas dividido en 3 dimensiones, las escalas valorativas se calcularán para el total de las puntuaciones y para cada una de las dimensiones del instrumento (40).

Humano

Al ingresar saluda te identificas y llama por su nombre al paciente

Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender.

Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo.

Le brinda apoyo emocional al paciente.

Identifica al paciente por su nombre

Identifica las necesidades y/o problemas del paciente.

Administra el tratamiento a la hora programada.

Da información a los familiares sobre los cuidados brindados.

Brinda información a los familiares sobre normas hospitalarias.

Realiza anotaciones de enfermería posterior a cada intervención.

Mantiene actualizada y ordenada la historia clínica con análisis del día.

Realiza coordinaciones con el equipo multidisciplinario u otros.

Participa en la satisfacción de las necesidades nutricionales del paciente.

Deficiente  
(24-39 puntos)

Regular  
(40-55 puntos)  
Bueno  
(56-74)

Ordinal

Oportuno

## V2. Calidad de atención

---

Continuo

- Observa la atención es continua, aun en el reporte de enfermería.
  - Informa a los familiares sobre el tratamiento
  - Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia del lavado de manos.
  - Usa lenguaje claro y preciso sobre el beneficio de los medicamentos.
  - Informa sobre las reacciones medicamentosas.
-

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

#### **3.7.1. Técnica**

La técnica es un conjunto de procedimientos metodológicos, de medios e instrumentos con la finalidad optimizar la operatividad de la investigación (39). “Se usará como técnica a la encuesta y el instrumento será el cuestionario”. Este sirve para la recolección de datos, consta de diversas preguntas, enumeradas con diferentes alternativas de respuesta (39).

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

##### **Instrumento 1.**

Se medirá la “Carga laboral” a través del **cuestionario “Hart y Staveland”**, elaborado en 1988, está conformado por 68 preguntas y dividida en 4 dimensiones: “física, mental, trabajo a turnos y f. organización”, es estructurado con respuesta dicotómica de escala, cuyo valor es Si=0 y No=1. El cuestionario se realiza individualmente y auto administrada, dura aprox. 20 minutos. La puntuación total del instrumento tiene tres niveles Bajo (0-22), Medio (23-45) y Alto (46-68) (42).

##### **Instrumento 2.**

Se medirá la atreves del **cuestionario “calidad de atención”**, creado por Bazán, A, en Perú., tiene 18 ítems y está dividido en tres dimensiones: cuidado humano, oportuno y continuo. Es atreves de la respuesta politómica de escala tipo Lickert (1=Nunca, 2=Casi nunca, 3=A veces, 4=Casi siempre, 5=Siempre). La aplicación del cuestionario se realiza de manera individual y auto administrada, con una duración aproximada de 15 minutos. La puntuación total del instrumento tiene la escala valorativa: bueno (56-74), Regular (40-55) y Deficiente (24-39) (40).

### **3.7.3. Validación**

#### **Instrumento 1. Carga laboral**

Susanibar (42), en un estudio realizado en Perú sobre carga laboral, refiere validez de la legalidad ya que se efectuó a través de consultoría experta en el año 2019.

#### **Instrumento 2. Cuestionario Calidad de atención**

Changa, R (47), en su investigación realizada en Perú para evidenciar la validez del instrumento obtuvo una validez a través de juicio de expertos en el año 2023.

### **3.7.4. Confiabilidad**

#### **Instrumento 1. Carga laboral**

Con relación a la confiabilidad del instrumento Susanibar (42) en el año 2019, determina la confiabilidad de este instrumento llamado carga laboral la cual se aplicó en una prueba piloto y luego se aplicó el método Kuder y Richardson 20 cuyo valor fue de 0.614.

#### **Instrumento 2. Calidad de atención**

Respecto a la confiabilidad del instrumento Calidad de atención, La confiabilidad del instrumento de Laura y Astete se obtuvo como resultado de KR 20 de 0.9521 (40).

#### **Procesamiento y análisis de datos**

Antes de aplicar el instrumento, se gestionarán los permisos correspondientes. Una vez completada la recolección de la muestra, los datos serán ingresados en una matriz de Excel y posteriormente integrados al software estadístico SPSS versión 26, donde se asignarán etiquetas a las variables y sus categorías.

Se calcularán las puntuaciones y niveles de las variables de estudio, y mediante la prueba de Kolmogórov-Smirnov, se evaluará si las variables presentan una distribución normal.

Las hipótesis de investigación serán analizadas utilizando el coeficiente de correlación de

Spearman o Pearson. Además, se generarán tablas y gráficos acompañados de sus respectivos análisis e interpretaciones.

### **3.8. Aspectos éticos**

#### **Autonomía**

Cada individuo puede tomar decisiones y actuar según su voluntad. tienen la capacidad de establecer y seguir el rumbo de sus elecciones. Este principio se ejerció cuando se le presentó al participante el consentimiento informado y él decidió participar o no en el estudio (43).

#### **No maleficencia**

El principio ético de no maleficencia trata del deber de no dañar a los demás (43).

#### **Principio de justicia**

El alude a la idea de tratar a las personas con igualdad, sin discriminación por edad, género, creencias, etc.

Es decir, los sujetos no deben ser elegidos en razón que están fácilmente disponibles o porque su situación los hace más fácilmente reclutables, como sería el caso de sujetos institucionalizados o individuos de menor jerarquía (44).

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1 Cronograma de actividades

Descripción	2024					
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun
<b>Búsqueda de la realidad problemática</b>						
<b>Identificación de las fuentes bibliográficas</b>						
<b>Situación problemática y marco teórico</b>						
<b>Importancia y justificación de la investigación</b>						
<b>Planteamiento de problemas y objetivos</b>						
<b>Enfoque y diseño de investigación</b>						
<b>Población, muestra y muestreo</b>						
<b>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>						
<b>Aspectos bioéticos</b>						
<b>Métodos de análisis de información</b>						
<b>Aspectos administrativos del estudio</b>						
<b>Elaboración de los anexos</b>						
<b>Aprobación del proyecto</b>						
<b>Sustentación del trabajo</b>						

## 4.2 Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b>A. Materiales</b> Internet.			80
<b>B. Servicios</b> Computadora	200 horas	5000	5000
		<b>TOTAL</b>	5800

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la salud. Calidad de la atención [Internet]. Who.int. 2020/julio/20 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab\\_3](https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_3)
2. A Organización Mundial de la S. Seguridad del paciente [Internet]. Who.int. 2023 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
3. Organización mundial de la S. Servicios sanitarios de calidad [Internet]. Who.int. 2020 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
4. Colegio Oficial de Enfermería de P. SITUACIÓN DE LA ENFERMERÍA EN EL MUNDO [Internet]. Coepo.com. 2020/Abril/08 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://coepo.com/Colegio/informe-situacion-de-la-enfermeria-en-el-mundo/>
5. Banco M. La atención de la salud de baja calidad está aumentando la morbilidad y los costos relacionados con la salud en todo el mundo [Internet]. bancomundial.org. 2018 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/press-release/2018/07/05/low-quality-healthcare-is-increasing-the-burden-of-illness-and-health-costs-globally>
6. Ministerio de salud de C. Calidad y seguridad de la atención [Internet]. minsal.cl. 2023 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/calidad-y-seguridad-del-paciente/>

7. Ministerio de salud P. Dirección de calidad en salud [Internet]. bvs.minsa.gob.pe. 2015. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3302.pdf>
8. Colegio médico del PR. Atención de salud con calidad-Desafío [Internet]. cmplima.org.pe. 2018 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Libro-Atencion-salud-calidad.pdf>
9. Pan American journal of public health. Distribución de la fuerza de trabajo en enfermería en la Región de las Américas [Internet]. iris.paho.org. 2018 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34993/v42e722018.pdf?seque%20nce=5>
10. Li, Consejo internacional de enfermeras. Dotación de enfermeras basada en la evidencia y segura [Internet]. Icn.ch. 2018 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/PS\\_C\\_Evidence%20based%20safe%20nurse%20staffing\\_Sp.pdf](https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/PS_C_Evidence%20based%20safe%20nurse%20staffing_Sp.pdf)
11. Pambaquishpe C. Carga laboral y calidad de atención del profesional de enfermería en el Hospital General Ibarra del Instituto de Seguridad Social 2021 [Internet]. [Ecuador]: TÉCNICA DEL NORTE; 2021. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11541/2/PG%20883%20TRABAJO%20D E%20GRADO.pdf>.
12. Rodríguez M, Jiménez C, Rodríguez H. Relación entre carga laboral y calidad del cuidado en pacientes críticos de 3 ciudades - Colombia 2021 [Internet]. [Colombia]: Pontificia Universidad Javeriana; 2021. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/58278>

13. Comezaquira A, Terán G, Quijada P, editores. Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos [Internet]. Vol. 37(4). Revista Cubana de Enfermería; 2021. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v37n4/1561-2961-enf-37-04-e3942.pdf>
14. Céspedes D, Lecca R. Carga laboral y cuidado humanizado en profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos en el hospital ii lima norte - luis negreiros vega - essalud - callao, 2022 [Internet]. [Perú]: Universidad nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8361/TESIS%20DA%20ESP.%20CESPEDES%20-%20LECCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Chuquipoma Y. Relación entre calidad de cuidado del paciente crítico y carga laboral en las enfermeras del hospital Santa Rosa, Piura 2021 [Internet]. [Perú]: Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: [https://hdl.handle.net/20.500.12692/83100León PL. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad \(Tesis de Maestría\) Perú: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/48285>](https://hdl.handle.net/20.500.12692/83100León PL. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad (Tesis de Maestría) Perú: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://hdl.handle.net/20.500.12692/48285)
16. Michue R, Valeriano S. Carga laboral y cuidados de enfermería en las unidades de cuidados intensivos en dos instituciones de salud, 2021 [Internet]. [Perú]: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7745>
17. Ministerio de SP. Norma Técnica de los servicios de los cuidados intensivos [Internet]. bvs.minsa.gob.pe. 2006 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3372.pdf>

18. Medina G, Hernandez J, Ramirez M, Cuanenemi T. Factores Psicosociales y Calidad de Cuidado de Enfermería en un Hospital General de Puebla, 2020 [Internet]. [Mexico]: Universidad de las Americas Puebla; 2020. Disponible en: [http://catarina.udlap.mx/u\\_dl\\_a/tales/documentos/lef/cuanenemi\\_tiro\\_t/etd\\_2051029805484.pdf](http://catarina.udlap.mx/u_dl_a/tales/documentos/lef/cuanenemi_tiro_t/etd_2051029805484.pdf)
19. Dávila C, editor. Unidades de cuidado intensivo en América latina [Internet]. Vol. 69. iris.paho.org; 1970. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/11615>
20. Instituto nacional de seguridad y de salud en el trabajo. Carga ed trabajo [Internet]. insst.es. 2024 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-ergonomicos/carga-de-trabajo>.
21. Hernandez K, editor. Evaluar para gestionar recursos. Análisis de la literatura sobre la carga laboral en enfermería [Internet]. Vol. 3. medigraphic.com; 2016. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=68025>
22. INVASSAT-ERGOSANITARIO. Manual Práctico para la Evaluación del Riesgo Ergonómico y Psicosocial en el Sector Sanitario y Sociosanitario [Internet]. invassat.gva.es. 2015 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/RMz5tK>
23. Kaburi García M. El Proceso de la enfermería y el modelo de Virginia Henderson [Internet]. México: Editorial Progreso; 2003. Disponible en: <https://acortar.link/pclcr6>
24. de Salud Laboral IN. Riesgos por carga, física o mental, de trabajo [Internet]. navarra.es. 2002 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/ZC2rLk>
25. Meade Instituto Nacional de Seguridad y salud del trabajo. Carga mental. insst.es. 2024. <https://www.insst.es/materias/riesgos/riesgos-ergonomicos/carga-de-trabajo/carga-mental>

26. Correa E, Verde E, Rivas J. Valoración de enfermería basada en la filosofía de Virginia Henderson [Internet]. Unidad Xochimilco Calzada Del Hueso 1100, Col. Villa Quietud, Del. Coyoacán, C.P. 04960, Ciudad de México, Universidad autónoma metropolitana; 2016. Disponible en: [https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/valoracion\\_de\\_enfermeria.pdf](https://www.casadelibrosabiertos.uam.mx/contenido/contenido/Libroelectronico/valoracion_de_enfermeria.pdf)
27. AHRQ. The Definition of Quality and Approaches to Its Assessment [Internet]. psnet.ahrq.gov. 2005 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://psnet.ahrq.gov/issue/definition-quality-and-approaches-its-assessment-vol-1-explorations-quality-assessment-and>
28. Villa J, Araya X, Reynaldos K, Rivera F, Valencia M. Evaluación del modelo de calidad de Donabedian en base a los criterios de Chinn y Kramer [Internet]. docs.bvsalud.org. 2023 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/09/1509300/4.pdf>
29. Acosta R, Maya G, editores. Competencias clínicas y carga laboral del profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidado Intensivo adulto [Internet]. Vols. 17–2. Revista ciencia y cuidado; 2020. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1698/2318>
30. A. y Pérez A R, editor. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento [Internet]. Vol. 82. Rev. esc.adm.neg; 2017. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1698/2318>.
31. Hernandez S, Fernandez C, Baptista P. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias [Internet]. apiperiodico.jalisco.gob.mx. 2014 [citado el 2 de enero

- de 2024]. Disponible en:  
[https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
32. Sanca M, editor. Tipos de investigación científica [Internet]. Vol. 9. Rev.Med.Act.Clin; 2011. Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/pdf/raci/v12/v12\\_a11.pdf](http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/pdf/raci/v12/v12_a11.pdf)
33. Veiga J, De la Fuente, E , Zimmermann M, editores. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño [Internet]. Vol. 54. Scielo; 2008. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2008000100011&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465-546X2008000100011&script=sci_arttext)
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. academia.edu. 2017 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_Investigaci%C3%B3n\\_5ta\\_edici%C3%B3n\\_Roberto\\_Hern%C3%A1ndez\\_Sampieri](https://www.academia.edu/20792455/Metodolog%C3%ADa_de_la_Investigaci%C3%B3n_5ta_edici%C3%B3n_Roberto_Hern%C3%A1ndez_Sampieri)
35. Arias J, Villasís M, Miranda M, editores. El protocolo de investigación III: la población de estudio [Internet]. Vol. 63. Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal; 2016. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=486755023011>
36. Sepúlveda G et al, editor. Estudio piloto de la validación del cuestionario CARE-Q en versión al español en población colombiana / Pilot study for the validation of the CARE Q questionnaire versión in spanish in colombian population [Internet]. Vol. 4. Rev. colomb. enferm; 2009. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/lil-616034>
37. Blas, Y y Espinoza C B. Nivel de carga laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada Lima 2021 [Internet]. [Perú]:

Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93247>

38. Castro m. y. DL, editor. Las variables en el proceso de investigación en salud: importancia, clasificación y forma de presentación en protocolos de investigación. Vol. 3. revistas.unab.edu.co; 2009.
39. Gomez G, editor. Métodos y técnicas de investigación utilizados en los estudios sobre comunicación en España [Internet]. Vol. 1. Mediterranea; 2020. Disponible en:  
file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-  
MetodosYTecnicasDeInvestigacionUtilizadosEnLosEstu-7706797.pdf
40. Laura F, Astete A. Gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo lima- 2019 [Internet]. [Perú]: Universidad nacional del Callao; 2019. Disponible en:  
epositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5638/TESIS%20MAESTRO-  
LAURA%20LLACSA-FCS-2021.pdf? sequence=1&isAllowed=y
41. k y Ferraz E M, editor. La relación estrés, resistencia y turno de trabajo en enfermeros de un hospital de enseñanza [Internet]. Vol. 12. Enfermería Global; 2013. Disponible en:  
<https://revistas.um.es/eglobal/article/view/165361>
42. Susanibar G. “Carga laboral en enfermería y el cuidado en la atención de los usuarios atendidos en una Clínica Privada, Lima -2019 [Internet]. [Perú]: Cesar Vallejo; 2019. Disponible en:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39140/Susanibar\\_VG.pdf? sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39140/Susanibar_VG.pdf? sequence=1&isAllowed=y)

43. De ciencia e innovacion universidades M. Principios de la ética de la investigación y su aplicación [Internet]. csic/etica/etica-en-la-investigacion. 2024 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.csic.es/es/el-csic/etica/etica-en-la-investigacion>
44. Vidal A. Aplicación del principio bioético de justicia en investigación. Aportes desde el principio de solidaridad y el concepto de responsabilidad social. VIDA Y ÉTICA. 2023;113–29. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/16456/1/aplicaci%C3%B3n-principio-bio%C3%A9tico-justicia.pdf>
45. Condes RMC, editor. Calidad en enfermería: su gestión, implementación y medición [Internet]. Vol. 29. Elsevier; 2018. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-calidad-en-enfermeria-su-gestion-S0716864018300567>
46. Vázquez J. Necesidades Básicas Humanas [Internet]. Enfermeria actual, actualizacion en enfermeria. 2022 [citado el 17 de julio de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriaactual.com/necesidades-basicas-de-virginia-henderson/>
47. Changa R. Gestión de seguridad del paciente y calidad en el cuidado enfermero en hospitalización pediátrica, Lima 2023 [Internet]. [Perú]: Universidad Cesar Vallejo; 2023. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121438/Changa\\_MRC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/121438/Changa_MRC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
48. Organización Mundial de la salud. Carga laboral.Manual Wisn [Internet]. Who.int. 2023 [citado el 10 de noviembre de 2024].<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374832/9789240073418-spa.pdf?sequence=1>

49. Blas Soto, Y. E., & Espinoza Cordova, C. J. (2021). *Nivel de carga laboral en los profesionales de enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada*. Lima 2021.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_42697272e8a6466a6c6db3e745aaadba](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_42697272e8a6466a6c6db3e745aaadba)
50. Sanchez Alberca, J. D. C. (2023). Carga laboral y calidad de cuidado del profesional enfermero en Unidad de Cuidados Intensivo de un hospital Limeño, 2023.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/138509>

**ANEXOS**

## Anexo 1: Matriz de consistencia

**Título: “Carga laboral y Calidad de atención de los enfermeros de la unidad de uci, 2024”.**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Variable 1: Carga laboral</b>	<b>Tipo de investigación</b>
¿Cómo la carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024?	“Determinar cómo la carga laboral se relaciona la calidad de atención de los enfermeros del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”.	<p><b>Ha:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la unidad de servicio de UCI del hospital nacional nivel III,2024.</p> <p><b>Ho:</b> No Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la unidad de servicio de UCI del hospital nacional nivel III,2024.</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Carga mental</li> <li>– Carga física</li> <li>– Trabajo a turnos</li> <li>– Factores de la organización</li> </ul>	<p>Aplicada</p> <p><b>Método, enfoque, diseño, corte y nivel de la investigación</b></p> <p>Hipotético-deductivo, cuantitativo, no experimental, corte transversal y diseño correlacional.</p>
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivo Específicos</b>	<b>Hipótesis Especificas</b>	<b>Variable 2: Calidad de atención</b>	<b>Población y muestra</b>
a. ¿Cómo la dimensión “carga mental de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?	a. Identificar cómo la dimensión carga mental de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.	<p>HaE1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga mental de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.</p>	<p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Cuidado humano</li> <li>– Cuidado oportuno</li> <li>– Cuidado Continuo</li> </ul>	<p>- La muestra estará compuesta por 60 profesionales de enfermería que laboran en la unidad Uci hospital</p>
b. ¿Cómo la dimensión “carga física de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?	b. Identificar cómo la dimensión carga física de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.	<p>HaE2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión carga física de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.</p>		

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
c. ¿Cómo la dimensión “dimensión trabajo a turnos de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?	c. Identificar cómo la dimensión trabajo a turnos de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.	HaE3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión trabajo a turnos de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.		nacional nivel III, Lima, 2024.
d. ¿Cómo la dimensión “factores de la organización de la carga laboral” se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci?	d. Identificar cómo la dimensión factores de la organización de Carga laboral se relaciona con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.	HaE4: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores de la organización de Carga laboral con la calidad de atención de los enfermeros de la Uci.		- Se emplearán 2 cuestionarios para medir carga laboral y calidad de atención de enfermería.

## Anexo 2: Instrumentos

### Instrumento 1.

#### CUESTIONARIO PARA MEDIR CARGA LABORAL -

#### Instrucciones

A continuación, usted encontrará un conjunto de ítems relacionados a la carga laboral, marque una sola alternativa según la escala siguiente:

		SI	NO
<b>Indicadores N°</b>	<b>Dimensión 1:Carga física</b>		
1	La faena le accede colocarse de pie a sentado.		
2	sostiene su columna en la posición correcta en posición de pie o sentado.		
3	Sus miembros superiores se conservan a un nivel inferior a la posición de los hombros durante su jornada		
4	La labor requiere el desplazamiento de un punto a otro.		
5	El tiempo transcurrido durante el desplazamiento es inferior al de las horas laborables.		
6	El peso de la carga transportada es mayor a 2 kg (bombas, monitores, etc.)		
7	La jornada laboral compromete un esfuerzo muscular de manera inhabitual.		
8	La jornada involucra únicamente la fuerza obtenida de las manos		
9	Todas las maquinarias se encuentran operativas y son capaces de reducir el sobreesfuerzo (camas, parantes, etc)		
10	Se dispone con maquinarias especializadas en la función de cargas utilizadas para levantar un peso mayor a 30kg.		
11	El peso máximo para manipular es de 25kg		
12	La carga se puede trasladar con facilidad por su peso		
13	La carga se puede trasladar con facilidad por su tamaño		

14	El ambiente se acopla a la clase de esfuerzo muscular realizado (ejem: pasadizos con transito libres)		
15	Se ha proporcionado orientaciones o capacitaciones al personal para la correcta manipulación de las cargas.		
16	Ud. Realiza un adecuado traslado de las cargas y adopta buena postura y medidas necesarias para evitar lesiones.		
<b>Indicadores N°</b>	<b>Dimensión 2: Carga mental</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
17	El nivel de concentración necesario para realizar la labor es educido.		
18	La concentración debe mantenerse como mínimo la mitad del tiempo u ocasionalmente.		
19	La labor le admite recesos a lo largo del horario de trabajo.		
20	La equivocación durante el trabajo no afecta negativamente a terceras personas.		
21	El curso del trabajo es influenciado por factores externos.		
22	El trabajo es realizado de manera sencilla por un empleado con destreza.		
23	El trabajo consiste en una serie de información.		
24	La información proporcionada a la enfermera(o) es captada adecuadamente.		
25	Los métodos establecidos son sencillos de comprender.		
26	La información es captada adecuadamente por el profesional de Enfermería.		
27	La memorización excesiva de datos no es necesaria.		
28	El boceto del trabajo es adecuado para ejercer las acciones requeridas.		
29	El empleado posee la capacidad, conocimiento y práctica para trabajar con los equipos o realizar los procedimientos necesarios.		
30	La jornada laboral no es comúnmente interrumpida.		

31	El ambiente proporciona facilidad para el desempeño de las labores.		
<b>Indicadores N°</b>	<b>Dimensión 3: Trabajo a turnos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
32	La labor que se ejerce es únicamente en turnos diurnos		
33	El rol de horarios es proporcionado con anticipación.		
34	Los empleados forman parte de la delegación de los equipos.		
35	Los grupos de trabajo son permanentes.		
36	Se proporciona el acceso a alimentos calientes y juiciosos.		
37	Se inspecciona el estado de salud para proceder a realizar el trabajo.		
38	La jornada laboral no compromete turnos rotativos.		
39	Las horas sueño/descanso son respetados		
40	Ud. Busca que la cantidad de noches de trabajo consecutivo sea el menor posible.		
41	Es aceptable la práctica del retorno venoso durante la noche.		
42	Los servicios y mecanismos de seguridad se mantienen para todos los turnos.		
43	La carga laboral es menor a diferencia del horario nocturno.		
44	Existe en el centro laboral un reglamento de limitación para laborar en el horario nocturno.		
<b>Indicadores N°</b>	<b>Dimensión 4: Factores de la organización</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
45	La labora accede poner en práctica quehaceres sencillos, cortos y rutinarios.		
46	Las actividades laborales permiten la realización de numerosas tareas.		
47	Se práctica tareas con autonomía (se adoptan actividades de planificación, realización y exploración).		
48	La capacitación brindada a los empleados guarda vínculo con el rol desempeñado.		

49	El empleado tiene conocimiento del desarrollo del trabajo en su totalidad.		
50	El empleado sabe la función de su rol en el resultado final.		
51	Las tareas son coordinadas con anticipación sin modificaciones u intervenciones.		
52	El empleado tiene la posibilidad de solucionar incidentes por cuenta propia.		
56	Es posible frenar el trabajo si es necesario.		
54	Es posible escoger el sistema de trabajo.		
55	Es posible administrar el trabajo realizado.		
56	Conoce el concepto preciso del rol que debe realizar en su cargo laboral.		
57	Las enseñanzas de realización (disposición de la labor, instrucciones, método) son explicadas de manera entendible a los trabajadores.		
58	Se eluden las observaciones entre las órdenes, metodología y requerimiento.		
59	Se indica a los empleados sobre la calidad de la labor realizada.		
60	Normalmente sus jefes acceden a una nueva decisión después de dialogarlo con los empleados.		
61	Se toma en consideración la opinión de los empleados al momento de designar los roles laborales.		
62	Existe un sistema de atención para el personal de Enfermería, que ayude a mejorar los inconvenientes durante la jornada laboral.		
63	Se toma en cuenta un dialogarlo con los empleados antes de introducir nuevos métodos o maquinarias.		
64	La labor permite la adecuada práctica de un trabajo en equipo la interacción con otras personas.		
65	Generalmente el clima de trabajo genera una relación armoniosa para el personal de Enfermería.		
66	El clima laboral genera un armonioso trato entre el personal de enfermería y al existir algún inconveniente se discute de manera tranquila evitando complicaciones mayores.		

67	Si la labor de enfermería se ejerce en un entorno apartado se cuenta con dispositivos que mejoren la comunicación con el medio externo (teléfono, etc.).		
68	Si se reporta un caso vulnerable ante alguna conducta violenta de terceras personas se establece una norma de protección.		

**Nota.** – Tomado de: Susanibar G. “Carga laboral en enfermería y el cuidado en la atención de los usuarios atendidos en una Clínica Privada, Lima -2019 [Internet]. [Perú]: Cesar Vallejo; 2019. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39140/Susanibar\\_VG.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39140/Susanibar_VG.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## Instrumento 2.

### CUESTIONARIO DE CALIDAD DE ATENCION DE ENFERMERÍA

#### Instrucciones

A continuación, se encontrará proposiciones sobre aspectos relacionados al cuidado que procura a los pacientes. Cada una tiene cinco opciones para responder de acuerdo a lo que describa mejor su punto de vista. Conteste todas las proposiciones. No hay respuestas buenas ni malas. Marque con un aspa (x) su respuesta

1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5= Siempre

Dimensión Humano		1	2	3	4	5
1	Al ingresar saluda te identificas y llama por su nombre al paciente					
2	Protege la intimidad y/o pudor del paciente, cubriéndolo al atender					
3	Le atiende al paciente con un trato amable y comprensivo					
4	Le brinda apoyo emocional al paciente					
Dimensión Oportuno		1	2	3	4	5
5	Identifica al paciente por su nombre					
6	Identifica las necesidades y/o problemas del paciente					

7	Administra el tratamiento a la hora programada					
8	Da información a los familiares sobre los cuidados brindados					
9	Brinda información a los familiares sobre normas hospitalarias					
10	Realiza anotaciones de enfermería posterior a cada intervención					
11	Mantiene actualizada y ordenada la historia clínica con análisis del día					
12	Realiza coordinaciones con el equipo multidisciplinario u otros					
13	Participa en la satisfacción de las necesidades nutricionales del paciente					
Dimensión continuo		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
14	Observa la atención es continua, aun en el reporte de enfermería					
15	Informa a los familiares sobre el tratamiento					
16	Educa a los pacientes y/o familiares sobre la importancia del lavado de manos					
17	Usa lenguaje claro y preciso sobre el beneficio de los medicamentos					
18	Informa sobre las reacciones medicamentosas					

**Nota.** – Recuperado de: Laura F, Astete A. Gestión de seguridad del paciente y calidad del cuidado en profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional dos de mayo lima-2019 [Internet]. [Perú]: Universidad nacional del Callao; 2019. Disponible en: [repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5638/TESIS%20MAESTRO-LAURA%20LLACSA-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5638/TESIS%20MAESTRO-LAURA%20LLACSA-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

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

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigador:** Salinas Monserrate Paola Liseth.

**Título:** “Carga laboral y la calidad de atención del personal de enfermería del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”.

---

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar de este estudio desarrollado por la investigadora Paola Liseth Salinas Monserrate de la Universidad Privada Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es “Determinar cómo la carga laboral se relaciona la calidad de atención de los enfermeros del servicio de UCI del hospital nacional nivel III, Lima, 2024”. Su ejecución ayudará a/permitirá conocer si existe relación entre la carga laboral y la calidad de atención en el personal de enfermería que trabaja en el citado servicio.

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y firmarlo.
- Participar voluntariamente en el estudio.
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta.

La entrevista/encuesta puede demorar entre 10 a 15 minutos. Los resultados de la/los cuestionarios se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

#### **Riesgos**

Su participación en el estudio no supone riesgo para los profesionales de enfermería que participen

en el estudio, es completamente voluntaria y puede retirarse cuando lo decida.

### **Beneficios**

Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional y para mejorar aún más su estilo de vida como consecuencia de un mejor manejo del estrés laboral.

### **Costo e incentivos**

La participación no tiene ningún costo.

### **Confidencialidad**

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

### **Derecho del paciente**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la investigadora al número \_\_\_\_\_ y/o al Comité que validó el presente estudio, \_\_\_\_\_, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 924569790. E-mail [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe).

### **CONSENTIMIENTO**

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

---

Participante  
Nombre:  
DNI:

---

Investigador  
Nombre:  
DNI:

## ● 17% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% 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	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>uwiener on 2024-09-01</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2024-05-26</b> Submitted works	2%
4	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%
5	<b>uwiener on 2024-10-09</b> Submitted works	<1%
6	<b>uwiener on 2023-02-26</b> Submitted works	<1%
7	<b>uwiener on 2024-05-26</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2023-01-25</b> Submitted works	<1%