



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados
Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Br. Rodriguez Rodriguez, Constanza Yadira (ORCID: 0000-0001-5250-7098)

ASESORA:

Mgtr. Blanca Lucia Rodriguez Rojas (ORCID: 0000-0003-2580-6054)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Mental y Psiquiátrica

LIMA – PERÚ

2019

Dedicatoria

A mi madre Milagritos por su inmenso e invaluable amor, comprensión y apoyo.

Agradecimiento

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo por su valiosa enseñanza y permanente orientación en mis estudios de pregrado. Asimismo, mi reconocimiento a todas las personas que colaboraron de una u otra manera en la ejecución de la investigación.

PÁGINA DEL JURADO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Rodriguez Rodriguez Constanza Yadira con DNI 47954045, a efecto de cumplir con las a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, en la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad

Cesar Vallejo.

Lima, 07 de Junio del 2019



Bach. Rodriguez Rodriguez, Constanza Yadira

DNI: 47954045

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento con el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada Carga laboral del profesional de enfermería en el servicio de UCI del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019, la misma que someto a consideración y espero que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el título Profesional de Licenciatura de Enfermería.

Bach. Rodriguez Rodriguez, Constanza Yadira

ÍNDICE

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	13
2.1. Tipo y diseño de investigación	13
2.2. Operacionalización de variables	14
2.3. Población y muestra	15
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
2.5. Procedimiento	17
2.5. Métodos de análisis de datos	17
2.6 Aspectos éticos	18
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	23
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS	33

RESUMEN

La carga laboral del profesional de enfermería está vinculada a diversos procedimientos que se realizan en la unidad de cuidados intensivos los cuales se realizan tomando en cuenta la parte afectiva, mental y física en la que se desarrolla el profesional de enfermería. El objetivo de la investigación es determinar la carga laboral del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2019. La muestra estuvo constituida por todos los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos de dicho hospital, la técnica fue la encuesta y el instrumento utilizado fue contextualizado y basado en el Nursing Activities Score (NAS). Los resultados muestran un 57.14% de profesionales de enfermería con carga laboral alta, mientras que un 42.86% muestra una carga laboral media y un 0% con baja carga laboral. Conclusión: El mayor porcentaje de profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales muestran carga laboral alta.

Palabras clave: Carga laboral, enfermería, unidad de cuidados intensivos.

ABSTRACT

The workload of the nursing professional is linked to various procedures performed in the intensive care unit, which are carried out taking into account the affective, mental and physical part in which the nursing professional develops. The objective of the research is to determine the workload of the nursing professional in the intensive care unit of the National Hospital Sergio E. Bernales, 2019. The sample was constituted by all the nursing professionals who work in the intensive care unit of said hospital, the technique was the survey and the instrument used was contextualized and based on the Nursing Activities Score (NAS). The results show a 57.14% of nursing professionals with high workload, while 42.86% shows an average workload and 0% with low workload. Conclusion: The highest percentage of nursing professionals in the intensive care unit of the National Hospital Sergio E. Bernales show high workload.

Keywords: Workload, nursing, intensive care unit.

I. INTRODUCCIÓN

La enfermería es considerada una ciencia que se dedica al cuidado humanizado en la atención y prevención de la salud de las personas en tal sentido la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostiene que esta profesión abarca al cuidado autónomo y en conjunto a todas las etapas de vida de las personas enfermas o no, desde fomentar el cuidado como la promoción de la salud, previniendo las afecciones y dolencias, así como la mejoría y hasta el restablecimiento de la salud.¹

La labor de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es trascendental y de gran importancia ya que se encarga del cuidado integral del paciente en estado crítico y con diversas patologías; este cuidado se torna muchas veces agotador, con un alto porcentaje de incidencia en problemas psicológicos que se puede relacionar con el cansancio, estrés, y muchas veces se puede asociar con una falta de satisfacción en el trabajo; sumándose a ello los cambios de turnos o de lugares en el centro laboral que en muchos casos lleva a abandonar la carrera profesional.²

El proceso de trabajo en enfermería se ve limitado muchas veces con factores como la composición insuficiente de los equipos, los bajos salarios, precariedad en los contratos de trabajo, la estructura física inadecuada de las unidades, sobrecarga de atendimento, conflictos entre los equipos de salud con las autoridades locales, el estrés y la enfermedad entre los trabajadores. Sumándose a ello la turnicidad que expone a los profesionales de salud a continuas modificaciones que no le permiten implantar en su cotidianeidad hábitos saludables por lo que el agotamiento cerebral cuando asisten a laborar por la noche puede causar un descenso en su desempeño laboral, afectando no sólo a los usuarios que dependen de ella, sino también a los profesionales que trabajan en ella.³

Es en este tipo de servicios hay sinnúmeros de exigencias tanto psicológicas como físicas que se imponen a los servidores en lo que se refiere a las jornadas laborales, que implican un alto nivel de desgaste tanto físico y mental.³

La carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de cuidados intensivos se presenta considerando el número de pacientes, de servidores y de las labores que realiza considerando a cada paciente.⁴ Es por ello que la norma técnica de los servicios de cuidados intensivos del Ministerio de Salud que rigen para entidades públicas y privadas,

indica que poder cubrir las expectativas de un paciente en estado crítico, debe haber un profesional de enfermería por cada 2 o 3 pacientes.⁵

El Instituto Alemán de Calidad y Eficiencia en el Cuidado de la Salud indicó que el prestigio de un centro de salud muchas veces radica en el servicio que brindan las enfermeras, asimismo mencionó que la carga de trabajo de los mismos repercutiría en la salud de los pacientes. En ese sentido es necesario contar con la cantidad requerida de enfermeras considerando la necesidad de cada paciente para que de esta forma se pueda evitar que haya pacientes no satisfechos y menos favorecidos.⁶ Asimismo estudios realizados en hospitales de Estados Unidos, concluyeron en que existe una vinculación entre la carga de trabajo de los profesionales en enfermería y las estadísticas de mortalidad de los pacientes. Los centros hospitalarios donde las enfermeras tenían bajo su responsabilidad el cuidado de más enfermos presentaron altos porcentajes de mortalidad.⁶

En Río de Janeiro, las investigaciones en unidades de Terapia Intensiva concluyeron que cuando las condiciones laborales de los enfermeros son deficientes, los insumos y recursos administrativos y humanos son mínimos ocasionan en los servidores de la salud como las enfermeras un agotamiento extremo y estrés emocional desencadenando en un sufrimiento personal; por lo que el aumento de trabajo de 12 horas en forma ininterrumpida fue considerado como un exceso por la existencia de un sinnúmero de situaciones imprevistas, la presión para un cumplimiento de actividades y otras exigencias de soporte tecnológico.⁷

El Sindicato Nacional de Enfermeras del Seguro Social de Salud de Perú ha realizado una serie de denuncias por la situación álgida de los centros asistenciales del seguro social de atención laboral única dominante a nivel nacional, debido a la falta de profesionales de enfermería, así mismo en el año 2012 en un informe advierte el déficit de al menos dos mil profesionales de enfermería, sobrecarga de trabajo, se incrementó el número de pacientes en un 50% en los últimos años, cuatro nuevos casos de enfermeras con cáncer debido al estrés al que están sometidos a diario.⁸

En muchos centros de labor de las enfermeras las condiciones de trabajo son deficientes, en la parte administrativa y de infraestructura, como por ejemplo el número insuficiente de camas para los pacientes, pocos profesionales de salud. En muchas circunstancias se apreció que a las enfermeras les aumenta las actividades diarias consideradas como una sobrecarga, lo que contribuye a que surjan problemas psicosomáticos, lo que conlleva a un

cuidado inadecuado por el cansancio que padecen, disminuyendo la calidad de servicio y la humanización que se anhela.⁹

En el Hospital Nacional Sergio E. Bernales la realidad es muy parecida ya que la Unidad de Cuidados Intensivos cuenta con 21 profesionales de enfermería que brindan cuidados a personas con múltiples patologías y en estado crítico, teniendo con ellos una atención personalizada utilizando diversas tecnologías, donde la presencia y la rotación del personal podría ser insuficiente llegando a desencadenar un problema de sobrecarga laboral, que perjudica al bienestar y tranquilidad de los pacientes y de su entorno familiar.

Es por ello y debido a los escasos trabajos sobre la carga laboral del profesional de enfermería, específicamente en la Unidad de Cuidados Intensivos, es que se hace importante plantearnos la siguiente interrogante; ¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales? Considerando la gravedad en que muchos de los pacientes se encuentran y con los recursos humanos y tecnológicos con los que cuentan los profesionales en enfermería.

Entre los trabajos de los que se adquirió información para abordar más la problemática que es la carga laboral a nivel nacional en el profesional de enfermería se revisó los siguientes estudios: Según lo referido por Guerrero L, Huamán C, y Manrique C.⁴ en el 2017 en su estudio para ver la Carga laboral y actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos adultos de una clínica privada, en la Universidad Cayetano Heredia, considero determinar la relación entre la carga laboral y la actitud de la enfermera hacia el familiar del paciente, el método que utilizó fue el descriptivo de diseño transversal, utilizó un cuestionario de tipo Likert y el NAS; donde llegaron a la conclusión de que existe una relación significativa entre la carga laboral y la actitud de la enfermera hacia el familiar del paciente hospitalizado, debido a que todo profesional se siente limitado con la carga laboral, así tenga una actitud positiva.

Por otro lado Pinto S.¹⁰ en el 2017 para su estudio de carga laboral en las enfermeras del hospital Goyeneche, Arequipa en el 2017, tuvo como muestra 10 enfermeras y 6 técnicos, el método que utilizó fue el descriptivo, de tipo cualitativo y el instrumento que utilizó fue una guía de observación; llegó a la conclusión que las enfermeras presentan carga laboral debido a la falta de personal que no satisface al requerimiento de los pacientes en cuanto a su atención y el descuido por la labor administrativa que se demanda; así mismo por

problemas de infraestructura y falta de insumos para la atención, existe una carga mental alta.

De la misma forma Coaguila C.¹¹ para el 2013 en su investigación titulada carga de trabajo de las enfermeras según la escala de Nursing Activity Score en la unidad de cuidados intensivos y unidad de cuidados intermedios en el hospital de Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo de Arequipa en el 2013, tuvo como finalidad medir la carga del trabajo de las enfermeras mediante la escala del NAS, utilizo el método transversal de tipo descriptivo, tuvo como muestra a 22 enfermeras, para la recolección de datos uso el instrumento del Nursing Activity Score. Como conclusión se obtuvo la carga laboral en la unidad de cuidados intensivos es alta, mientras que en la unidad de cuidados intermedios es media.

Tal cual se obtuvo información nacional, también se investigó la problemática de la carga laboral en el profesional de enfermería con abordaje internacional donde la revisión de estos artículos son los siguientes: Según Pauletti M y Petry O.¹² en el 2018 para su investigación titulada Aplicación del Nursing Activities Score en un Hospital Universitario, consideraron identificar la carga de trabajo del equipo de enfermería del Centro de Terapia Intensiva Adulta de acuerdo con la Escala Nursing Activities Score – NAS; el método que emplearon trata de un estudio del tipo observacional, retrospectivo, de carácter exploratorio, con abordaje cuantitativo; donde analizaron 41 pacientes, además de analizar el grado de complejidad de los pacientes a través de la Escala de Fugulin, verificando la relación del score NAS con el cuantitativo de profesionales de enfermería actuante en la asistencia en el período de 24hs. El resultado fue clasificado como de alta dependencia con un total de 9h de gasto con cuidados de enfermería, presentando un cuadro profesional alto conforme a la carga de trabajo.

Asimismo, Branco L, Beleza L y Luna A.¹³ en el año 2017 para su investigación titulada Carga de trabajo de enfermería en UCI neonatal: aplicación de la herramienta de puntuación Nursing Activities Score, consideraron identificar la carga de trabajo real de enfermería, al aplicar la herramienta de puntuación de actividades de enfermería (NAS) en una unidad neonatal de un hospital de referencia para prematuridad y patologías quirúrgicas del Distrito Federal, y proponer la reducción adecuada de profesionales para la unidad de neonatología; el método que empleo fue un estudio cuantitativo y exploratorio,

con una muestra de 98 pacientes entre los resultados e l promedio de la NAS mostró la tasa de insuficiencia más alta, con un promedio del 51%., donde se concluyó que hubo carga de trabajo clínica según la condición clínica del paciente.

A su vez, Cyrino C, et al.¹⁴ en el año 2017 para su investigación titulada Nursing Activities Score por sitios de asistencia en unidades de cuidados intensivos; determinaron comparar un puntaje de actividades de enfermería (NAS) entre los sitios de asistencia en una unidad de cuidados intensivos. Fue un estudio descriptivo, retrospectivo, donde los pacientes se organizaron en sitios de asistencia según sus características clínicas y la composición del equipo de enfermería se organizó de acuerdo con el puntaje de actividades de enfermería (NAS); obtuvieron como resultado el promedio general del NAS que fue de 71.7%. por lo que hubo una diferencia en la carga de trabajo de enfermería entre los diferentes sitios de asistencia. La duración más corta de la estadía y los no sobrevivientes contribuyeron a aumentar la carga de trabajo en la UCI.

Por otro lado, Mehrdad A, Mohammad G, Ali K y Ravanbakhsh E.¹⁵ para el 2015 en su investigación titulada Evaluación de la carga de trabajo de enfermería y factores relacionados en Unidades de cuidados intensivos utilizando la escala del NAS, consideraron determinar el grado de carga de trabajo de enfermería en la UCI y los factores asociados utilizando la escala de NAS; el método que se empleó fue: un estudio analítico descriptivo en 285 pacientes ingresados en UCI en Hospitales educativos afiliados a la Universidad de Ciencias Médicas de Mazandaran y utilizaron la escala del Nursing Activity Score donde los datos se recopilaron durante tres meses; donde se tuvo como resultado las puntuaciones medias de NAS 121.56 ± 40.49 , 105.95 ± 34.98 , y 99.57 ± 26.07 , en turnos de mañana, tarde y noche, respectivamente, mostrándose un alto grado de carga de trabajo de enfermería en la UCI en los tres turnos.

De acuerdo a Bernadete M, Trevisan J, Aparecida A y Camo M.¹⁶ en el 2014 para su investigación titulada Nursing Activities Score: carga de trabajo de enfermería en unidad de terapia intensiva de quemados, consideraron como fin evaluar la carga de trabajo de enfermería en una Unidad de Terapia Intensiva de Quemados de acuerdo con el Nursing Activities Score; el método que se empleo fue el exploratorio, descriptivo y transversal con un enfoque de tipo cuantitativo, utilizando el Nursing Activities Score para la recolección de datos entre octubre/2011 y mayo/2012, totalizando 1.221 medidas; concluyeron que el

Nursing Activities Score provee informaciones que participan del proceso de cuidar de pacientes internados en una Unidad de Terapia Intensiva de Quemados y apuntó que existe una elevada carga de trabajo para el equipo de enfermería del sector estudiado.

Al igual que, Oliveira A, Celiny P y Piva J.¹⁷ en el año 2014 para su investigación titulada Aplicación de escores para estimar carga de trabajo de enfermeros en unidades de terapia intensiva pediátrica, consideraron evaluar el rendimiento del producto Nursing Activities Score en la unidad de terapia intensiva pediátrica, así como comparar los resultados del tiempo de actividad de enfermería obtenidos con esa puntuación con el tiempo obtenido por el Simplified Therapeutic Intervention Scoring System, y asociar tales índices a la gravedad, morbilidad y mortalidad; utilizaron el método de cohorte prospectivo observacional y analítico realizado en una unidad de terapia intensiva pediátrica general del tipo III, su muestra se constituyó por todos los niños con edad entre 29 días y 12 años, que fueron hospitalizadas en la unidad de terapia intensiva pediátrica en el período entre agosto de 2008 a febrero de 2009; se observó una buena concordancia entre los índices y la buena capacidad de discriminación para la mortalidad, con mejor punto de corte de 16 horas por paciente de trabajo de enfermería por día, teniendo a su vez índices altos de carga laboral.

Entre las teorías que se relacionan con la carga laboral y que ayudaron a entender más esta problemática, tenemos las siguientes:

Según el Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo de España (INSH) definió a la carga laboral; como las capacidades y habilidades sobreestimadas que presenta el profesional por el exceso a lo largo de la jornada laboral.¹⁸

Por otro lado Levi, Frankenhaeuser y Gardell¹⁹ citado en Patlan, definen a la carga laboral cuantitativa como trabajo de un ser humano a lo largo de una jornada laboral; por su parte con respecto a la carga cualitativa como la realización de quehaceres que se repiten con falta de variedades. Asimismo, concluyeron manifestando que en la sobrecarga de roles se incorporan muchas tareas para que un trabajador lo pueda realizar en un determinado tiempo.

También, Adrián M y Esnarriaga V.²⁰ indican que la carga laboral se puede definir como un conjunto de acciones o actividades que debe realizar un profesional en enfermería,

considerando la calidad del servicio que brinda a los pacientes en los que se debe considerar en relación a la calidad del cuidado que puede brindarle al paciente; teniendo en cuenta considerando el esfuerzo físico, mental y afectivo; mayormente el enfermero(a) se siente disminuido e impotente de no poder satisfacer lo que se le exige y muchas veces tiene que prolongar sus actividades por falta del tiempo.

Es importante conocer las consecuencias que puede traer la carga laboral, por lo que una de las consecuencias que trae es la sobrecarga de trabajo por lo que la Organización Internacional de Trabajo²¹ manifestó: La sobrecarga de trabajo provoca serias consecuencias desde el agotamiento, la motivación debilitada, ocasiona diferentes secuelas en los enfermeros (as) como el estrés, nerviosismo, y un malestar general irritación, fatiga, impaciencias llevándonos a un agotamiento físico y emocional, todo esto puede debilitar las defensas y tener el riesgo de enfermedades. Como resultado de la sobrecarga los trabajadores no llegan a satisfacer sus necesidades y sus expectativas profesionales.

Según Hoonakker, et al. citados en del Arco²², manifestaron: "La sobrecarga de trabajo de los profesionales de enfermería constituye un problema de gran envergadura pues se vulnera la seguridad de los pacientes. Las consecuencias de una sobrecarga laboral cuando se atiende a los enfermos se consideran como un punto a relacionarse con el tiempo que se dedica a los mismos, impidiendo la realización de la atención adecuada, que pueden desencadenar en complicaciones y resultados negativos aumentando la mortalidad.

Existen tipos de carga laboral, los cuales según Díaz, Hernández y Rolo²³, clasificaron la carga: en carga laboral cuantitativa que se refiere al trabajo que bajo una gran presión o una forma de trabajo muy rápido puedes ser un limitante en el desempeño de la tarea; y carga laboral cualitativa: este surge cuando el profesional siente que las demandas requeridas para que pueda llevar a cabo una tarea es muy complicada, pues tiene que tener los recursos necesarios y que en una evaluación personal para ejecutarla le resulta muy complicada.

Entre los factores de la carga laboral, Ceballos²⁴ que está definida por factores exógenos y endógenos. Como factores exógenos se considera al nivel de dificultad y al tipo de trabajo a realizar y los endógenos se refieren a los rasgos personales de cada trabajador, que se relacionan con la parte subjetiva e interna y con las experiencias anteriores, con la identidad del empleado, lo que diferencia a cada individuo.

Asimismo manifestó que los profesionales en enfermería cumplen su rol en contextos donde les permiten: (a) laborar en forma directa con personas débiles, delicados y frágiles; (b) un nivel elevado de responsabilidad cuyo incumplimiento llevara a errores; (c) Se enfrentan a lo no pronosticado, la pena, angustia y la muerte; (d) Explica, analiza y juzga en forma crítica en lo que se refiere a los diagnósticos médicos (e) Alternar con familiares de los pacientes; y (f) conservar la armonía entre el quehacer laboral y la vida personal. Ante todo lo mencionado podemos afirmar que hay otros aspectos laborales que pueden perjudicar al profesional como por ejemplo los tipos de la organización propias del ámbito sanitario, los requerimientos psicológicos elevados, insuficiente número de trabajadores, crecimiento de los turnos nocturnos.

Según los teóricos Miranda y Moreno²⁵, consideraron tres dimensiones de la carga laboral mediante el instrumento NAS (Nursing Activities Score), es un instrumento desarrollado por Miranda y los miembros del Grupo de Trabajo del Therapeutic Intervention Scoring System (TISS) Este instrumento fue diseñado para reflejar la carga laboral de los profesionales de enfermería, identificando cada actividad que realizan atribuyéndoles un puntaje específico. Se consideran los tiempos con precisión que requiere cada actividad sin considerar la gravedad de los pacientes, considerando el 81% mejor el trabajo de enfermería. Asigna tiempos a las actividades desarrolladas por las enfermeras en una proporción importante, que supone un aumento de la fiabilidad, la validez de contenido y la validez externa, independientemente de la gravedad y las relaciona con la atención al paciente.

Estas dimensiones se centran en tres tipos de cargas: la carga física, la carga mental y la carga afectiva; donde según el instituto Navarro de Salud Laboral²⁶, la carga física es definida como un conjunto de requerimientos que se le solicita a los trabajadores en una jornada de trabajo. Es decir, son las exigencias que tiene una persona en su centro laboral

De acuerdo a lo mencionado por Villar²⁷, son respuestas a las demandas que tiene el ser humano en su jornada de trabajo. Esas demandas pueden ser mantener la postura del cuerpo, movilizar objetos o personas, mover constantemente el cuerpo. Asu vez considerando lo manifestado por De Arco, quien manifestó al respecto son exigencias de orden físico- estático o dinámico que se puede ver en la postura que se tiene, cuando uno

repite continuamente un movimiento sin pausar las que pueden favorecer indirectamente a tener lesiones de hueso o músculos.

Mientras que la carga mental es utilizada para poder explicar al conjunto de presión que se traduce en angustia, y nerviosismo que tiene un ser humano debido a las obligaciones mentales que recaen en él, se traducen en el procesamiento de la información a partir de los conocimientos que posee, la re memorización, las deducciones y las soluciones que pueda dar. Por lo manifestado por Mulder²¹, la carga mental se refiere a las secuencias necesarias para se pueda realizar en forma correcta una acción o un requerimiento, considerando el tiempo que se utilizara para el cumplimiento de esta acción, considerando que el ser humano debe elaborarla en su memoria y pueda procesarla y traducirla en respuestas de la información recogida.

Por otro lado De Arco²², refirió que la carga mental es considerada como la que se determina por el cumulo de informaciones que un servidor tiene que procesarlo en un tiempo determinado, es decir recibe una información, lo analiza, interpreta y luego deduce para responderla.

En la carga afectiva lo que predomina es el afecto que es tan importante que decide en la actitud de las personas tanto positivamente como negativamente de rechazo o de aceptación, en este sentido las enfermeras tienen una carga afectiva en su diario quehacer, se encuentra con rostros humanos débiles, de falta de ánimo, con un estado de salud deficiente, y por otro lado con los familiares, quienes además de demostrar sufrimiento por los seres queridos, se encuentran ávidos de recibir un trato humanizado por parte de los profesionales en salud. Muchas emociones son más rápidas cuando se captan y procesan que otras. Muchas veces la carga emocional y afectiva que adquieren las enfermeras son las causas para su desgaste emocional personal.²⁴ Cuando el estado afectivo se mantiene habitualmente, se puede hablar de estado de ánimo fundamental, es aquí donde su desempeño es óptimo.

Para abordar más el tema de carga laboral, el pilar en el que se centra esta investigación es en profesional de enfermería donde la declaración social de la Asociación Americana de Enfermería - ANA²⁸, indica que la profesión de enfermería cumple con proteger, promover y optimizar la salud y prevenir enfermedades y lesiones, alivia padecimientos mediante

diagnósticos y el respectivo cumplimiento del tratamiento, asimismo favorece y fomenta la atención a los miembros de las familias, y de la población en general.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en su publicación Panorama de la Fuerza de Trabajo en Enfermería en América Latina²⁹, indica que, los profesionales de salud necesitan desempeñar su trabajo en condiciones óptimas de trabajo, sin embargo sucede lo contrario, el profesional cumple con sus quehaceres cotidianos, en condiciones deficientes, con un aumento excesivo en sus labores, turnos rotatorios, labores en horarios de noche, cambios constantes en los servicios que desempeña, con presiones psicológicas entre otros.

Una parte importante también para conocer la carga laboral del profesional de enfermería es el lugar en donde este se desenvuelve por ello, es útil conocer la unidad de cuidados intensivos, los cuales son unidades de cuidados críticos, donde el servicio especializado se ofrece a los pacientes que presentan un estado de salud grave o que tienen problemas que requieren de una atención inmediata y pueden recuperarse, porque la enfermedad que los ha llevado a esta situación es potencialmente reversible.³⁰

Estos pacientes necesitan una vigilancia continua para la rápida detección de posibles eventos y para el soporte tecnológico de órganos vitales. Los pacientes en UCI, según su condición médica, pueden requerir estar conectados a ventiladores mecánicos y monitores, con catéteres y dispositivos, bajo sedación y/o aislamiento. Estas medidas son necesarias para un monitoreo continuo y una adecuada conducción de la terapia indicada.³⁰

Los servicios de enfermería en la unidad de cuidados intensivos deben considerar una estricta orientación clínica, los que reflejaran los más altos niveles de calidad y que se organizará en forma tal que sean constantes durante las 24 horas del día y los 365 días del año.

La Unidad de Cuidados Intensivos cuenta en su mayoría con el cuidado directo de enfermería, esto a compararse con otros servicios del hospital; por lo que la constante presión bajo la cual labora la enfermera requiere de especiales condiciones de carácter y personalidad que la adapten a una atmósfera de crisis permanente. Es por ello que el personal de enfermería debe adquirir conocimiento y experiencia en el manejo de pacientes críticos y en la utilización del equipo especializado, y por lo tanto existe la necesidad de someterla a entrenamiento constante y especial; por lo que para ejecutar dicho

entrenamiento se deben formular normas de cuidado de enfermería y supervisar para que estas se cumplan.³¹

Por todo lo mencionado es importante conocer la carga que afronta el personal de enfermería en la UCI ya que es en este servicio donde se define si es que el paciente recupera su salud y sale del estado crítico en el que se encuentra o si se prolonga su estancia hospitalaria; por lo que manejar un buen ratio entre profesional de enfermería y paciente sería lo idóneo para poder contribuir a la mejora de salud; debido a esta incertidumbre sobre la carga laboral del profesional de enfermería en la UCI es que se plantea lo siguiente:

¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019?

Teniendo a su vez como objetivos específicos:

1. ¿Cuál es la carga laboral según la dimensión carga física del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019?
2. ¿Cuál es la carga laboral según la dimensión carga mental del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019?
3. ¿Cuál es la carga laboral según la dimensión carga afectiva del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019?

Esta investigación es importante porque el profesional de enfermería es pieza fundamental en la recuperación de la salud, pues la relación con el paciente y familia debe ser honesto, leal, con calidad por lo que es importante que se encuentre física y emocionalmente bien para que pueda dar un cuidado de calidad, y muchas veces esto se ve afectada por la carga laboral del profesional en enfermería; la relevancia a nivel social es porque el cuidado del profesional de enfermería ante sus pacientes es holístico, es decir integral, es necesario una comunicación constante con el paciente y los miembros de sus familia por lo que debe estar preparado para poder relacionarse, tener una actitud tolerante, de respeto, sensibilidad

y amor que se deben entrelazarse con el dominio y las destrezas propias de su formación profesional de tal manera que la asistencia que ofrece sea de calidad con un profundo sentido humanitario. Es en ese sentido la importancia de que el profesional en enfermería se encuentra preparada con los recursos necesarios para que pueda desempeñarse de acuerdo a lo que le requiere la sociedad.

Todo ello permite plantear una serie de recomendaciones y aportes teóricos para que los profesionales en enfermería puedan desarrollar en su práctica diaria, actividades y funciones en forma eficiente y con un alto espíritu humanístico. Al considerarse teorías científicas que sostienen y cimentan el estudio, de tal manera es que se tiene un bagaje de información, de la misma manera presenta información relevante de los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, es en ese sentido que la investigación servirá como un referente teórico para la realización de investigaciones similares en el campo de la salud. El aporte metodológico es el instrumento innovador para medir la carga en profesionales de enfermería el cual servirá como guía o como un referente para la realización de nuevos instrumentos para investigaciones futuras.

El objetivo general que tiene esta investigación radica en: **Determinar la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.**

Teniendo a su vez objetivos específicos, los cuales se enmarcan en:

1. Identificar la carga laboral según la dimensión carga física del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.
2. Identificar la carga laboral según la dimensión carga mental del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.
3. Identificar la carga laboral según la dimensión carga afectiva del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio tuvo un enfoque enmarcado en el cuantitativo el cual consideró un conjunto de procesos, que van dándose secuencialmente, cada etapa depende de la otra por lo que no es posible omitir ninguna, se inicia con una idea de la que se derivan a objetivos, luego a preguntas con una revisión de literatura constante, para de esta forma construir un marco teórico, se sigue un plan para poder demostrar y responder las preguntas planteadas.³² El tipo de investigación es básica que según Ander-Egg³³, es aquella que tiene como objetivo aumentar y fortalecer los conocimientos teóricos para el avance de la ciencia, es considerado más formal pues no le interesa la aplicación inmediata u obtener su aplicación sino aumentar el conocimiento sobre una determinada realidad. Por su nivel, la presente investigación es descriptivo, considerando lo mencionado por Hernández y Fernández³⁴, es descriptivo porque especifica las peculiaridades y atributos de una realidad para poder analizarla y describirla. Este estudio científico se enmarcará a un diseño transversal, ya que hará un análisis de la variable en un tiempo determinado, así como lo manifestó Ávila³⁵, en los trabajos de tipo transversal la unidad que se analiza se observa en un solo momento.

2.2. Operacionalización de variables

La variable de la investigación es la carga laboral que se relaciona con el exceso de trabajo, que suelen soportar los trabajadores que incluso lo hacen fuera del horario normal de trabajo.³⁶

Tabla 1: Operacionalización de la variable Carga Laboral.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones / indicadores	Escala de Medición
Carga Laboral	Se refiere a las exigencias en que un trabajador se ve sometido en su centro laboral y en su jornada diaria, estas demandas pueden ser físicas o mentales lo que origina un bajo desempeño y aumenta el riesgo de que se puedan ocasionar accidentes dentro del horario de trabajo. ²⁶	<p>Son las demandas psicológicas y físicas que recibe el profesional de enfermería en su centro de labores y en sus respectivos turnos en el servicio de UCI del Hospital Nacional Sergio E. Bernales la cual será medida mediante un instrumento contextualizado basado en la escala del Nursing Activity Score que considera las siguientes dimensiones</p> <p>Carga afectiva con el rango de 0 – 32%; Carga física con el rango 0 – 49%; y Carga mental con el rango 0 – 96%. El cuestionario es de tipo Nominal pero con enfoque Ordinal por ser las respuestas del cuestionario dicotómicas dándole niveles. El cuestionario posee los siguientes puntajes:</p> <p>Puntaje total: 177%</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puntaje = 50% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:2 por lo que la carga laboral es baja. • Puntaje = 100% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:1. por lo que la carga laboral es media • Puntaje < 100% indica que el cuidado de ese paciente requiere más de un enfermero. por lo que la carga laboral es alta. 	<p>Carga afectiva: Apoyo y cuidado del paciente y familiares</p> <p>Carga física: Procedimientos de higiene Movilización y cambios posturales Resucitación cardiopulmonar Intervenciones específicas en la unidad de cuidados intensivos. Intervenciones específicas fuera de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Carga mental: Monitorización y controles Análisis de laboratorio Administración de Medicación. Cuidado de drenajes Tareas administrativas y organización Cuidados en ventilación mecánica Cuidados en la vía aérea artificial Tratamientos para mejorar la función pulmonar Medicación vasoactiva Reposición intravenosa de gran cantidad de fluidos Monitorización de la aurícula izquierda Técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis. Mediciones cuantitativas de orina. Medición de la presión intracraneal. Tratamiento de complicaciones metabólicas Nutrición parenteral. Alimentación enteral.</p>	Nominal Dicotómica

2.3. Población

La población estuvo considerada por todos los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernal; por lo que se consideró a los 21 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, que sirvieron como los sujetos que nos brindaron los datos necesarios, así lo manifestaron, Hernández et al.³⁷

El estudio fue no probabilístico que según Según Hernández, Fernández & Baptista, es una parte de la población que su elección no se realiza mediante la probabilidad, sino por los requerimientos de la investigación.³⁷

Criterios de Inclusión

- Profesionales de enfermería que trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos.
- Profesionales de enfermería con especialidad en Cuidados Intensivos.

Criterios de Exclusión

- Profesionales de enfermería que se encontraron de vacaciones y / o licencia.
- Profesionales de enfermería que se encontraron realizando el residentado.
- Internos de enfermería
- Estudiantes de enfermería que estén realizando prácticas en el servicio

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para el desarrollo de la investigación se empleó la técnica de la encuesta que según lo manifestado por Yuni y Urbano “La encuesta es una técnica que usa las interrogaciones a los miembros de la muestra para que puedan brindar información que concierne al tema a investigar.³⁸

La investigación empleó como instrumento de recolección de datos un cuestionario contextualizado por la autora y validado por juicio de expertos basado en la escala del Nursing Activity Score (NAS) de Miranda, Nap, de Rijk, Schaufeli, e Iapichino, dado en el 2003.

El instrumento original que se utilizó fue creado en el idioma inglés en el año 2003 y tuvo una adaptación transcultural al castellano en el 2012 donde se validó y se obtuvo una única versión en castellano; para ello se tomó en cuenta tanto el NAS diario y el NAS por turnos donde originalmente se emplean dos turnos diurnos de 7 horas y uno nocturno de 10 horas, situación muy similar que se maneja en nuestro país donde se realizan dos turnos de 6 horas y uno nocturno de 12 horas.

En dicho cuestionario se evalúan las tres dimensiones de la carga laboral que son: carga mental, carga física y carga afectiva; todas ellas representadas en 23 preguntas que posee el cuestionario.

Es por ello que el estudio utilizó la adaptación transcultural al castellano por turnos del NAS que se dio en el 2011 para poder contextualizarlo con algunas palabras comunes que se manejan en nuestro país y así poder tener un instrumento más viable; cabe indicar que fue validado por cinco licenciados en enfermería con especialidad en Unidad de Cuidados Intensivos, tanto de MINSA como de ESSALUD.

El cuestionario consta de puntaje total: 177%, donde si obtiene 50% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:2 por lo que la carga laboral es baja, mientras que el puntaje de 100% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:1 por lo que la carga laboral es media y un puntaje < 100% indica que el cuidado de ese paciente requiere más de un enfermero por lo que la carga laboral es alta

Validez del instrumento

La validez de un instrumento radica en que se debe medir lo que se propone medir, por lo que se utilizó el juicio de Expertos para la validación de contenido respectivo, cuyo resultado es aplicable en un 100%, se aplicó la prueba binomial, se obtuvo como resultado la unidad, resultado de sumar todos los acuerdos (ítems aceptados por los jueces que toman el valor de 1), obteniéndose seguidamente el índice de validez, utilizando la técnica de proporción, el cual se halla calculando el total de acuerdos entre el número total de ítems. Hurtado³⁹, refiere que en la ciencia este índice debe superar al 0.7.

Hurtado³⁹, indica que El Índice Kaiser-Meyer-Olkin: Mide la adecuación de la muestra, indicando qué tan apropiado es aplicar el Análisis Factorial, donde los valores entre 0.5 y 1

indican que es apropiado aplicarlo.⁴⁰ En este sentido se puede apreciar que todos los ítems tienen valores altos de extracción, indicándonos que se puede inferir el buen nivel de la calidad grupal en el interior de cada factor.

Confiabilidad

La confiabilidad se refiere a que cuantas veces uno aplique el instrumento a la muestra los resultados serán iguales o similares; por lo que el nivel de confiabilidad se realizó mediante el estadístico Kuder Richardson que se aplica a instrumentos dicotómicos, obteniéndose 0,917; lo que indica que el instrumento es aplicable en todos sus ítems.

Para encontrar dicha confiabilidad se realizó una prueba piloto con un grupo de 20 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos tanto del Minsa como de Essalud para tener conocimientos de ambas realidades que hay en nuestro país, cuyo resultado en los profesionales encuestados del Minsa fue en promedio de una carga laboral alta y para los profesionales de Essalud una carga laboral media.

2.5. Procedimiento

Luego de realizar la validez y confiabilidad del instrumento, se procedió a pedir el permiso correspondiente al área de Investigación y docencia del Hospital Sergio E. Bernales bajo la dirección del Dr. Sánchez Garabito, para el cual se tuvo que presentar el proyecto de investigación para su revisión y aprobación, luego del mismo se obtuvo el permiso para poder encuestar a los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital en mención. Se realizaron visitas en distintos turnos para poder encontrar a todos los profesionales de enfermería y poder contar con su participación, se logró encuestar a todos mostrándoles el permiso concedido. Después de tener todos los cuestionarios aplicados se procedió a realizar el vaciado de datos al programa Spss 25 y Excel para la correspondiente tabulación de resultados.

2.6. Métodos de análisis de datos

En lo que se refiere al análisis de datos se aplicó el paquete spss 25 para la elaboración de las tablas y figuras. Asimismo, se consideró los puntajes que se contemplan en el cuestionario NAS.

2.7 Aspectos éticos

La investigación utilizó criterios establecidos por la universidad aplicando el consentimiento informado para la aplicación del instrumento teniendo como base lo siguiente: El principio de autonomía, es decir que para la realización del presente estudio se hizo participar a todos los profesionales de enfermería, los que pudieron retirarse cuando lo consideraran necesario, motivo por el cual se le solicitó su colaboración con el consentimiento informado. Por otro lado, se empleó el principio de no maleficencia, donde se respetaron los datos personales de los participantes por medio del anonimato, por lo que las respuestas obtenidas en la aplicación del instrumento de estudio fueron utilizadas solo para los fines de la investigación para de esta manera disminuir el riesgo de maldad, que puedan ocasionar algún perjuicio personal.

III. RESULTADOS

Para la investigación se aplicó las encuestas, a los 21 profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, luego se realizó el vaciado de los datos por medio digital y la tabulación de resultados que se muestran a continuación:

Datos sociodemográficos

Tabla 2: Edad, sexo, estado civil, número de hijos, tiempo de servicios y últimas capacitaciones de los profesionales en enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019

Edad	Frecuencia	Porcentaje %
30-39	6	29
40-49	7	33.3
más de 50	8	38
Total	21	100
Sexo	Frecuencia	Porcentaje %
Femenino	21	100
Total	21	100
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje %
Solteros	12	56
Casados	9	44
Total	21	100
N° de hijos	Frecuencia	Porcentaje %
Sin hijos	8	38
1 hijo	6	29
2 hijos	7	33.3
Total	21	100
Años de servicio	Frecuencia	Porcentaje %
0-3 años	5	24
4-6 años	7	33.3
7-10 años	9	43
Total	21	100
Última capacitación	Frecuencia	Porcentaje %
2018	15	75
Total	21	100

Se puede apreciar que la edad de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos son de más de 50 años con un 38%; así como el sexo femenino que está comprendido por el 100%; muy similar en lo que respecta al estado civil donde el 56% son solteros; seguido a ello el 38% no tiene hijos; en lo que respecta al tiempo de servicio en la unidad de cuidados intensivos el 43% cuenta con 7 a 10 años de servicio y el 75% de los profesionales tuvo su última capacitación en el 2018.

Resultados de la variable Carga Laboral

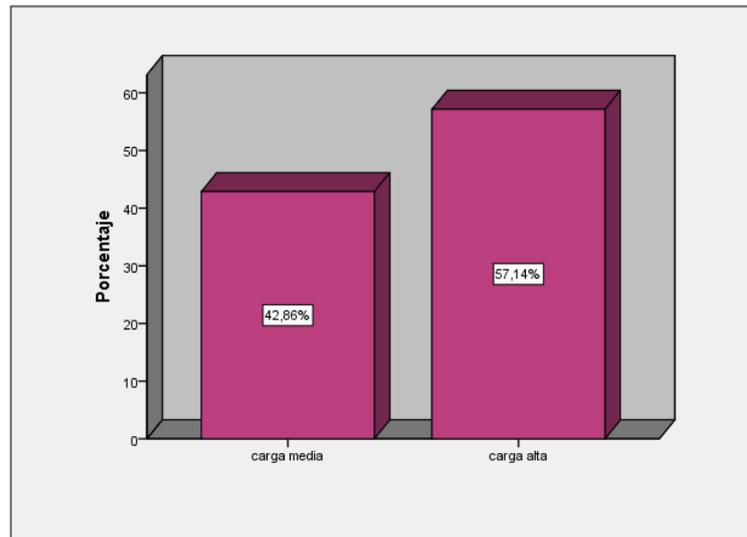


Figura 1: Carga Laboral del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019

Se puede observar que el 57.14% manifestaron que la carga laboral es alta y el 42,86 % de las encuestadas manifestaron que la carga laboral es media.

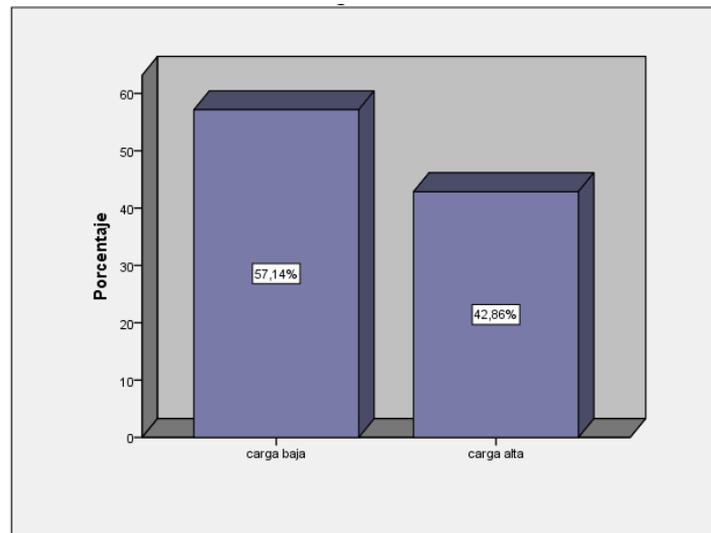


Figura 2: Carga afectiva del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019

Se puede observar que el 57,14 % de las encuestadas manifestaron que la carga afectiva es media y el 42,86% manifestaron que la carga afectiva es alta.

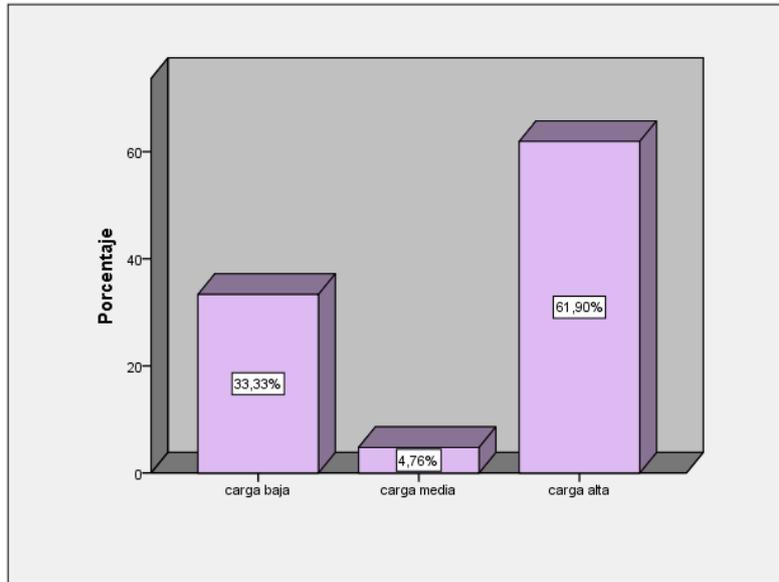


Figura 3: Carga física del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.

El 61.90% manifestaron que la carga física es alta, el 33.3% de las encuestadas manifestaron que la carga física es baja y el 4,76% indicaron que la carga física es media.

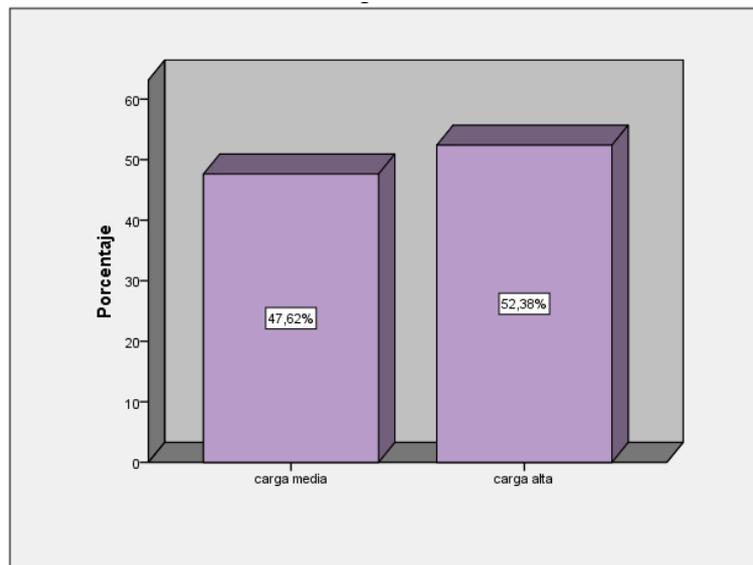


Figura 4: Carga mental del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.

El 47.62% de las encuestadas manifestaron que la carga mental es media y el 52,38% manifestaron que la carga mental es alta.



Figura 5: Carga mental y la edad de Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.

Se puede apreciar que entre la carga laboral y la edad hay mucha relación, ya que los profesionales que tienen edades de más de 50 años consideraron que tienen carga laboral alta con un 28,5% en esta relación; mientras que el 19% de profesionales con edades de entre 30 a 39 años indicaron que tienen carga laboral media.

IV. DISCUSIÓN

La carga laboral causa consecuencias de envergadura comenzando desde el agotamiento, motivación débil que a la larga ocasiona en el profesional de enfermería estrés, y un malestar total que le impide poner en práctica los conocimientos que ha adquirido a lo largo de su preparación académica y laboral, así mismo esta se recrudece con los años de servicios y la edad de los profesionales, en el presente estudio se refleja esta problemática habiéndose encontrado como resultados que los profesionales de más de 50 años manifestaron que tienen alta carga laboral, mientras que los profesionales cuyas edades oscilan entre 30 a 39 años en un 19% manifestaron tener carga media, coincidiendo con Pauletti y Petry de Oliveira⁷, que en su trabajo concluyeron que los profesionales de enfermería presentaron una carga profesional alta.

Asimismo, se debe considerar el tiempo de servicio que es un factor importante que se suma a la carga laboral alta pues en el presente estudio el 43 % oscilan entre 7 y 10 años de servicio, por lo que en este sentido estamos de acuerdo con lo manifestado por Ceballos quien manifiesta que en la carga laboral existen diversos factores como exógenos y endógenos, siendo los endógenos los que presentan dificultad en el tipo de trabajo a realizar y los endógenos que integran a los rasgos de cada profesional.²⁰ Otro de los factores endógenos que se debe considerar es el estado civil se encontró que el 44% son casadas, cuyas labores no comienzan en el hospital, sino que ya llegan después de haber realizado trabajos en casa de acuerdo al rol que en ellas desempeñan, sumándose a esta realidad que el 33.3% tienen dos hijos cuyas labores como madres son de gran importancia y responsabilidad, factores que hacen que el presente trabajo coincida con lo mencionado por Ceballos.

Referente a los datos sociodemográficos se encontró como resultado principal que el 57.14% de los profesionales de enfermería manifestaron que existe una carga laboral alta en la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, estos datos coinciden con Mehrdad, Mohammad, Ali y Ravanbakhsh⁷, quienes obtuvieron como resultados similar al encontrado en el presente trabajo un alto grado de carga laboral en UCI de los hospitales de Mazandaran, de la misma manera Cyrino, et al⁷, obtuvieron resultados muy similares con una carga laboral alta. Es importante señalar que los pacientes que se encuentran en cuidados intensivos requieren de cuidados más complejos,

debido a las condiciones médicas que presentan por lo que los profesionales en enfermería realizan monitoreos constantes y una atención casi personalizada, reflejándose la calidad en el servicio durante todo el día (24 horas), por ello cada hospital debe contar con personal especializado, con rotaciones adecuadas para cubrir las exigencias que por naturaleza requiere este servicio, para que así se pueda evitar la carga laboral alta en los profesionales de enfermería, quienes deben presentar condiciones óptimas tanto psicológicas como físicas para que puedan desempeñarse adecuadamente con pacientes críticos.

En lo que se refiere a la carga mental se encontró que el 52.38% manifestaron tener una carga alta. De Arco manifestó que la carga mental se refiere a la presión que tiene el profesional y que se expresa en el nerviosismo, angustia y sentimientos de dolor debido a las obligaciones mentales que en él recae, coincidiendo con Pinto¹² quien manifestó que debido al poco personal y a la falta de insumos de servicio de cuidados intensivos se elevó la carga mental en su estudio, de la misma manera Branco, Beleza y Luna⁸, encontraron en su estudio una carga alta, pues debido a la reducción del personal la carga mental se elevó en los profesionales de enfermería, es que efectivamente los profesionales de enfermería debido a las exigencias de cumplir con los requerimiento del servicio de cuidados intensivos tiene que procesar la situación del entorno, recordar, buscar soluciones, y tomar decisiones, ante un caso clínico que se le presente, tensionándose por las acciones que tomara, en el quehacer diario.

En lo que se refiere a la carga afectiva se encontró que el 42.86% manifestaron que presentan a carga afectiva alta, coincidiendo con Guerrero, Huamán y Manrique¹¹, quien en su investigación concluyó que la actitud afectiva de los profesionales muchas veces se ve afectada aunque tengan una actitud positiva, asimismo Coaguila¹¹, llegaron a conclusiones similares por lo que se mencionó que la carga laboral en la unidad de cuidados intensivos es alta, mientras que en la unidad de cuidados intermedios es media siendo el afecto importante en la relación paciente y el profesional en enfermería, muchas veces los familiares muestran diversas actitudes debido a la situación que viven es allí donde el profesional de enfermería debe presentar un trato humanizado, de tal manera que se mantenga una relación amistosa y de confianza que se necesita en este servicio. Lógicamente para lograr esto es importante que el profesional en enfermería debe

encontrarse con el ánimo y un estado afectivo adecuado, fortalecido para que pueda desenvolverse óptimamente.

En lo que se refiere a la carga física se encontró que 61.90% de profesionales de enfermería manifestaron que la carga es alta Oliveira, Celiny y Piva⁹, en su estudio encontró una carga alta en los profesionales debido a que dedicaban 16 horas por paciente, por lo que la carga física fue alta, de la misma manera Bernadete, Trevisan, Aparecida y Camo⁸, llegó a conclusiones similares una carga física alta debido a las exigencias que tiene el profesional de enfermería. La carga física se presenta con más frecuencia en este servicio al tener que levantar a los pacientes, este se refiere a la carga física dinámica y al levantar a los pacientes por algunos segundos ocasionando mucho esfuerzo y pérdida de energía. Villar, también mencionó que la carga física se refiere a los requerimientos que se solicita a los profesionales en su quehacer diario acciones como movilizar a los pacientes u objetos que se requieren en un determinado servicio hospitalario.²¹

V. CONCLUSIONES

PRIMERA. La carga laboral de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019 es alta

SEGUNDA. La carga laboral según la dimensión carga afectiva del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019, es media.

TERCERA. La carga laboral según la dimensión carga física del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019, es alta.

CUARTA. La carga laboral según la dimensión carga mental del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019, es alta.

VI. RECOMENDACIONES

PRIMERA. Es importante hacer un análisis de los resultados obtenidos y en coordinación con la dirección del Hospital se gestione solicitar más profesionales de enfermería con especialidad en Cuidados Intensivos para la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.

SEGUNDA. Es muy importante mantener un buen clima organizacional en el centro de trabajo por lo que en coordinación y gestión con los profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos programar momentos durante el turno donde se puedan realizar ejercicios de relajación, así como la implementación de un espacio para el descanso de los profesionales de enfermería dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos, con el fin de disminuir el nivel de carga del profesional de enfermería por medio del mejoramiento de las condiciones de trabajo y la realización de capacitaciones para mejorar la carga laboral.

TERCERA. También es importante mantener una buena salud tanto física como mental en todos los profesionales de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos por lo que en coordinación con el Dirección del Hospital Nacional Sergio E. Bernales solicitar que se programe mensualmente citas con el área de psicología, así como con el área médica para todos los chequeos respectivos, con el fin de que puedan disminuir en gran parte la carga mental, física y afectiva que afrontan.

CUARTA. Continuar con las investigaciones enfocadas en este tipo de unidades y problemáticas, así como evaluar la posibilidad de utilizar el nuevo cuestionario del NAS para medir las cargas de trabajo y los ratio entre enfermero y paciente.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial del Salud disponible. 2008 (actualizado 2012, citado 10 agosto 2018). en: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
2. Arias M, Sanchez S. Adaptacion transcultural al castellano del nursing activity score, España. *RevEsliever Enf intensivista* 2013, 24(1).
3. Merces M, Cordeiro T, Costa Santana A, Lua I, de Souza e Silva D, D'Oliveira Júnior A, et al. Síndrome De Burnout Em Trabalhadores De Enfermagem Da Atenção Básica À Saúde. *Rev Baiana De Enfermagem* 2016; 30(3): 1-9.
4. Guerrero L, Huamán C, Manrique C. Carga laboral y actitud del profesional de enfermería hacia el familiar del paciente hospitalizado en la unidad de cuidados intensivos adultos de una clínica privada (Tesis para optar el título de segunda especialidad). Lima: Universidad Cayetano Heredia;2017
5. Ministerio de salud. Norma Técnica de los Servicios de Cuidados Intensivos de los Hospitales Del Sector Salud N T N° MINSA / DGSP V.01. Perú. (internet). 2004. (citado 05 de junio 2016). Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/destacados/archivos/46/Norma%20T%E9cnica%20Unidad%20Cuidados%20Intensivos.pdf>
6. German Institute for Quality and Efficiency in Health Care <https://www.iqwig.de/en/home.2724.html>
7. Santos J, Oliveira E, Moreira A. Estresse, fator de risco para a saúde do enfermeiro em Centro de Terapia Intensiva. *Revenf.* 2006; 14(4). [Revista virtual]. [Fecha de acceso 14 de mayo del 2017]. En: http://www.revenf.bvs.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-35522006000400014&%20lng=%20pt.
8. Colegio de enfermeros Perú. “Normas de Gestión de la calidad del cuidado enfermero” http://www.cep.org.pe/beta/download/NG_CDCE.pdf

9. RUIPÉREZ D. La sobrecarga de trabajo y la formación de las enfermeras afectan a la supervivencia del paciente. *Consejogeneralenfermeria.org*; 2016 [Revista Virtual]. [Fecha de acceso 14 mayo del 2017]. En: <http://www.consejogeneralenfermeria.org/index.php/sala-deprensa/noticias/item/2587-la-sobrecarga-de-trabajo-y-laformaci%C3%B3n-de-las-enfermeras-afectan-a-la-supervivencia-delpaciente>.
10. PINTO S. Carga laboral en las enfermeras del hospital Goyeneche, Arequipa 2017(Tesis para optar el título de segunda especialidad). Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2017
11. COAGUILA C. Carga de trabajo de las enfermeras según la escala nursing activity score. Unidades de Cuidados Intensivos y Unidad de Cuidados Intermedios, Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa (Tesis para optar el título de Licenciatura en Enfermería) Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2013.
12. PAULETTI M y PETRY O. Aplicação Da Escala Nursing Activities Score Em Um Hospital Universitário. 2018 [citado 2019 Feb 15]; Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.D98CA64B&lang=es&site=eds-live>
13. BRANCO L, BELEZA L y LUNA A. Nursing workload in neonatal ICU: application of the nursing activities score tool. 2017 [citado el 2019 enero 11]; Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.D2826C97&lang=es&site=eds-live>
14. CYRINO C, et al. Nursing Activities Score by assistance sites in Intensive Care Units, 2017. [citado el 2019 enero 11]; Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452018000100207
15. MEHRDAD A, MOHAMMAD G, ALI K. y RAVANBAKHSH, E. Assessment of Nursing Workload and Related Factors in Intensive Care Units Using the Nursing Activities Score, Iran. 2015 *J MAzandaran Univ Med Sci* 2015; 25(122): 147-157.

16. Bernadete M, Trevisan J, Aparecida A. y Camo, M. Nursing Activities Score: carga de trabajo de enfermería en unidad de terapia intensiva de quemados. Rev. Latino-Am. Enfermagem mar.-abr. 2014;22(2):325-31 DOI: 10.1590/0104-1169.3193.2419 www.eerp.usp.br/rlae
17. Oliveira A, Celiny P y Piva J. Aplicação de escores para estimar carga de trabalho de enfermagem em unidade de terapia intensiva pediátrica. Rev. bras. ter. intensiva[online]. 2014, vol.26, n.1, pp.36-43. ISSN 0103-507X. <http://dx.doi.org/10.5935/0103-507X.20140006>.
18. Cremades J, Macia L, López J y Cortes I. Identificación De Factores De Estrés Laboral En Profesionales De Enfermería. Unv de Murcia. 2011; 16(4): 609-614
19. Patlán J. Efecto del burnout y la sobrecarga en la calidad de vida en el trabajo. Recuperado en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592314000813>. (2013).
20. Adrián M. Esnarriaga Vicente. Propuesta Para La Medición De Cargas De Trabajo De Enfermería En Uci Hospital Universitario Donostia. España. 2014. (Internet) (Citado 21 de junio). Disponible en http://academicae.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/14322/TFM_Adri%C3%A1n%20Esnarriaga%20Vicente.pdf?sequence=4&isAllowed=y
21. Mulder, G. The heart of mental effort Groningen (discurso). Citado en Drenth, P.J., 1983.
22. De Arco O. Sobrecarga laboral en profesionales de enfermería de unidades de cuidado intensivo en Instituciones Hospitalarias de Cartagena de Indias, 2012. Recuperado de: <http://www.bdigital.unal.edu.co/43071/1/5539623.pdf>.pp38.2013
23. Díaz D, Hernández E. y Rolo G. (2012). Guías de intervención. Carga mental del trabajo. Madrid, España: Síntesis, S.A.
24. Ceballos P. Percepción de riesgos psicosociales y carga mental de los trabajadores/as del equipo de salud de unidades de pacientes críticos. 2014 (Tesis doctoral). Chile: Universidad de Concepción

25. Miranda D, Nap R, de Rijk A, Schaufeli W, Iapichino G. Nursing Activity Score. *Rev Crit Care Med*. 2003; 31(2): 374-382.
26. Albaladejo R, Villanueva R, Ortega P, Astasio P, Calle M. Síndrome De Burnout En El Personal De Enfermería De Un Hospital De Madrid. *RevEsp Salud Pública*. 2004; 78(78): 505-516.
27. Villar M. La Cargas Físicas en el trabajo. España. Centro Nacional de nuevas tecnologías. 2012. P.2
28. American Nurses Association. *NursingWorld: Official Web site of the American Nurses Association* [Internet]. Silver Spring (MD): American Nurses Association; 2007 [citado 26 de noviembre de 2018]. Recuperado a partir de: <http://www.ana.org/>
29. Organización Panamericana de la Salud. *PAHOWorld: Oficial Web site of the American Nurses Association* [Internet]. Silver Spring (MD): American Nurses Association; 2007 [citado 26 de Noviembre de 2018]. Recuperado a partir de: <http://www.ana.org/>
30. Branco L, Beleza L, Luna A. Nursing workload in neonatal ICU: application of the nursing activities score tool. 2017 [citado el 2019 Ener 11]; Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsbas&AN=edsbas.D2826C97&lang=es&site=eds-live>
31. Davila C. Unidades de Cuidados Intensivos en América Latina. *Boletín de la oficina Sanitaria Panamericana Estados Unidos*. 1970;2(14): 50-63.
32. Hernández Fernández y Baptista. *Metodología de la Investigación*. 5 Ed. Mc. Graw Hill. 2010, p.58.
33. Ander-Egg E (1987) *Técnicas de investigación social*. Buenos Aires: Hvmánitas, 21° edición.
34. Hernández Fernández y Baptista. *Metodología de la Investigación*. 5 Ed. Mc. Graw Hill. 2010, p.4.

35. Arias, F. El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica. Venezuela: Episteme.2006. p.44
36. Tamayo Tamayo. El proceso de la Investigación científica. Ed. Limusa SA.2003, p.35.
37. Hernández Fernández y Baptista. Metodología de la Investigacion.5 Ed. Mc. Graw Hill. 2010, p.40.
38. Yuni, J. y Urbano, C. Técnicas para investigar. Argentina: Brujas. 2006. P.65.
39. Hurtado, J. Metodología de la Investigación: Guía para una comprensión holística de la ciencia. 4ta Edic. Bogota.Caracas: Ciea Sypal y Quiron. 2012.
40. Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2010). Metodología de la Investigación. México: Mc Graw Hill. P.191

ANEXOS

Tabla 03: Ficha técnica del instrumento Carga Laboral

Instrumento	Carga Laboral
Autor	Escala del Nursing Activity Score (NAS) Adaptado por Constanza Rodriguez Rodriguez
Año	2019
Tipo de instrumento	Cuestionario
Objetivo	El cuestionario Evalúa el rol autónomo de la enfermera y está centrada en el cuidado cuantificable. Tras su revisión, incluye 5 actividades: monitorización, higiene, movilización, apoyo a familiares y pacientes y tareas administrativas; por tal motivo se puede considerar la herramienta más precisa para el cálculo de cargas de trabajo.
Muestra	21 enfermeras de UCI
Distrito	Comas
Duración	20 minutos
Aplicación	Individual
Descripción	El cuestionario consta de puntaje total: 177%, donde si obtiene 50% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:2, mientras que el puntaje de 100% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:1 y un puntaje < 100% indica que el cuidado de ese paciente requiere más de un enfermero.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE CARGA LABORAL
NURSING ACTIVITY SCORE

PRESENTACIÓN

Buen día, soy Constanza Yadira Rodriguez Rodriguez estudiantes del último año de la Carrera de Enfermería de la Universidad César Vallejo; en esta oportunidad me dirijo a usted para invitarlo a colaborar de forma anónima en la presente investigación que tiene como objetivo determinar la carga laboral en el profesional de enfermería del servicio de UCI en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Por ello, su colaboración en este estudio es de especial relevancia. Este cuestionario está basado en la escala del Nursing Activity Score que mide la carga laboral en el turno; por lo que es importante conocer sus respuestas.

Después de conocer lo anterior, si acepta contestar este cuestionario, favor de seguir las siguientes instrucciones, trate de contestar lo más sincero posible.

SI ACEPTO

NO ACEPTO

En el cuestionario, marque con una “X” cada recuadro del enunciado de acuerdo a lo que realizo en su turno. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas.

Agradezco por anticipado su gentil participación.

}

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE CARGA LABORAL
NURSING ACTIVITY SCORE

FINALIDAD:

El presente instrumento tiene por finalidad recoger información acerca de la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, en tal sentido se le solicita colaborar con la investigación, respondiendo las preguntas que se indican con sinceridad.

INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada una de las preguntas y marque con un aspa (x) la respuesta que considere conveniente y que realice en su último turno.

Los enunciados 1, 2, 3, 7 y 11 son de opción múltiple por lo que solo deberá marcar una opción. Cabe mencionar que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DATOS SOCIO DEMOGRÁFICOS		
Edad:	Sexo:	
Estado civil:	Hijos:	
Tiempo de servicio en UCI:		
Última capacitación:		
NAS (NURSING ACTIVITIES SCORES)		
Dimensión carga afectiva	SI	NO
1.a. Apoya y da cuidado a familiares del paciente o al paciente que requieren completa dedicación durante al menos 1 hora en el turno, tales como explicar la situación clínica, intentar solucionar problemas de dolor o angustia, circunstancia familiares difíciles.		
1.b. Apoya y da cuidados a familiares del paciente o al paciente que requieren completa dedicación durante 3 horas o más en el turno tales como la muerte, circunstancias demandantes como: gran número de familiares, problemas idiomáticos, familiares hostiles.		
Dimensión carga física	SI	NO
2.a. Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sábanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante al menos 1 hora en el turno.		

2.b. Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sabanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante más de 2 horas en el turno.		
2.c. Realiza procedimientos higiénicos tales como cura de heridas y catéteres intravascular, aseo del paciente, cambio de sabanas, incontinencia, vómitos, quemaduras, heridas, cura quirúrgica compleja con irrigación y procedimientos especiales como: medidas de aislamiento, medidas relacionadas con la infección cruzada, limpieza de la habitación, higiene del personal. Durante más de 4 horas en el turno.		
3.a. Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Hasta una vez en el turno y sin ayuda de algún personal de apoyo.		
3.b. Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Más de una vez en el turno o con ayuda de 1 personal de apoyo.		
3.c. Moviliza y realiza cambios posturales. Incluidos procedimientos como: movilización del paciente en la cama, movilización de la cama a la silla, uso de grúa elevadora o levantamiento del paciente en equipo como: inmovilización del paciente, tracciones, posición de prono. Más de una vez en el turno o con ayuda de 2 o más personales de apoyo.		
4. Realiza resucitación cardiopulmonar tras algún suceso requerido en el turno.		
5. Realiza intervenciones específicas en la unidad de cuidados intensivos: intubación endotraqueal, inserción de marcapasos, cardioversión, endoscopias, cirugía de urgencia en el turno, lavado gástrico.		
6. Realiza intervenciones específicas fuera de la unidad de cuidados intensivos: cirugías o procedimiento diagnósticos.		
Dimensión carga mental	SI	NO
7.a. Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y en observación continua o activa durante al menos 1 hora durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos.		
7.b. Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y observación continua o activa de 2 horas o más durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos.		
7.c. Realiza toma de signos vitales horarios, registro y cálculo de balance de fluidos; así como estar presente a pie de cama y observación continua o activa de 4 horas o más durante el turno, por razones de seguridad, gravedad o terapia como ventilación mecánica no invasiva, procedimientos de destete, inquietud, desorientación mental, posición de decúbito prono, procedimientos de donación, preparación y administración de fluidos o medicación, ayuda en procedimientos específicos.		

8. Realiza procedimientos de laboratorio, bioquímica y microbiología, excluidos los rutinarios.		
9. Administra medicación, excluidos fármacos vasoactivos.		
10. Realiza el cuidado de drenajes (menos sonda gástrica).		
11.a. Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante al menos 1 hora en el turno.		
11.b. Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante 2 horas en el turno.		
11.c. Realiza tareas administrativas rutinarias y de organización tales como procesamiento de datos clínicos, solicitud de pruebas, intercambio profesional de información como: dar reporte, mesas redondas, sesiones clínicas, así como coordinación con otras especialidades requeridas, además de gestionar trámites de ingreso y altas de pacientes. que requieren dedicación plena durante 4 horas o más en el turno.		
12. Realiza soporte respiratorio: Cualquier forma de ventilación mecánica, ventilación asistida con o sin presión positiva al final de la espiración (PEEP), con o sin relajantes musculares, respiración espontánea con o sin PEEP con o sin tubo endotraqueal, oxígeno suplementario en cualquier método.		
13. Brinda cuidados de la vía aérea artificial: Tubo endotraqueal o cánula de traqueostomía.		
14. Brinda tratamiento para mejorar la función pulmonar: fisioterapia respiratoria, espirometría incentivada, terapia inhalatoria, aspiración endotraqueal.		
15. Brinda medicación vasoactiva. Independientemente del tipo y la dosis.		
16. Realiza reposición intravenosa de alta dosis de fluidos.		
17. Realiza la monitorización de la aurícula izquierda: catéter de arteria pulmonar con o sin mediciones de gasto cardiaco.		
18. Realiza técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis.		
19. Realiza mediciones cuantitativas de orina.		
20. Realiza medición de la presión intracraneal.		
21. Brinda tratamiento en complicaciones metabólicas, solo acidosis o alcalosis.		
22. Brinda nutrición parenteral.		
23. Brinda alimentación enteral a través de sonda digestiva u otra vía gastrointestinal.		

Gracias por su participación.

Matriz de Operacionalización

Tabla 01: Operacionalización de la variable Carga Laboral

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones / indicadores	Escala de Medición
Carga Laboral	Se refiere a las exigencias en que un trabajador se ve sometido en su centro laboral y en su jornada diaria, estas demandas pueden ser físicas o mentales lo que origina un bajo desempeño y aumenta el riesgo de que se puedan ocasionar accidentes dentro del horario de trabajo. ²⁶	<p>Son las demandas psicológicas y físicas que recibe el profesional de enfermería en su centro de labores y en sus respectivos turnos en el servicio de UCI del Hospital Nacional Sergio E. Bernales la cual será medida mediante un instrumento contextualizado basado en la escala del Nursing Activity Score que considera las siguientes dimensiones</p> <p>Carga afectiva con el rango de 0 – 32%; Carga física con el rango 0 – 49%; y Carga mental con el rango 0 – 96%. El cuestionario es de tipo Nominal pero con enfoque Ordinal por ser las respuestas del cuestionario dicotómicas. El cuestionario posee los siguientes puntajes:</p> <p>Puntaje total: 177%</p> <ul style="list-style-type: none"> • Puntaje = 50% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:2 por lo que la carga laboral es baja. • Puntaje = 100% indica que la ratio enfermero-paciente debería ser 1:1. por lo que la carga laboral es media • Puntaje < 100% indica que el cuidado de ese paciente requiere más de un enfermero. por lo que la carga laboral es alta. 	<p>Carga afectiva: Apoyo y cuidado del paciente y familiares</p> <p>Carga física: Procedimientos de higiene Movilización y cambios posturales Resucitación cardiopulmonar Intervenciones específicas en la unidad de cuidados intensivos. Intervenciones específicas fuera de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Carga mental: Monitorización y controles Análisis de laboratorio Administración de Medicación. Cuidado de drenajes Tareas administrativas y organización Cuidados en ventilación mecánica Cuidados en la vía aérea artificial Tratamientos para mejorar la función pulmonar Medicación vasoactiva Reposición intravenosa de gran cantidad de fluidos Monitorización de la aurícula izquierda Técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis. Mediciones cuantitativas de orina. Medición de la presión intracraneal. Tratamiento de complicaciones metabólicas Nutrición parenteral. Alimentación enteral.</p>	Nominal

Tabla 04: Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA							
Título: Carga laboral del Profesional de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.							
Autora: Constanza Yadira Rodriguez Rodriguez							
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores				
Problema General:	Objetivo general:	Hipótesis general:	Variable: Carga laboral				
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala e índices	Niveles y rangos
¿Cuál es la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019?	Determinar la carga laboral del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.	Por la naturaleza del trabajo no lleva hipótesis. Hipótesis específicas:	Carga afectiva	Apoyo y cuidado del paciente y familiares	1.a. 1.b.	Escala de rango Dicotómica	SI/NO Rango: 0 - 32 %.
	Objetivos específicos:		Carga física	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Procedimientos de higiene ▪ Movilización y cambios posturales ▪ Resucitación cardiopulmonar ▪ Intervenciones específicas en la unidad de cuidados intensivos. ▪ Intervenciones específicas fuera de la unidad de cuidados intensivos. 	2.a. ,2.b. 2.c., 3.a. 3.b. 3.c. 4. 5. 6.		
	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar la carga laboral según la dimensión carga física del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019. • Identificar la carga laboral según la dimensión carga mental del profesional de 		Carga Mental	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Monitorización y controles ▪ Análisis de laboratorio ▪ Administración de Medicación. ▪ Cuidado de drenajes ▪ Tareas administrativas y organización ▪ Cuidados en ventilación mecánica ▪ Cuidados en la vía aérea artificial ▪ Tratamientos para mejorar la función pulmonar 	7.a. 7.b. 7. c. 8. 9. 10. 11.a 11.b 11.c 12. 13. 14. 15.		SI/NO Rango: 0 – 49 %.

	<p>enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la carga laboral según la dimensión carga afectiva del profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Sergio E. Bernales 2019. 			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Medicación vasoactiva ▪ Reposición intravenosa de gran cantidad de fluidos ▪ Monitorización de la aurícula izquierda ▪ Técnicas de hemofiltración, técnica de diálisis. ▪ Mediciones cuantitativas de orina. ▪ Medición de la presión intracraneal. ▪ Tratamiento de complicaciones metabólicas ▪ Nutrición parenteral. ▪ Alimentación entera 	<p>16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23.</p>		<p>SI/NO</p> <p>Rango: 0 - 96 %.</p>
--	--	--	--	---	--	--	--------------------------------------

Confiabilidad y Validez

Tabla 05: Cálculo del Índice Kaiser-Meyer-Olkin

Comunalidades		
	Inicial	Extracción
VAR00001	1,000	,923
VAR00002	1,000	,860
VAR00003	1,000	,745
VAR00004	1,000	,853
VAR00005	1,000	,891
VAR00006	1,000	,928
VAR00007	1,000	,966
VAR00008	1,000	,846
VAR00009	1,000	,922
VAR00010	1,000	,922
VAR00011	1,000	,898
VAR00012	1,000	,915
VAR00013	1,000	,951
VAR00014	1,000	,911
VAR00015	1,000	,921
VAR00016	1,000	,664
VAR00017	1,000	,840
VAR00018	1,000	,747
VAR00019	1,000	,895
VAR00020	1,000	,867
VAR00021	1,000	,795
VAR00022	1,000	,915
VAR00023	1,000	,901

Método de extracción: análisis de componentes principales.

Tabla 06: Prueba binomial

**PRUEBA BINOMIAL
EVALUACIÓN DE EXPERTOS**

- 1.- Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.
 - 2.- Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 - 3.- Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
- NOTA: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

JUECES	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5		
	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA												
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
TOTAL	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23	23

$$B = \frac{TA}{TA+TD} \times 100$$

TA=	345
TD=	0

TA= N total de acuerdos

TD= N total de desacuerdo

B= Grado de concordancia entre jueces

$$B = \frac{345}{345+0} \times 100$$

$$B = 100$$

Tabla 07: Calculo de Kuder Richarson

Encuestados	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	
1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	6
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	21
3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2
4	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	9
5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19
6	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	8
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	21
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	19
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	20
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	21
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	20
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	18
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	20
15	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	9
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	21
17	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	12
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	20
19	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	10
20	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	17
total	14	16	18	19	18	16	19	18	16	16	15	17	19	16	18	16	8	13	15	18	16	14	15	0
p	0.609	0.696	0.783	0.826	0.783	0.696	0.826	0.783	0.696	0.696	0.652	0.739	0.826	0.696	0.783	0.696	0.348	0.565	0.652	0.783	0.696	0.609	0.652	
q	0.391	0.304	0.217	0.174	0.217	0.304	0.174	0.217	0.304	0.304	0.348	0.261	0.174	0.304	0.217	0.304	0.652	0.435	0.348	0.217	0.304	0.391	0.348	
pq	0.238	0.212	0.17	0.144	0.17	0.212	0.144	0.17	0.212	0.212	0.227	0.193	0.144	0.212	0.17	0.212	0.227	0.246	0.227	0.17	0.212	0.238	0.227	4.586
kr20=	0.917																							

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} * \frac{Vt - \sum pq}{Vt}$$