

Identificación de las cargas de trabajo de los enfermeros de la Atención Primaria de Salud

Identificação de cargas de trabalho de enfermeiros da Atenção Primária à Saúde

Identification of workloads of Primary health Care nurses

Everson Vando Melo Matos¹, Roseli Camargo Mendonça², Daiane Freitas Carneiro³, Shirley Boller⁴, Márcia Helena de Souza Freire⁵, Daiana Kloh Khalaf⁶

Cómo citar este artículo: Identificación de cargas de trabajo de los enfermeros de Atención Primaria de Salud. Rev Enferm Atenção Saúde [Internet]. 2025 [acceso en: ____]; 15(1): e20258356. DOI: <https://doi.org/10.18554/reas.v15i1.8356>

¹Enfermera. Doctora en Enfermería y Maestría en Salud Pública por la Universidad Federal de Paraná. Especialista en Cuidados Intensivos, Unidad Quirúrgica y Suministro Central de Estériles, Enfermería del Trabajo, Estomaterapia y Dermatología. Enfermera Oficial Temporal del Ejército Brasileño en el Hospital General de Curitiba, como Jefa de Enfermería del Centro Quirúrgico y Enfermera Auxiliar en la Unidad de Trasplante de Médula Ósea del CHC-UFPR/EBSERH. Universidad Federal de Pará - UFPR; Hospital General de Curitiba - Curitiba, PR, Brasil.<https://orcid.org/0000-0001-5281-4215>

²Licenciada en Enfermería por la Pontificia Universidad Católica de Paraná. Especialización en Enfermería Ocupacional, Enfermería de Emergencias y Dependencia Química, MBA en Gestión Ergonómica. Enfermera en empresa de salud complementaria/salud laboral. Profesora del Curso de Especialización en Enfermería Ocupacional de las Facultades Pequeño Príncipe - Curitiba PR y del Instituto Fisiomar - Itajaí SC y de la Universidad Positivo, Universidade São Camilo RJ. Maestría en Enfermería por la Universidad Federal de Paraná. Instituto Fisiomar - Itajai/SC, Brasil.<https://orcid.org/0000-0001-7341-9169>

³Licenciada en Enfermería por la Universidad Estatal de Pará. Maestría en Epidemiología y Vigilancia de la Salud por el Instituto Evandro Chagas. Especialista en Enfermería Obstétrica y Ginecológica. Universidad Estatal de Pará - UEPa. Belém/PA, Brasil.<https://orcid.org/0000-0002-5653-033X>

⁴Licenciada en Enfermería por la Universidad Federal de Paraná, Maestría en Farmacología, Doctorado en Enfermería y posgrado en Estomaterapia, Heridas e Incontinencia. Profesora Adjunta de la Universidad Federal de Paraná. Universidad Federal de Paraná (UFPR). Curitiba, PA, Brasil.<https://orcid.org/0000-0001-8082-164X>

⁵ Licenciada en Enfermería por la USP. Especialista en Políticas Públicas para Niños y Adolescentes por la Universidad Estatal de Maringá; maestría y doctorado por la Facultad de Salud Pública de la USP. Profesora adjunta del Departamento de Enfermería de la Universidad Federal de Paraná, en el área de Salud Maternoinfantil, impartiendo cursos de pregrado. Profesora del Programa de Posgrado en Enfermería y del Programa de Maestría Profesional en Enfermería. Miembro del Grupo de Investigación en Tecnología e Innovación en Salud (TIS). Profesora-Tutora de la Residencia Hospitalaria Multiprofesional en Salud del Niño y del Adolescente, en el Complejo Hospitalario de Clínicas, UFPR (Universidad Federal de Paraná). Participa como profesora y asesora de Proyectos Aplicados en la Escuela de Salud Pública de Paraná - ESPP de la Secretaría de Salud del Estado de Paraná - SESA. Forma parte del Panel de Evaluadores del INEP (Instituto Nacional de Estudios e Investigaciones Educativas Anísio Teixeira) y del SETI (Secretaría de Ciencia y Tecnología del Estado de Paraná). Universidad Federal de Paraná (UFPR). Curitiba, PA, Brasil.<https://orcid.org/0000-0003-3941-3673>

Licenciada en Enfermería por la Universidad Federal de Paraná, Maestría y Doctorado en Enfermería por el Programa de Posgrado en Enfermería de la UFSC. Profesora investigadora permanente del Programa de Posgrado en Enfermería de la UFPR y profesora del Departamento de Enfermería de la UFPR. Líder del Grupo de Investigación Laboratorio de Innovación, Promoción y Vigilancia en Salud (Lipvisa). Coordinadora de la Coordinación de Atención Integral a la Salud Estudiantil del Prorrectorado de Políticas de Pertenencia y Retención Estudiantil (P4E). Universidad Federal de Paraná - UFPR. Curitiba, PA, Brasil. <https://orcid.org/0000-0001-5770-7523>



Resumen

Objetivo: identificar las cargas a las que están expuestos estos profesionales para gestionar las lesiones y enfermedades resultantes de la exposición. **Método:** estudio descriptivo con diseño transversal cuantitativo, demostrando el grado de concordancia de 90 enfermeros relacionados con las cargas de trabajo: psíquica, biológica, fisiológica, química y física, además de las conductas institucionales de las ciudades de Curitiba y Almirante Tamandaré, entre abril y agosto de 2024. **Resultados:** las cargas psíquicas demostraron un alto nivel de concordancia, seguidas de las cargas biológicas y fisiológicas, el uso y suministro de Equipos de Protección Individual también mostraron una alta concordancia entre los participantes, por otro lado, los programas de apoyo psíquico y emocional se mostraron insatisfactorios por parte de las entidades públicas. **Conclusiones:** identificar el grado de concordancia entre cargas de trabajo se hace necesario para implementar mejoras relacionadas con la promoción y prevención de problemas de salud de los trabajadores, aumentando la calidad y la satisfacción profesional.

Descriptores: Atención Primaria de Salud; Trabajar; Enfermería; Salud del trabajador.

Resumo

Objetivo: identificar as cargas que estes profissionais estão expostos para manejo dos agravos e adoecimentos da exposição. **Método:** estudo do tipo descritivo com a abordagem quantitativa de delineamento transversal, demonstrando o grau de concordância dos 90 enfermeiros relacionados com as cargas de trabalho: psíquicas, biológicas, fisiológicas, químicas e físicas, além das condutas institucionais dos municípios de Curitiba e Almirante Tamandaré, entre abril e agosto de 2024. **Resultados:** as cargas psíquicas demonstrou um alto índice de concordância, seguindo as cargas biológicas e fisiológicas, o uso e fornecimento de Equipamento de Proteção Individual também expôs uma alta concordância entre participantes, em contrapartida, programas de apoio psíquico e emocional demonstraram-se insatisfatórios por parte dos entes públicos. **Conclusões:** a identificação do grau de concordância das cargas de trabalho se torna necessário para a implementação de melhorias relacionadas à promoção e prevenção de agravos da saúde do trabalhador, aumentando a qualidade e a satisfação profissional.

Descritores: Atenção Primária à Saúde; Trabalho; Enfermagem; Saúde do trabalhador.

Abstract

Objective: to identify the workloads to which these professionals are exposed to manage the health problems and illnesses caused by exposure. **Method:** descriptive study with a quantitative cross-sectional design, demonstrating the degree of agreement of 90 nurses related to the workloads: psychological, biological, physiological, chemical and physical, in addition to the institutional conducts of the cities of Curitiba and Almirante Tamandaré, between April and August 2024. **Results:** psychological workloads showed a high level of agreement, followed by biological and physiological workloads; the use and provision of Personal Protective Equipment also showed a high level of agreement among participants; on the other hand, psychological and emotional support programs proved to be unsatisfactory on the part of public entities. **Conclusions:** identifying the degree of agreement on workloads becomes necessary for the implementation of improvements related to the promotion and prevention of health problems for workers, increasing quality and professional satisfaction.

Descriptors: Primary Health Care; Work; Nursing; Worker health.



INTRODUCCIÓN

El proceso de trabajo de las enfermeras en la atención primaria de salud (APS) tiene sus prácticas establecidas por una legislación específica respaldada por la Ley.Nº 7.498/86 y por las ordenanzas reglamentarias del Consejo Federal de Enfermería, así como por la Política Nacional de Atención Primaria (PNAB), definiendo las competencias gerenciales y asistenciales del trabajo del enfermero.^{1,2}

Las enfermeras desempeñan un papel importante en la atención primaria de salud (APS), abarcando diversas ramas de la profesión, desde la gestión y la asistencia hasta la atención a la población, características inherentes a la profesión de enfermería. La profesión también se ve influenciada por las características del entorno laboral de la APS, sujeto a cambios políticos, comunitarios, individuales y globales. Por lo tanto, los cambios y las transformaciones en el proceso de trabajo se ven directamente influenciados y pueden generar un aumento de la carga de trabajo.^{3,4}

Además, la enfermería es considerada parte de un colectivo que interactúa con otras categorías multidisciplinarias trabajando en equipo dentro del contexto sociopolítico de la atención primaria en el país.⁵

Según el estudio⁶, las cargas de trabajo son los elementos del entorno laboral y las actividades que interactúan con el cuerpo y la mente del trabajador, causando desgaste que puede derivar en enfermedades. Los autores dividen estas cargas en varias categorías: físicas (como el ruido, la temperatura y el esfuerzo físico), químicas (exposición a sustancias tóxicas), biológicas (contacto con agentes infecciosos), fisiológicas (resultantes de exigencias físicas, como posturas inadecuadas), psicológicas (relacionadas con el estrés, las presiones psicológicas y los conflictos interpersonales) y mecánicas (asociadas con el uso de herramientas y los riesgos de accidentes). Estas cargas afectan la salud física y mental del trabajador, especialmente cuando el entorno laboral es intensivo y las condiciones son adversas, generando impactos en el bienestar y el desempeño profesional.

Por lo tanto, considerando la relevancia de apropiarse del conocimiento sobre el proceso de trabajo en salud de las enfermeras de atención primaria y su relación con las cargas de trabajo existentes, se destaca la importancia de identificar las cargas de trabajo a las que están expuestas estas profesionales para una mejor gestión de los problemas de salud y enfermedades que puedan derivarse de esta exposición. Por lo tanto, este estudio



busca responder a la siguiente pregunta: ¿a qué cargas de trabajo están expuestas las enfermeras de atención primaria?

MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo con un diseño cuantitativo y transversal. Se refiere a la aplicación de un instrumento para identificar la carga de trabajo de las enfermeras de atención primaria, construido y evaluado en cuatro etapas mediante un estudio metodológico. En la evaluación de contenido, el instrumento obtuvo un índice global (IG) de 0,55 y 0,34, considerando proporción inversa, es decir, a menor IG, mayor presencia de carga de trabajo, siguiendo el Alfa de Cronbach de 0,74 y 0,99, respectivamente.⁷

La aplicación se llevó a cabo en los municipios de Curitiba y Almirante Tamandaré, pertenecientes a la región metropolitana de Curitiba, Paraná. Estos municipios se ubican en la Región Sanitaria 2, denominada Metropolitana, ubicada en la Macrorregión Este.

El instrumento consta de 62 preguntas estructuradas en escala tipo Likert y 14 El instrumento final, compuesto por 76 preguntas, incluyó preguntas abiertas. Los ítems de la escala Likert se representan con “1” totalmente de acuerdo, “2” de acuerdo, “3” ni de acuerdo ni en

desacuerdo, “4” en desacuerdo y, finalmente, “5” totalmente en desacuerdo. El instrumento, disponible en el sitio web a través de un creador de formularios en línea llamado “Google Forms”, se estructuró en cuatro secciones y se compartió con el participante mediante un código QR.

La primera sección corresponde al formulario de consentimiento informado (FCI), que requiere la firma del participante para continuar con las secciones restantes. A continuación, se presentan preguntas cerradas y abiertas que amplían lo establecido en las preguntas para explorar la carga de trabajo en la atención primaria de salud.

Para organizar la implementación del instrumento, el investigador contactó personalmente a los participantes, seleccionados individualmente por conveniencia en sus lugares de trabajo. A quienes aceptaron se les presentó el proyecto de investigación y se les invitó a responder voluntariamente el cuestionario en un entorno virtual, donde se les instruyó sobre cómo garantizar la confidencialidad y privacidad de los datos.

La recopilación de datos se realizó entre abril y agosto de 2024, y estuvo a cargo exclusivamente de la primera autora, enfermera y estudiante de doctorado del Programa de Posgrado en Enfermería de la Universidad Federal de Paraná, ubicada en



Curitiba. Para evitar posibles sesgos, la investigadora recibió capacitación en reuniones de orientación para las actividades de investigación.

Los participantes son 90 enfermeros/as de atención primaria con al menos un año de actividad profesional. Se excluyó de la muestra a quienes se encontraban de vacaciones o de baja médica por tratamiento médico; dada esta última situación, se considera que los profesionales incluidos en esta muestra podrían estar expuestos a posibles riesgos de enfermedad, en detrimento de los trabajadores que ya están enfermos.

El procesamiento de los datos consistió en la división de las preguntas del instrumento en bloques en hojas de cálculo, según sus semejanzas frente a los conceptos de cargas horarias de estudio.⁶ Para el análisis de los datos, se utilizó estadística descriptiva con el software BioEstat (versión 5.3, Instituto de Desarrollo Sostenible de Mamirauá, Belém, Pará, Brasil) y Microsoft Office Excel®, versión

2016, para obtener los valores absolutos y respectivos porcentajes.⁹

La interpretación se desarrolla con énfasis en la relación entre salud y trabajo, entendida desde una dimensión teórico-metodológica-técnica, que propone ampliar el análisis a la salud ocupacional, incorporando una comprensión del proceso salud-enfermedad dentro de una dinámica compleja de interacción con el proceso social, basada en la concepción del materialismo histórico.⁶

El estudio se adhiere a los preceptos éticos y ha sido aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Federal de Paraná y de la Secretaría de Salud de Curitiba, según las resoluciones 466/12, 510/16 y 580/18 del Consejo Nacional de Salud, bajo el número CAAE 62690622.0.0000.0102.

RESULTADOS

En la Tabla 1 a continuación se presenta el perfil de las enfermeras participantes en la atención primaria de salud.



Tabla 1. Perfil de los enfermeros que actúan en la atención primaria de salud en los municipios de Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

Características	Porcentaje (%)	Número de participantes (n)
Mujer cisgénero	82,22%	74
Trabajador transgénero	1,11%	1
Rango de edad predominante (40-49 años)	40%	36
Formación académica (Especialización de posgrado)	71,11%	64
semana laboral de 40 horas	61,11%	55
Tipo de relación laboral (Estatutaria)	86,67%	78
Antigüedad del servicio (> 4 años en la unidad de atención primaria)	53,33%	48

Fuente: autor.

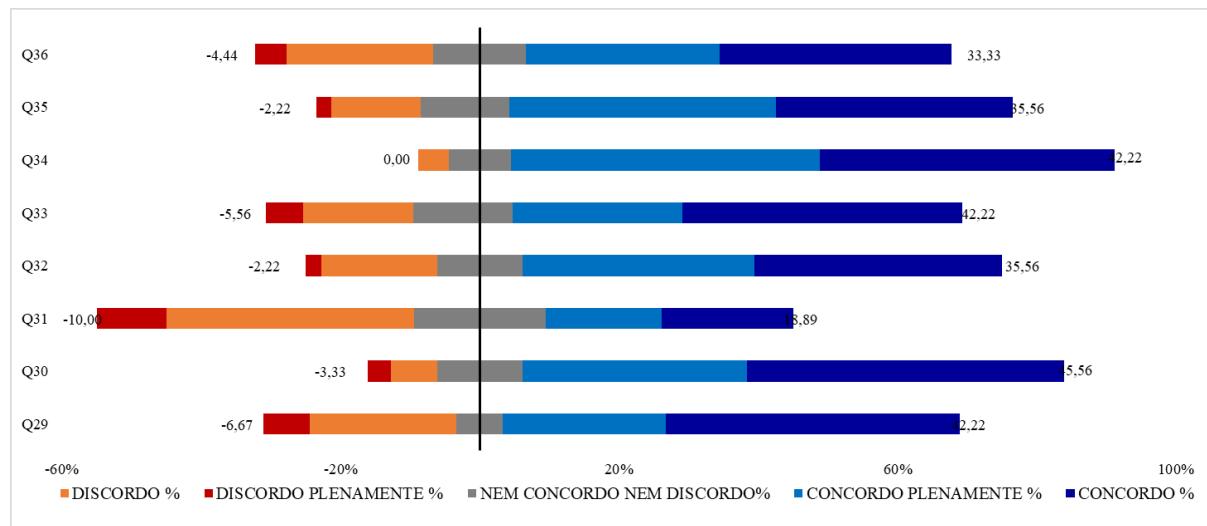
Del total de profesionales de enfermería, la mayoría son mujeres, con un 82,22% (n=74), y un 1,11% son personas transgénero (n=1). El rango de edad predominante es el de 40 a 49 años, con un 40% (n=36). En cuanto a la formación académica, destaca la especialización de posgrado (*lato sensu*) con un 71,11% (n=64). En el contexto del ejercicio profesional, un 61,11% (n=55) trabaja 40 horas semanales. Además, el principal tipo de empleo es el estatutario, con un 86,67% (n=78), y un 53,33% (n=48) ha trabajado en

la unidad de atención primaria durante más de cuatro años.

Los resultados relativos a la carga de trabajo se analizarán a continuación. Entre los aspectos evaluados, la carga de trabajo psicológica presenta el mayor grado de acuerdo en el proceso de trabajo. Este aspecto se analizó mediante las 16 preguntas observadas en los intervalos de las preguntas 29 a 39, 42 a 45 y 62. Esta relevancia se observa en el mayor grado de acuerdo entre las preguntas 29 a 36, como se muestra en la Figura 5. Además, la



pregunta 30, "¿Enfrento conflictos interpersonales en mi entorno laboral?", mostró un grado de acuerdo del 45,56%.



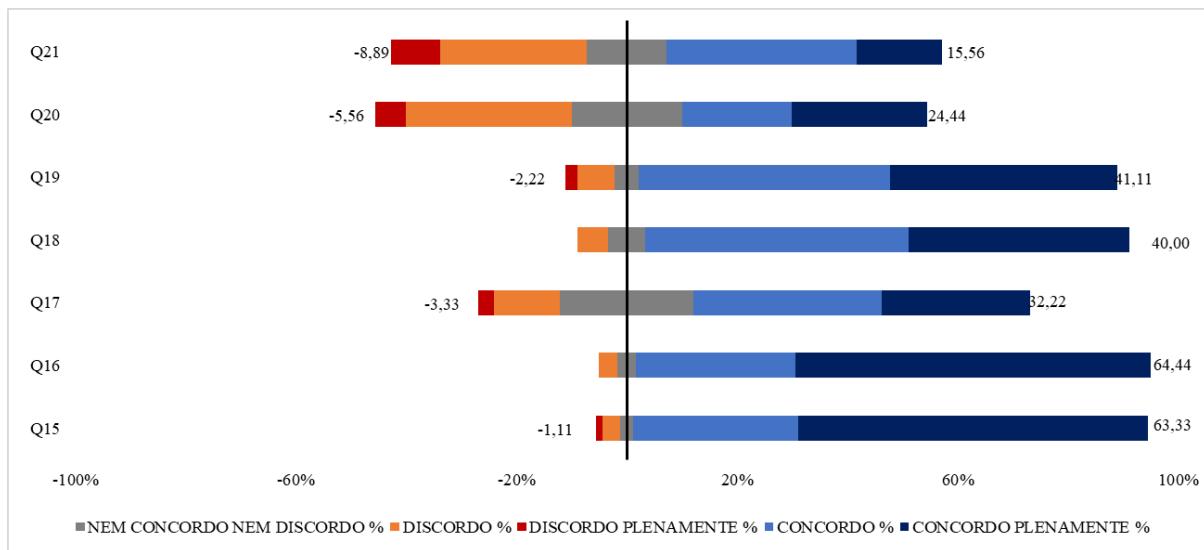
Fuente: autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

Figura 1. Grado de concordancia de las respuestas de las enfermeras de atención primaria de salud participantes, relacionadas a las cargas psicológicas, según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

La carga biológica consta de siete preguntas correspondientes a las preguntas 15 a 21 del instrumento. Para los participantes, esta carga obtuvo el segundo mayor nivel de acuerdo entre las rutinas de atención primaria. Las medianas de este

bloque de preguntas están representadas por los ítems "de acuerdo" (n=4), "totalmente de acuerdo" (n=2) y "ni de acuerdo ni en desacuerdo" (n=1). La moda observada fue que el ítem "de acuerdo" se repitió con mayor frecuencia.





Fuente: Autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

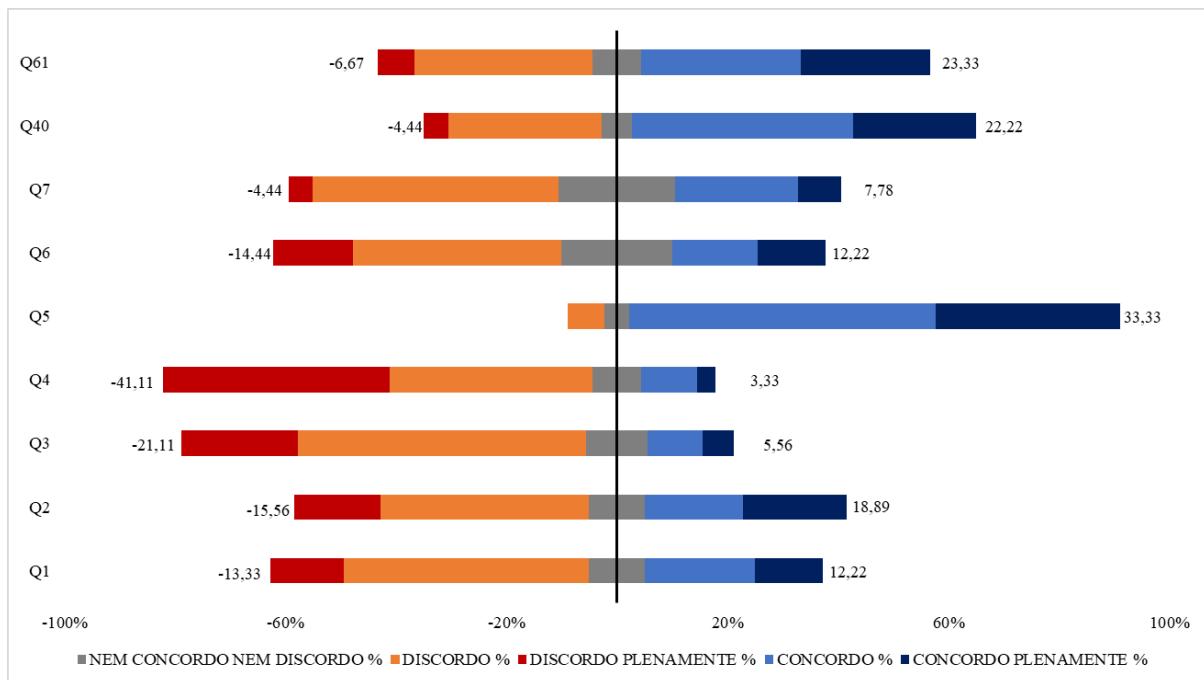
Figura 2. Grado de concordancia de las respuestas de los participantes de enfermería de atención primaria de salud, relacionadas a las cargas biológicas, según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

La pregunta 16, "¿En su trabajo manipula secreciones corporales o fluidos biológicos?", resultó con el mayor grado de acuerdo con un 64,44%, seguida de la pregunta 15, "¿En su trabajo entra en contacto con microorganismos que pueden causar enfermedades?", con un 63,33%.

En el contexto de la carga de trabajo física, nueve preguntas están representadas por el rango de "preguntas 1 a 7", "pregunta 40" y "pregunta 61". Las preguntas mostraron un alto grado de desacuerdo con

respecto a esta carga de trabajo en la rutina. La pregunta 4, "¿En el entorno laboral, está usted expuesto a radiaciones nocivas?", recibió el mayor grado de desacuerdo, con un 41,11 %. En todas las preguntas, las medianas estuvieron representadas por los ítems de la escala Likert "en desacuerdo" ($n = 5$), seguidos de "de acuerdo" ($n = 3$) y "ni de acuerdo ni en desacuerdo" ($n = 1$). La moda estuvo representada por el ítem "en desacuerdo" ($n = 6$).





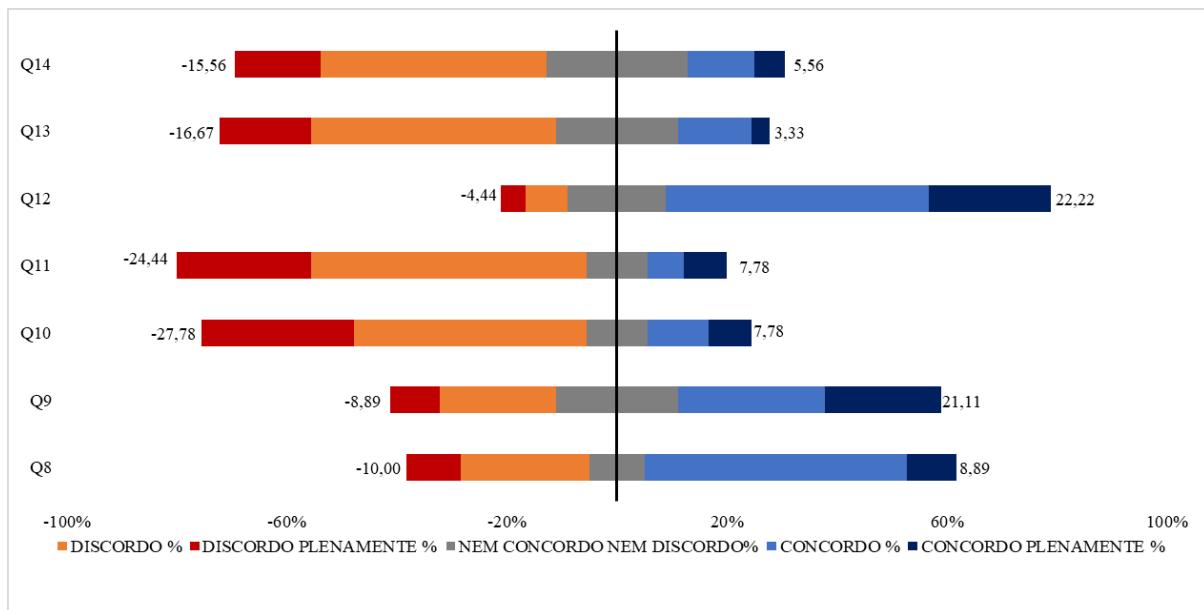
Fuente: autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

Figura 3. Grado de concordancia de las respuestas de los participantes de enfermería de atención primaria de salud, relacionadas a las cargas físicas de trabajo, según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

Respecto a los riesgos químicos, los profesionales respondieron siete preguntas distribuidas en el instrumento de la 8 a la 14. La mediana de las respuestas fue "en desacuerdo" (n=4), "de acuerdo" (n=2) y "ni de acuerdo ni en desacuerdo" (n=1). La moda fue significativamente "en desacuerdo". El personal de enfermería indicó que el mayor grado de desacuerdo,

con un 27,78 %, fue para la pregunta 10: "¿En su lugar de trabajo, está expuesto a polvo, humo o partículas en suspensión?", y el mayor grado de acuerdo, con un 22,22 %, para la pregunta 12: "¿La institución donde trabaja proporciona equipo de protección individual adecuado para reducir la exposición a riesgos químicos?".





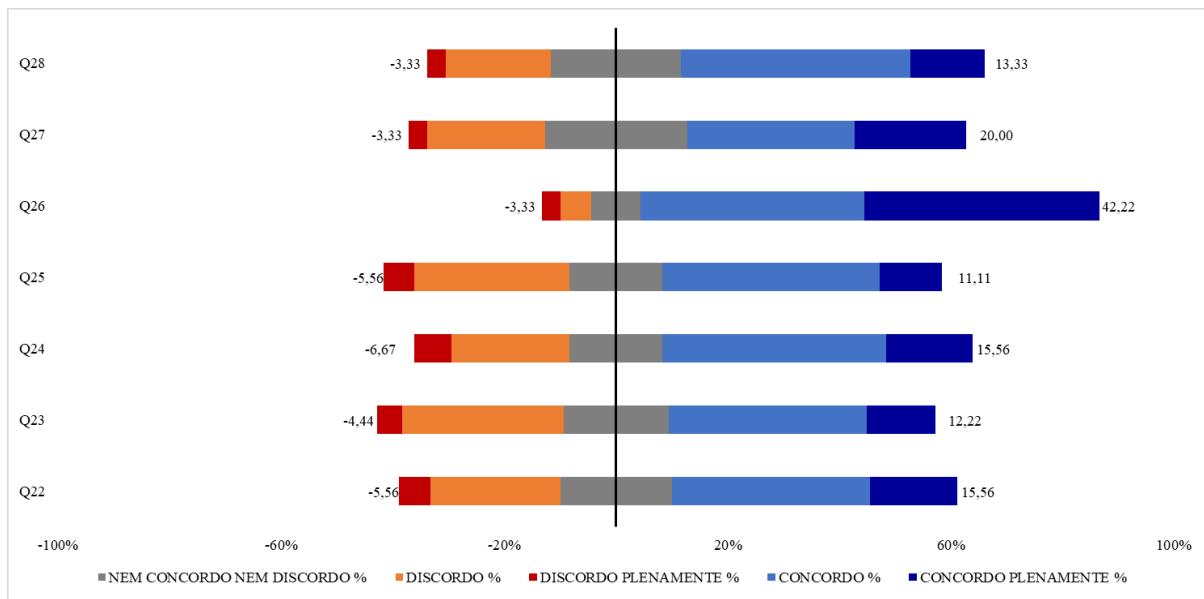
Fuente: autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

Figura 4. Grado de concordancia de las respuestas de los participantes de enfermería de atención primaria de salud, relacionadas a las cargas químicas, según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

Para la investigación de las cargas de trabajo fisiológicas, el instrumento consta de siete preguntas en el rango de las preguntas 22 a 28. La mediana y la moda están representadas por el ítem "de acuerdo" (n=6), respectivamente. Los

profesionales informaron predominantemente un alto grado de acuerdo con la pregunta 26 "¿Siento que hay un exceso de exigencias de tareas y responsabilidades en mi rol en atención primaria de salud?", con un 42,22%.





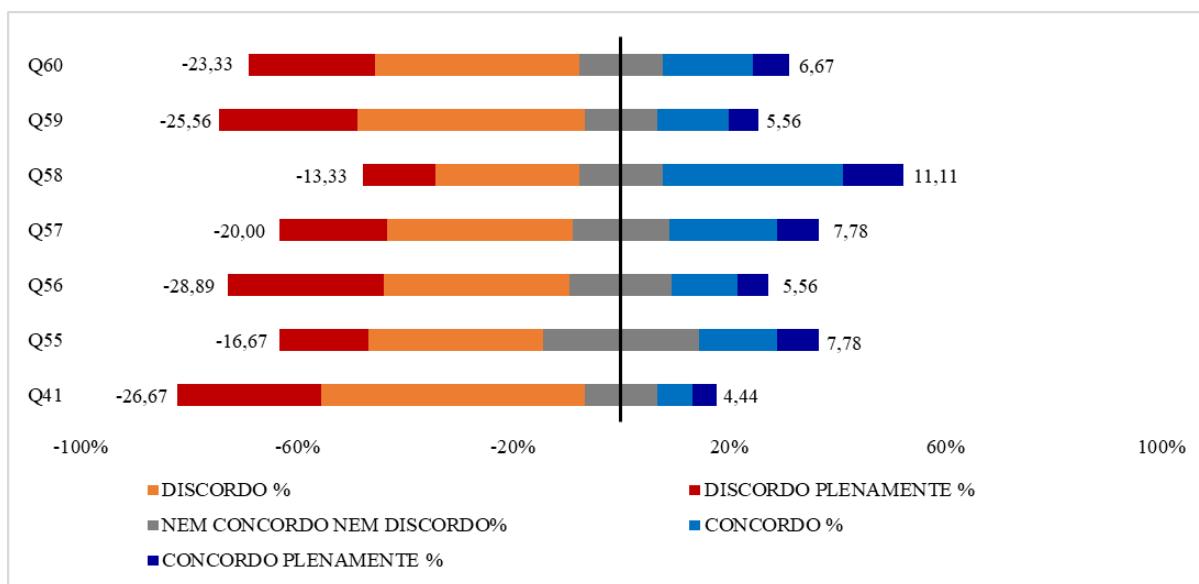
Fuente: autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

Figura 5. Grado de concordancia de las respuestas de los participantes de enfermería de atención primaria de salud, relacionadas a las cargas fisiológicas, según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

El instrumento presenta siete preguntas, en la pregunta 41 y en las preguntas 55 a 60, sobre la conducta institucional en relación con la carga de trabajo para reducir los posibles riesgos para la salud de los trabajadores. En este

conjunto, el mayor nivel de desacuerdo se observa en la pregunta 56: "¿Existen políticas de bienestar laboral diseñadas para apoyar a los empleados ante las altas exigencias laborales?".





Fuente: autor. Gráfico que representa el análisis descriptivo de la carga de trabajo de las enfermeras. BioEstat, versión 5.3, 2023.

Figura 6. Grado de concordancia de las respuestas de los participantes de enfermería de atención primaria de salud, relacionadas a la conducta institucional según la escala Likert propuesta por el instrumento, Curitiba y Almirante Tamandaré, 2024.

DISCUSIÓN

El estudio destaca que la carga psicológica es una de las principales cargas que enfrentan las enfermeras, y es evidente que este fue el que obtuvo mayor consenso entre los participantes, al igual que en estudios de Pires¹⁰, que destaca que la carga psicológica es una de las principales cargas que enfrentan las enfermeras, influyendo en la atención y el acceso universal a la salud. Otro estudio que identificó la carga psicológica como la más prevalente³ se asoció con exigencias excesivas, presión por los resultados y conflictos interpersonales. Además, también destaca que la carga psicológica es la más presente en la vida diaria de las enfermeras.^{11,12,13}

Las cargas biológicas también son evidentes en un estudio similar¹², que mostró que durante la pandemia la carga biológica aumentó considerablemente debido a la exposición al virus SARS-CoV-2. De igual manera, estudios internacionales¹⁴ destacan que el personal de enfermería estuvo significativamente expuesto a riesgos biológicos durante la pandemia de COVID-19.

La carga física de trabajo mostró un predominio de desacuerdos, principalmente en lo que respecta a la exposición a radiaciones nocivas, lo que sugiere que, en el contexto de la atención primaria de salud, el personal de enfermería está menos expuesto a riesgos físicos. Un estudio nacional indica que la carga física de



trabajo es menos evidente.^{15,16} Un estudio reciente infiere que, en el contexto de la atención primaria de salud, el personal de enfermería enfrenta menos riesgos físicos relacionados con la radiación, ya que este entorno no implica rutinariamente procedimientos que utilicen radiación ionizante.¹⁷

Respecto a las cargas químicas, se observa que hubo baja concordancia, sin embargo, podemos destacar un alto nivel de concordancia en la relación entre el uso de EPP en el entorno de atención primaria de salud, indicando medidas preventivas adecuadas.^{18,19,5}

Las cargas fisiológicas, especialmente las tareas y responsabilidades excesivas, mostraron un alto grado de acuerdo entre los participantes. Estas cargas se relacionan con exigencias excesivas y la falta de recursos humanos para el trabajo, considerando un aumento en la carga de trabajo de los involucrados, lo que genera estrés físico y emocional. Estudios similares apuntan a este hallazgo.^{10,11}

En cuanto a la conducta institucional, ¿cómo participa la administración pública en la promoción y prevención de la carga de trabajo entre los profesionales de enfermería? Se reveló un alto grado de desacuerdo, especialmente en lo que respecta a la conducta de apoyo

relacionada con las altas exigencias de la carga de trabajo, lo que se refleja en la satisfacción profesional, destacando los desafíos que enfrentan los profesionales y la necesidad de políticas institucionales que promuevan el bienestar de los profesionales de la salud.^{11,20}

CONCLUSIÓN

La identificación de la carga de trabajo de las enfermeras en atención primaria de salud demostró que existen debilidades comunes inherentes a cada una de ellas. El proceso de trabajo de estas enfermeras no se limita simplemente a alcanzar las metas establecidas por las instituciones y los consejos profesionales, sino que también implica afrontar retos diarios para mantener su salud biológica, física y mental, así como su satisfacción y realización profesional.

Las medidas relacionadas con la implementación de políticas públicas dirigidas a atender la salud de estos trabajadores se tornan esenciales, como el apoyo institucional. Por ejemplo, en cuanto a medidas de apoyo psicológico y ocupacional, la implementación de programas de apoyo mental y emocional refleja un aumento en la calidad de vida, y consecuentemente en la productividad y desempeño del trabajador, promoviendo un



ambiente más saludable en la atención primaria de salud.

Otro punto en común se relaciona con la alta carga de trabajo que genera para los profesionales, principalmente debido a la escasez de profesionales en atención primaria. Una vez identificado, se sugiere trabajar continuamente para contratar más profesionales para atender a la población, promoviendo un ambiente laboral saludable y, sobre todo, satisfactorio. Por otro lado, un aspecto positivo en cuanto a la conducta institucional fue el uso de equipos de protección individual (EPI). Este hallazgo sugiere que las medidas de protección están bien establecidas. Sin embargo, es crucial que se continúe monitoreando la infraestructura y las condiciones de trabajo para garantizar la seguridad.

Estos resultados permiten argumentar la importancia de las revisiones periódicas de las cargas de trabajo, los entornos laborales y las políticas orientadas a una distribución equilibrada de tareas, centradas en la mejora de la calidad de salud del personal de enfermería de atención primaria. Las limitaciones del estudio incluyen la baja participación de los departamentos municipales de salud, así como las particularidades sociodemográficas, económicas y sociales de cada municipio o zona donde se aplicará

el instrumento. Este estudio no contó con financiación.

REFERENCIAS

1. Presidência da República (Brasil). Lei Nº 7.498, de 25 de junho de 1986. Dispõe sobre a regulamentação do exercício da Enfermagem, e dá outras providências [Internet]. Brasília, DF: Presidência da República; 1986 [citado em 25 fev 2025]. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l7498.htm
2. Ministério da Saúde (Brasil). Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2017 [citado em 03 abr 2025]. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2017/prt2436_22_09_2017.html
3. Mendes M, Trindade LL, Pires DEP, Biff D, Martins MMFPS, Vendruscolo C. Cargas de trabalho na Estratégia Saúde da Família: interfaces com o desgaste dos profissionais de enfermagem. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2020 [citado em 11 jun 2025]; 54:e03622. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019005003622>
4. GBD 2016 Healthcare Access and Quality Collaborators. Measuring performance on the Healthcare Access and Quality Index for 195 countries and territories and selected subnational locations: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet [Internet]. 2018 [citado em 20 ago 2025]; 391(10136):2236-71. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30994-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30994-2)
5. Ferreira SRS, Périco LAD, Dias VRFG. A complexidade do trabalho dos



- enfermeiros na Atenção Primária à Saúde. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2018 [citado em 02 abr 2025]; 71(Suppl 1):704-9. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2017-0471>
6. Laurell AC, Noriega M. Processo de produção e saúde: trabalho e desgaste operário. São Paulo: Hucitec; 1989.
 7. Matos EVM, Freire MHS, Kleemann D, Mendonça RC, Miranda FMD'A, Trindade LL, Khalaf DK. Workloads of nurses in primary health care. Rev Enferm UFPE on line [Internet]. 2024 [citado em 15 set 2025]; 18:e260088. DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2024.260088>
 8. Secretaria da Saúde (Paraná). Plano Estadual de Saúde: 2024-2027 [Internet]. Curitiba, PR: Secretaria da Saúde; 2024 [citado em 01 nov 2025]. 228 p. Disponível em: <https://www.documentador.pr.gov.br/documentador/pub.do?action=d&uuid=@gtf-escriba-sesa@39d1a6cb-649f-464a-ae63-7f321c0ef332&emPg=true>
 9. Ayres M, Ayres DL, Santos AAS. BIOESTAT. Aplicações estatísticas nas áreas das ciências bio-médicas Versão 5.0 [online]. Belém, PA: Sociedade Civil Mamirauá; 2007.
 10. Pires DEP, Machado RR, Soratto J, Scherer MA, Gonçalves ASR, Trindade LL. Nursing workloads in family health: implications for universal access. Rev Latinoam Enferm. [Internet]. 2016 [citado em 13 fev 2025]; 24:e2682. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0992.2682>
 11. Biff D. et al. Cargas de trabalho de enfermeiros: luzes e sombras na Estratégia Saúde da Família. Ciência & Saúde Coletiva. [Internet]. 2020 [citado em 05 abr 2025]; 25(1):147-158. DOI: DOI: 10.1590/1413-81232020251.28622019
 12. Fuzinelli JPD, Cardoso HF. Estressores na Enfermagem: Associação com Variáveis Sociodemográficas, Burnout e Suporte Laboral. Rev. Psicol., Organ. [Internet]. 2022 [citado em 03 fev 2025]; 22(4): rPOT N4/2022. DOI: <https://doi.org/10.5935/rpot/2022.4.24280>
 13. Macedo KD, Silva KF, Costa RM, Silva RAN, Costa SP, Scherer A. O impacto da sobrecarga de trabalho na saúde dos profissionais de enfermagem. Ciências da Saúde. [Internet]. 2024 [citado em 18 mar 2025]; 28(135). DOI: 10.5281/zenodo.11541250
 14. Fawaz M, Anshasi H, Samaha A. Nurses at the front line of COVID-19: roles, responsibilities, risks, and rights. Am J Trop Med Hyg. [Internet]. 2020 [citado em 30 set 2025]; 103(4):1341-2. DOI: <https://doi: 10.4269/ajtmh.20-0650>
 15. Flôr RC, Kirchhof ALC. Uma prática educativa de sensibilização quanto à exposição a radiação ionizante com profissionais de saúde. Rev Bras Enferm. [Internet]. 2006 [citado em 03 out 2025]; 59(3):274-8. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672006000300005>
 16. Schmoeller R, Trindade LL, Neis MB, Gelbcke FL, Pires DEP. Cargas de trabalho e condições de trabalho da enfermagem: revisão integrativa. Rev Gaúcha Enferm. [Internet]. 2011 [citado em 11 ago 2024]; 32(2):368-77. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1983-14472011000200022>
 17. Baudin, C., Vacquier, B., Thin, G. et al. Occupational exposure to ionizing radiation in medical staff: trends during the 2009–2019 period in a multicentric study. Eur Radiol [Internet]. 2023 [citado em 08 fev 2025]; 33:5675–5684. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00330-023-09541-z>
 18. Matos EVM, Freire MHS, Kleemann D, Mendonça RC, Miranda FMD, Khalaf DK. Cargas de trabalho de enfermeiros na atenção primária à saúde. Rev. enferm. UFPE on line [Internet]. 2024 [citado em 15 mar 2025]; 18:e260088. DOI: <https://doi.org/10.5205/1981-8963.2024.260088>
 19. Vieira AN, Lima DWC, Silva FT, Oliveira GWS.



Rev. enferm. UFPE [Internet]. 2015
[citado em 08 fev 2025]; 9(suppl
10):1376-1383. DOI: 10.5205/reuol.8463-
73861-2-SM.0910sup201501
20. Galavote HS, Zandonade E, Garcia
ACP, Freitas PSS, Seidl H, Contarato PC,
et al. O trabalho do enfermeiro na atenção
primária à saúde. Esc Anna Nery
[Internet]. 2016 [citado em 25 nov 2025];
20(1):90-8. DOI:
[https://doi.org/10.5935/1414-
8145.20160013](https://doi.org/10.5935/1414-8145.20160013)

RECIBIDO: 13/03/2025

APROBADO: 17/11/25

PUBLICADO: 11/2025

