

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de
emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho-2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería:
Emergencias y Desastres

Autor:

Yolanda Chang Montesinos
Silvia Emigdia Guillen Cipriano

Asesor:

Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

Lima, 13 de enero del 2026

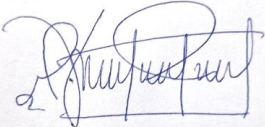
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Juan Roberto Munayco Mendieta, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CARGA LABORAL Y LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA EN DOS HOSPITALES PÚBLICOS DE HUACHO-2024”** de las autoras Yolanda Chang Montesinos y Silvia Emigdia Guillen Cipriano tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 13 días del mes de enero del año 2026.



Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta

**Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el
servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho-2024**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Emergencias y Desastres



Mg. Yanela Karoly Ricalde Castillo
Dictaminador

Lima, 13 de enero del 2026

Índice

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	6
Justificación.....	6
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	9
Antecedentes de la Investigación.....	9
Marco Conceptual.....	13
Bases Teóricas	18
Definición de Términos	19
Metodología	21
Descripción del Lugar de Ejecución.....	21
Población y Muestra	22
Tipo y Diseño de Investigación.....	23
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	26
Proceso de Recolección de Datos.....	28
Procesamiento y Análisis de Datos	28
Consideraciones Éticas	29
Administración del Proyecto de Investigación	30
Referencias Bibliográficas	32
Apéndices.....	37

Resumen

A nivel internacional, se ha reportado que la sobrecarga de trabajo en enfermería afecta negativamente la calidad de los registros en los cuidados de enfermería provocando un descenso en el desempeño laboral e incluso representando un factor de riesgo para los pacientes. Este estudio busca relacionar la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024. Esta investigación adopta el enfoque cuantitativo, además de un diseño no experimental, de naturaleza correlacional y de corte transversal. El grupo de estudio estuvo conformado por 90 profesionales de enfermería que laboraban en el servicio de emergencia de dos hospitales de Huacho. La muestra fue equivalente a la población, dado que se trató de un estudio de tipo censal. En relación con los instrumentos utilizados, el primero fue sometido a una evaluación de confiabilidad mediante el coeficiente Kuder-Richardson 20 (KR-20), obteniéndose un valor de 0.952, lo que evidenció una alta consistencia interna. El segundo instrumento, al corresponder a una lista de cotejo, no requirió prueba de confiabilidad, puesto que no evalúa atributos o constructos personales, sino que registra información objetiva y documental. Asimismo, el primer instrumento fue sometido a una prueba piloto para verificar su confiabilidad y a una evaluación de juicio de expertos para determinar su validez de contenido, ambas con resultados considerados aceptables para su aplicación definitiva.

Palabras clave: Carga laboral, calidad de los registros, emergencia.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Según el informe "Situación de la enfermería en el mundo 2020: invertir en educación, empleo y liderazgo" publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el mismo año, se estima que hay aproximadamente 28 millones de enfermeros en todo el mundo, lo que representa más de la mitad de todos los profesionales de la salud. Sin embargo, el informe resalta la persistencia de un déficit global de 5,9 millones de enfermeros, principalmente en países de África, Asia Sudoriental, la Región del Mediterráneo Oriental de la OMS y algunos países de América Latina. Para abordar esta escasez, se requiere aumentar la inversión nacional en este sector, incrementar el número de graduados en enfermería, mejorar las oportunidades de empleo y retener a los profesionales en el sistema de salud (Organización Mundial de la Salud & Nursin Now, 2020).

A nivel internacional, se ha reportado que la sobrecarga de trabajo en enfermería afecta negativamente la calidad de los registros en los cuidados de enfermería provocando un descenso en el desempeño laboral e incluso representando un factor de riesgo para los pacientes. Mientras que, el incremento del tiempo disponible con el que cuentan estos profesionales para brindar sus cuidados a los pacientes se ha asociado a la disminución de eventos adversos como la aparición de infecciones, úlceras por presión, errores de medicación y complicaciones postoperatorias, entre otros (Bustamante, 2021).

El personal de enfermería en los servicios brinda cuidados integrales y especializados a las personas en estado agudo y/o crítico, garantizando la calidad de la atención que brinda al evitar complicaciones o eventos adversos. Por ende, ante un exceso de carga laboral, el tiempo

que una enfermera asigna a cada paciente se reduce, así como el tiempo para ejecutar los registros de enfermería, afectando directamente el desarrollo de sus funciones y su relación con el equipo multidisciplinario, usuario y familia. Además de ser un factor que podría contribuir con los errores en el desarrollo de sus tareas; donde se incluyen falencias en las medidas de bioseguridad, incumplimiento de prescripciones o procedimientos sin cumplimiento en la secuencia completa que pueden afectar la calidad y seguridad (Velázquez 2021).

La sobrecarga laboral que la profesión de enfermería sufre hace ya un largo período, el aumento en la demanda de trabajo y la escasez de personal hace que no pueda cumplir plenamente con las funciones de cuidados, acompañamiento, seguimiento de los pacientes y que no exista una calidad de los registros de enfermería en donde se evidencia las intervenciones que se realiza al paciente (Martínez & González, 2022).

Por esta razón, los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, estando integrados en la historia clínica del paciente, lo que conlleva unas repercusiones y responsabilidades de índole profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de estos (Teuly et al., 2022).

Según Ledesma et al. (2023) en Argentina, observó que en el registro de la valoración el 92 % de las historias clínicas registraron menos de 6 indicadores, lo cual indica una calidad deficiente, mientras que el 8 % restante mostró una calidad regular. Por otro lado, en cuanto a la variable de intervenciones, se encontró una calidad deficiente con un registro del 87 % de los indicadores. En conclusión, los resultados de la investigación revelan que la calidad de los registros electrónicos de enfermería en el servicio de terapia intensiva del hospital es deficiente en comparación con el registro electrónico del proceso enfermero.

En Perú, la Norma Técnica de Salud N° 139 (Ministerio de Salud, 2018), que regula los procedimientos para la Gestión de la Historia Clínica, tiene como objetivo mejorar la calidad de atención a los usuarios de los servicios de salud. Esto se logra mediante el adecuado manejo, conservación y eliminación de las Historias Clínicas, así como protegiendo los intereses legales de los usuarios, del personal de la salud y de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) del Sector Salud. La norma también resalta la importancia del registro de enfermería como parte integral de la historia clínica, donde se evidencian las actividades realizadas para el cuidado del paciente.

Asimismo, el registro de enfermería, conforme a la legislación peruana, es un registro oficial elaborado por la enfermera(o), como se establece en la Ley 27669, Capítulo II, Artículo 7, que describe las funciones de la enfermera(o) como la provisión de cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Además, el Código de Ética y Deontología, D.L. 22315, en su Capítulo III, Artículo 2, establece que la enfermera(o) tiene la responsabilidad de asegurar y garantizar la continuidad del cuidado al paciente (Colegio de Enfermeros del Perú, 2006).

La historia clínica constituye un registro fundamental para el seguimiento de la atención brindada por los profesionales de la salud, con implicaciones legales y profesionales, y se considera la piedra angular del sistema de información hospitalario. Este documento debe cumplir con criterios de contenido, orden, normalización y legibilidad que, en el ámbito de la enfermería, permiten articular los conocimientos científicos con la práctica asistencial. En este contexto, los registros de enfermería adquieren especial relevancia, ya que implican responsabilidades éticas, profesionales y legales. Por ello, es indispensable contar con un sistema de registro claro, preciso y completo que garantice la veracidad de la información consignada,

favoreciendo la continuidad y calidad del cuidado en todas las etapas del proceso. Además, la enfermera o el enfermero asume una responsabilidad legal por sus acciones, decisiones y juicios clínicos en la atención directa o de apoyo, reafirmando que la enfermería es una profesión autónoma que trabaja en colaboración con otros profesionales de la salud para ofrecer cuidados seguros, integrales y basados en la evidencia. (Figueira et al, 2022).

En el contexto actual, la enfermería enfrenta el reto de garantizar la calidad del cuidado mediante registros clínicos precisos y oportunos. Sin embargo, en el servicio de emergencia del Hospital se evidencia una sobrecarga laboral que limita la adecuada elaboración de dichos registros, lo que puede repercutir en la seguridad y continuidad de la atención. Por ello, esta investigación tiene como objetivo analizar la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho.

Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024?

Problemas Específicos

¿Cuál es la relación entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024?

¿Cuál es la relación entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024?

¿Cuál es la relación de las dimensiones de la carga laboral con la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024.

Determinar la relación entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024.

Determinar la relación de las dimensiones de la carga laboral con la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho, 2024

Justificación

Justificación Teórica

Este proyecto de investigación es fundamental ya que tiene un impacto directo en la salud, la identificación de la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería y tiene como enfoque primordial brindar una calidad en el cuidado del paciente. El estudio se basa en la teoría del Autocuidado de Orem sostiene que los individuos tienen la capacidad innata de cuidarse a sí mismos y que la enfermería debe enfocarse en ayudar a los pacientes a satisfacer sus necesidades de autocuidado cuando no pueden hacerlo por sí mismos. Esta teoría incluye tres subteorías interrelacionadas: la teoría del autocuidado, la teoría del déficit de autocuidado y la teoría de los sistemas de enfermería.

Justificación Metodológica

La carga laboral y la calidad de los registros de enfermería son problemas significativos en el ámbito de la salud, ya que pueden afectar la calidad del cuidado brindado a los pacientes en los servicios de emergencia. La calidad de los registros de enfermería es un aspecto fundamental en la atención médica, ya que puede influir en la seguridad y efectividad de los tratamientos. Por lo tanto, es importante investigar cómo la carga laboral puede afectar la calidad de los registros de enfermería y qué medidas se pueden tomar para mejorar este aspecto.

Para abordar esta cuestión, se propone un enfoque metodológico mixto que combina métodos cuantitativos y cualitativos. En primer lugar, se llevará a cabo un estudio cuantitativo para evaluar la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho. Para ello, se utilizarán cuestionarios estandarizados para medir el nivel de carga laboral y la percepción de la calidad de los registros de enfermería entre un grupo de enfermeros.

Justificación Práctica y Social

La investigación actual tiene como objetivo establecer un marco que promueva la adopción de medidas preventivas por parte de diversas instituciones de salud en las unidades de enfermería, con el fin de reducir la carga laboral y, por consiguiente, mejorar la calidad de los registros de enfermería en la atención a los pacientes. Asimismo, se anticipa que este estudio servirá como base para investigaciones futuras. Los hallazgos obtenidos se emplearán para identificar y abordar los problemas examinados. Al concluir esta investigación, se compartirán los conocimientos adquiridos con los profesionales de la salud responsables de la gestión del servicio de enfermería, lo que podría impulsar investigaciones adicionales destinadas a mejorar la atención centrada en el paciente.

Línea de Investigación

De acuerdo con los lineamientos de investigación el presente estudio titulado “Carga laboral y calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho - 2024, se encuentra dentro del segmento Salud Global.

Este trabajo investigaría la relación directa entre la cantidad de trabajo y la precisión de registros de enfermería en el servicio de emergencia, determinando los factores que influyen en la calidad de los registros en el servicio de emergencia considerando la carga laboral como variable principal.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Figueira et al. (2022) en Argentina, desarrolló una investigación con el objetivo de evaluar la calidad de los registros de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva - Neonatal de una institución pública en la Ciudad de Buenos Aires, Argentina. El estudio, de naturaleza observacional, analítica y transversal, examinó 396 registros clínicos de enfermería seleccionados mediante muestreo aleatorio. Para evaluar el cumplimiento de los requisitos de calidad del registro, se empleó una grilla de cotejo basada en los estándares legales e institucionales. Los resultados revelaron un cumplimiento general de los criterios de calidad del 71.95%, lo que indica un nivel mínimo de cumplimiento, destacándose la necesidad de mejorar el registro de los diagnósticos de enfermería y la respuesta a los cuidados proporcionados. Además, se observó que el turno y el nivel formativo del personal de enfermería se relacionaron con mejores índices de cumplimiento en diversas dimensiones. En conclusión, se espera que los hallazgos de este estudio contribuyan a identificar áreas de intervención para mejorar el registro de los cuidados enfermeros, así como a impulsar la asignación de recursos adicionales para abordar esta problemática.

Marcos (2021), en Colombia, publicó un estudio que tuvo como objetivo analizar la influencia de variables como la edad, el sexo, el nivel de formación, la antigüedad laboral, la situación de doble empleo en la calidad de los registros de enfermería en un servicio de cuidados críticos de un hospital público durante los meses de mayo, junio y julio de dicho año. Este estudio se enmarca en un diseño cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo y prospectivo. Se abordaron dos poblaciones: el personal de enfermería y los registros de

enfermería. Para la recolección de datos, se empleó la observación no participante y entrevistas con la enfermera jefe de servicio. Para la primera población, se utilizó una tabla para resumir los datos recabados, validada mediante una prueba piloto. Para la segunda población, se implementaron dos listas de cotejo validadas en estudios previos. Se empleó análisis multivariado y estadística descriptiva para visualizar la ocurrencia de los fenómenos, y se compararon las variables dependientes e independientes mediante un histograma.

Comezquira (2021), en Ecuador, realizó una investigación para describir el nivel de carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en una unidad de cuidados intensivos. El estudio fue descriptivo de corte transversal en una unidad de cuidados intensivos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (Mérida, Venezuela) durante junio-agosto de 2019, con una muestra conformada por 36 de los 46 enfermeros participantes. Se empleó el instrumento NASA-TLX para evaluar la carga laboral, seleccionando cuatro tareas específicas, y el cuestionario "Performance Obstacles of ICU Nurses" para identificar los obstáculos presentes. Se calcularon medidas de tendencia central (medianas, rangos intercuartílicos), y se utilizó análisis bivariados, incluida la prueba chi cuadrado para evaluar la asociación estadística ($p < 0,05$). Los resultados indicaron que el 50,00 % de los participantes son especialistas, principalmente menores de 40 años (77,76 %) y del sexo femenino (88,88 %). Las tareas con mayor carga laboral fueron los cuidados de la vía aérea artificial (NASA-TLX mediana = 1105) y la administración de medicamentos (NASA-TLX mediana = 1055). La mayoría de los obstáculos identificados pertenecen a la categoría de tecnología y herramientas. Se observó una asociación estadística entre la carga laboral de la tarea de administración de medicamentos y el uso de equipos en malas condiciones ($p = 0,031$) y la falta de ubicación adecuada de los equipos ($p = 0,048$). En conclusión, el personal de enfermería en la unidad de

cuidados intensivos presenta una carga laboral elevada, la cual se ve influenciada por diversos obstáculos de rendimiento.

Macías (2020) en su investigación se propuso evaluar la calidad de los registros de enfermería en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Sagrado Corazón De Jesús en Quevedo, Provincia de los Ríos, durante el año 2020. El estudio se desarrolló bajo un diseño no experimental, de tipo transversal y nivel descriptivo, utilizando una muestra probabilística de 126 historias clínicas. Los resultados revelaron que el 40% de los registros presentaban buena calidad, otro 40% mostraba mala calidad y el 20% restante tenía calidad regular. En cuanto a las dimensiones de contenido, el 73% de los registros estaban correctamente completados, mientras que el 90% presentaban una adecuada estructura. Además, se evaluó la aplicación del formato SOIPAE, encontrando que el 82% de los registros tenían una calidad adecuada, aunque se observó deficiencias en el registro de planes diagnósticos y monitoreo de signos vitales. Como recomendación, se sugiere que la institución de salud brinde capacitaciones al personal de enfermería para mejorar el llenado de los registros, tanto en estructura como en contenido, así como en la documentación de evoluciones y prescripciones de medicamentos.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Cardenas y Ingaruca (2021), realizaron un estudio en Perú cuyo objetivo fue evaluar la calidad de los registros de notas de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín, en 2022. La metodología empleada fue descriptiva, con un diseño no experimental, transversal y retrospectivo. La población de estudio incluyó 2,788 registros de notas de enfermería, de los cuales se seleccionó una muestra de 400 registros mediante un muestreo probabilístico de tipo sistemático. La recolección de datos se llevó a cabo mediante revisión documental utilizando una lista de chequeo como instrumento. Los resultados mostraron

que, de los 400 registros analizados, el 49% presentaba una calidad óptima, el 46% una calidad regular y el 5% una calidad deficiente. En cuanto a la dimensión estructural, el 79% de los registros se clasificaron como óptimos, el 19% como regulares y el 2% como deficientes. Por otro lado, en la dimensión de contenido, el 37% de los registros fueron considerados óptimos, el 32% como regulares y el 31% como deficientes. En conclusión, se determinó que la calidad de los registros de notas de enfermería en el servicio de emergencia fue mayoritariamente óptima.

Pérez (2021) propone una investigación cuyo objetivo principal es evaluar la calidad de las notas de enfermería en formato SOAPIE en los servicios de ginecoobstetricia, pediatría y materno neonatal de un hospital nacional en Piura durante el año 2021. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo simple, no experimental y de corte transversal. La población de estudio estará compuesta por 60 notas de enfermería seleccionadas de manera censal de los servicios mencionados. Para la recolección de datos, se empleará la observación como técnica y una lista de cotejo como instrumento, el cual fue validado por cinco expertos obteniendo un resultado de V de Aiken de 1.00 y una confiabilidad, medida mediante KR-20 (Kuder Richardson), de 0.832, indicando así que el instrumento es confiable. Los resultados obtenidos permitirán desarrollar estrategias educativas orientadas a mejorar la calidad de las notas de enfermería en formato SOAPIE.

Quispe (2020) desarrolló una investigación cuyo objetivo fue determinar la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia. Se llevó a cabo un estudio bibliográfico documental, descriptivo, analizando 13 artículos pertinentes entre 2009 y 2017. Las conclusiones indican que los registros de enfermería suelen carecer de calidad, mostrando altos niveles de incumplimiento con estándares básicos, falta de conocimiento en la utilización de sistemas como NANDA, NIC y NOC, y falta de coherencia entre las anotaciones y el estado de salud del

paciente. Esta situación representa un problema significativo, dado que los registros son la base del proceso de atención y son evaluados principalmente en términos de estructura y contenido en auditorías de instituciones de salud.

Marco Conceptual

Carga Laboral

El Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo define la carga de trabajo como el conjunto de requerimientos físicos y mentales a los que está sometido el trabajador a lo largo de la jornada laboral (ministro de trabajo y economía, 2022).

La carga de trabajo son exigencias físicas y psicológicas que están reguladas por las funciones y los requisitos de un puesto de trabajo que van desde actividades que requieren fortaleza muscular, posturas de trabajo, movimientos recurrentes, así como también, capacidad de respuesta, minuciosidad en ejecución de procedimientos y por último responsabilidad por personas, equipos o dinero (Fernández, 2022).

Carga de Trabajo es el conjunto de requerimientos físicos y mentales a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral (Instituto Navarro de Salud Laboral, 2020).

Carga de Trabajo como "el conjunto de requerimientos psico-físicos a los que el trabajador se ve sometido a lo largo de la jornada laboral", tenemos que admitir que para realizar una valoración correcta de dicha carga o actividad del individuo frente a la tarea hay que valorar los dos aspectos reflejados en la definición, o sea el aspecto físico y el aspecto mental dado que ambos coexisten, en proporción variable, en cualquier tarea (Seguridad y salud en centros Educativos, 2020).

La carga de trabajo vendrá determinada por el grado de movilización que debe realizar el individuo al ejecutar la tarea, así como los mecanismos físicos y habilidades mentales que éste debe poner en juego (Baigorri et al., 2021).

Por otro lado, la carga de trabajo se refiere al conjunto de demandas psicofísicas que enfrenta un empleado durante su jornada laboral. Anteriormente, este "esfuerzo" solía asociarse principalmente con actividades físicas o musculares, pero en la actualidad se reconoce que cada vez más tareas pesadas son asignadas a máquinas, lo que conlleva nuevos riesgos relacionados con la complejidad del trabajo, la velocidad del ritmo laboral y la necesidad de adaptarse a diversas tareas. La fatiga es la consecuencia más inmediata de la carga de trabajo, tanto física como mental (CROEM, 2020).

La carga laboral se define como la cantidad de actividad que puede asignarse a una parte específica o componente de una cadena de producción sin interferir con el desarrollo total de las operaciones. Puede estar compuesta por una o varias unidades mínimas de trabajo. Este factor es omnipresente en todas las actividades laborales y empresas, representando una serie de demandas psicofísicas que enfrenta el trabajador a lo largo de su jornada laboral. Aunque tradicionalmente se asociaba principalmente con la actividad muscular o física, ahora se reconoce que también incluye factores de riesgo vinculados a la explotación laboral, como la aceleración del ritmo de trabajo y la necesidad de adaptarse a diversas tareas. La fatiga es la consecuencia más directa de esta carga física y mental (Jaramillo, 2015).

Dimensiones de la Carga Laboral.

Carga Física. Se refiere a la demanda de actividad física generada por las tareas laborales, que a su vez requieren esfuerzos físicos por parte del trabajador. En esta definición, la carga física se considera como un elemento del sistema de trabajo que implica dos variables

fundamentales: las demandas físicas impuestas al trabajador por las tareas asignadas y la respuesta de este mediante el esfuerzo físico o trabajo muscular (Seguridad y Salud en Centros Educativos, 2020).

Asimismo, la carga física se puede definir como el conjunto de requerimientos físicos a los que se ve sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral (Minute Read, 2021).

Ámbito mental: está adquiriendo cada vez una mayor importancia, debido fundamentalmente a las nuevas formas de organización del trabajo, y a los avances tecnológicos e informáticos, que suponen la existencia de mayores exigencias mentales o intelectuales, frente a las exigencias físicas de los trabajos más tradicionales (García & Hoyo, 2004).

Calidad de Registros de Enfermería

El registro de enfermería comprende los documentos específicos incluidos en la historia clínica, donde se detalla de manera cronológica la situación, progreso y seguimiento del estado de salud, así como las intervenciones realizadas por el profesional de enfermería en términos de promoción de la salud, prevención de enfermedades, tratamiento y rehabilitación para los pacientes, sus familias y la comunidad (Bautista, 2020).

La calidad de los registros clínicos de enfermería como la evidencia escrita de los actos del cuidado que realiza el profesional de enfermería, que si no cumple con los estándares propuestos repercutirá en la continuidad del cuidado y la seguridad del paciente (Vallejo, 2002).

Cabe destacar, que la calidad de la información registrada influye en la efectividad de la práctica profesional, por tanto, los registros de enfermería deben cumplir unos estándares básicos que favorezcan la eficacia de los cuidados en las personas y legítimas en la actuación del profesional sanitario (García et al., 2007).

Asimismo, la calidad de los registros clínicos de enfermería representa la evidencia documentada del cuidado proporcionado a un paciente, desempeñando un papel crucial en la comunicación y coordinación entre los profesionales de la salud. Estos registros son fundamentales para garantizar la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente. La calidad del servicio de salud se define en gran medida por la eficacia del proceso de atención y la satisfacción tanto de los pacientes como de sus familias. Por lo tanto, la calidad de los registros de enfermería no solo afecta la atención individual del paciente, sino que también influye en la percepción global de la calidad del servicio de salud en su conjunto (Ovando et al., 2022).

Por otro lado, la calidad de los registros de enfermería es un concepto variable que depende de diversos atributos que cambian según la perspectiva. Hullin propone un enfoque sobre la calidad de estos registros, donde se destaca que esta calidad se evalúa en función de los indicadores específicos del tipo de servicio proporcionado. Los enfermeros son los responsables operativos y de gestión para garantizar la calidad de los servicios ofrecidos a los pacientes. Por lo tanto, el marco de calidad de un registro de enfermería está estrechamente relacionado con el marco conceptual con el que se diseña. Es esencial considerar la base teórica desde la cual se construye el registro al evaluar su calidad (Farfán, 2013).

Cabe destacar, que la calidad de la información registrada influye en la efectividad de la práctica profesional, por tanto, los registros de enfermería deben cumplir unos estándares básicos que favorezcan la eficacia de los cuidados en las personas y legítimas en la actuación del profesional sanitario (García et al., 2007).

Dimensiones de la Calidad de Registros de Enfermería.

Dimensión Estructura. Conocida como estructura, se refiere a la organización general de la información en los registros clínicos de enfermería. Según Fay (1998), esta organización es

fundamental para garantizar la comprensión y accesibilidad de la información por parte de todo el equipo de salud. Asimismo, otros autores señalan la importancia de que la estructura de estos registros se base en un lenguaje científico-técnico comprensible para todos los profesionales involucrados en el cuidado del paciente; por lo que se destaca que la estructura también incluye la información registrada de manera tangible, que puede ser utilizada para consulta, estudio o evidencia. En este sentido, la estructura del registro clínico debe permitir distinguir claramente las diferentes partes, incluir datos completos del paciente como nombre, número de historia clínica y edad, organizar la información en orden cronológico y asegurar una redacción legible y sin errores ortográficos, siguiendo las pautas establecidas por la institución correspondiente (Ahumada, 2018).

Dimensión Contenida. Los registros deben redactarse con un lenguaje claro y una ortografía correcta, manteniendo una coherencia adecuada para evitar ambigüedades. Es importante evitar enmendaduras, borrados o el uso de líquido corrector o tachaduras para corregir errores. En su lugar, se debe trazar una línea sobre el error, escribir la palabra "error" encima y firmar con el nombre del profesional. Posteriormente, se debe redactar la información correcta. Es fundamental utilizar una letra legible, ya que esto facilita la comunicación y comprensión de los hallazgos, reduciendo la posibilidad de interpretaciones erróneas y ahorrando tiempo tanto a las enfermeras como a otros profesionales de la salud que dependen de dichos registros (Cajaleón, 2017).

Dimensión Legibilidad. Se refiere a la capacidad de estos registros para ser leídos y comprendidos fácilmente. En otras palabras, un registro es legible cuando la información que contiene puede ser interpretada claramente por cualquier persona que lo lea, ya sea otro profesional de la salud, el paciente o cualquier persona autorizada a acceder a él. Una buena

legibilidad en los registros de enfermería es crucial para garantizar una comunicación efectiva entre los diferentes miembros del equipo de salud, así como para asegurar la precisión y continuidad en la atención al paciente. Esto implica utilizar una redacción clara, evitar abreviaturas poco conocidas o poco claras, mantener una estructura organizada y asegurarse de que la letra sea lo suficientemente legible para evitar malentendidos o errores en la interpretación de la información registrada (Chambilla, 2021).

Bases Teóricas

Teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger

Se enfoca en la cultura como un elemento esencial en el cuidado de enfermería. Según Leininger, el cuidado culturalmente congruente es crucial para la calidad del cuidado, ya que se basa en el respeto y la comprensión de las creencias y valores culturales del paciente. Leininger define a la persona como un ser humano que cuida, que es cultural, que pertenece a una familia, grupo o comunidad, y que está influenciado por su cultura y subcultura. Además, considera el bienestar-salud desde un punto de vista holístico, que se puede entender mejor a través de la Escuela de la Gestalt y de Kurt Goldstein, ambos enfoques que ven al individuo como un ente biopsicosocial (Olivia et al., 2007).

Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

La teoría de Orem se compone de tres elementos: autocuidado, que explica la capacidad de las personas para cuidar de sí mismas; déficit de autocuidado, que describe las situaciones en las que requieren apoyo de la enfermera; y sistemas de enfermería, que especifican cómo la profesional interviene para cubrir dichas necesidades. Desde esta perspectiva, el cuidado de enfermería consiste en ayudar al individuo a mantener la salud, recuperarse de la enfermedad y

afrontar sus consecuencias, considerando la interacción con su entorno físico, social y biológico (Espino & Tizón, 2013).

Modelo de Adaptación de Callista Roy

Roy plantea que el ser humano es un sistema holístico en constante interacción con su entorno. La enfermería, por tanto, debe valorar integralmente a la persona, reconociendo su dignidad, autonomía y capacidad de adaptación. El rol del enfermero se centra en facilitar dicho proceso de adaptación mediante intervenciones que promuevan el bienestar físico, psicológico y social del paciente (Díaz et al., 2022).

Definición de Términos

Carga Laboral

La carga laboral en el ámbito de la enfermería se refiere a la cantidad de trabajo y responsabilidades que un profesional de la salud debe manejar durante su turno. Esto incluye el número de pacientes que atiende, la complejidad de los cuidados requeridos, las tareas administrativas, y otras responsabilidades. Una alta carga laboral puede llevar al agotamiento físico y mental, afectando la calidad de la atención brindada y aumentando el riesgo de errores en la práctica clínica. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021).

Calidad de registros de enfermería

La calidad de los registros de enfermería se refiere al grado en que los documentos de atención del paciente cumplen con los estándares establecidos de precisión, integridad, y utilidad. Los registros deben ser claros, completos, y detallados, proporcionando un seguimiento exhaustivo del estado del paciente y las intervenciones realizadas. La alta calidad en estos registros es crucial para garantizar la continuidad del cuidado, la seguridad del paciente y para fines legales y de investigación. (Gómez & Rivas, 2020).

Enfermería

La enfermería es una profesión dentro del sistema de salud dedicada al cuidado integral del individuo, la familia y la comunidad en todas las etapas de la vida y condiciones de salud. Los profesionales de enfermería están capacitados para realizar evaluaciones de salud, desarrollar planes de cuidado, implementar intervenciones, y evaluar resultados. La enfermería incluye tanto cuidados preventivos y educativos como terapéuticos y de rehabilitación. (Consejo Internacional de Enfermeras [CIE], 2019).

Registro de Enfermería

El registro de enfermería es la documentación escrita de todas las intervenciones y cuidados proporcionados a un paciente por el personal de enfermería. Este registro incluye datos sobre la evaluación del paciente, diagnósticos de enfermería, planes de cuidado, intervenciones realizadas y la respuesta del paciente a esas intervenciones. Los registros de enfermería son esenciales para la continuidad del cuidado, la comunicación entre profesionales de salud, la evaluación de la calidad del cuidado, y la defensa legal del profesional de enfermería. (Martínez & López, 2018).

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El estudio se desarrollará en dos hospitales públicos de la ciudad de Huacho, pertenecientes a la Región Lima Provincias y ubicados en el distrito homónimo. Ambos establecimientos se encuentran categorizados como hospitales de Nivel II-2, lo que los faculta para brindar atención especializada y servicios hospitalarios integrales.

El primero de ellos es el Hospital Regional de Huacho, institución docente y de referencia regional creada en el año 1970. Este hospital dispone de diversos servicios hospitalarios, entre los que destacan los consultorios externos, el área de hospitalización y el servicio de emergencia. En consultorios externos cuenta con 33 ambientes físicos destinados a la atención de diferentes especialidades médicas: 11 consultorios para medicina, 7 para cirugía, 4 para pediatría y uno para oncología, además de los servicios de odontología, ginecología y obstetricia.

En el área de hospitalización dispone de 190 camas arquitectónicas distribuidas de la siguiente manera: 40 para medicina, 40 para cirugía, 39 para ginecoobstetricia, 36 para pediatría y 39 para neonatología.

El servicio de emergencia se ubica en el primer piso, en la zona de ingreso del hospital. Cuenta con ocho tópicos destinados a las áreas de inyectables, cirugía, medicina, ginecología, trauma shock, unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), pediatría y triaje. Este servicio atiende aproximadamente entre 3 000 y 4 000 pacientes al mes, brindando atención continua las 24 horas del día. El personal de este servicio está conformado por una enfermera jefa, una enfermera coordinadora y 60 enfermeras asistenciales que trabajan en turnos rotativos, de las

cuales el 90 % son especialistas en emergencia. Asimismo, se cuenta con 40 técnicos de enfermería y un equipo de médicos especialistas.

Por su parte, el Hospital del Seguro Social ESSALUD de Huacho fue inaugurado en noviembre de 1941 bajo la denominación de Hospital Obrero de Huacho. Actualmente, se constituye como el principal centro de atención de salud para los pacientes asegurados provenientes de las provincias del norte de Lima, como Barranca, Oyón, Huaura y Huaral. Al igual que el Hospital Regional, este establecimiento dispone de servicios de hospitalización en las áreas de medicina, cirugía, ginecoobstetricia, pediatría y neonatología, además de consultorios externos y un servicio de emergencia que brinda atención las 24 horas del día, con un promedio mensual de 3 000 pacientes atendidos. El equipo de enfermería está integrado por una enfermera jefa, una enfermera coordinadora y 36 enfermeras asistenciales, complementadas por 10 médicos que laboran en turnos rotativos.

Población y Muestra

Población

Enfermeros del servicio de emergencia del Hospital Regional de Huacho y del Hospital EsSalud

Muestra

La muestra de será de tipo censal ya que se considerará a toda la población

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Enfermeras (os) asistenciales que acepten participar y firmen el consentimiento.
- ✓ Profesional de enfermería nombrado, contratado, Cas regular y terceros.
- ✓ Enfermeros que laboran en servicio de emergencia.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Enfermeras (os) que no deseen participar del estudio.
- ✓ Profesional de enfermería de licencia, vacaciones, descanso médico.
- ✓ Enfermeras que desarrollan labor administrativa.

Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio será de tipo aplicado ya que se caracteriza por buscar aplicar o utilizar los conocimientos adquiridos para resolver problemas que afectan a individuos o grupos (Díaz-Narváez & Núñez, 2016).

Este estudio siguió un diseño no experimental, lo que significa que no se realizaron cambios deliberados en las variables. Es decir, no se alterará la variable independiente de manera intencionada para observar su impacto en otras variables. Además, se llevó a cabo como un estudio transversal, lo que implica que la recolección de datos se realizará en un único punto en el tiempo. Además, se clasificará como un estudio dependiente del corte, ya que describirá la relación entre dos variables en un momento específico (Vallejo, 2002).

El nivel de este estudio será correlacional, ya que se analizará la magnitud de una variable y se establecerán relaciones entre ambas variables para determinar su grado de asociación.

Formulación de Hipótesis

Hipótesis General

Existe relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho.

Hipótesis Específicos

Existe relación estadísticamente significativa entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Existe relación estadísticamente significativa entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Identificación de Variables

Carga laboral

Calidad de registros de enfermería

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Carga laboral	La carga laboral se refiere a la cantidad y complejidad de las tareas y responsabilidades en el trabajo, incluyendo aspectos físicos y psicológicos.	La carga laboral se refiere a la cantidad y complejidad de las tareas y responsabilidades en el trabajo, incluyendo aspectos físicos y psicológicos que tienen las enfermeras del servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho.	Carga física	Demanda física Fatiga física
			Carga mental	Demanda mental Fatiga mental
Calidad de registros de enfermería	La calidad de los registros de enfermería se refiere a la medida en que estos registros cumplen con los estándares y criterios establecidos para documentar la atención de enfermería.	La calidad de los registros de enfermería se refiere a la medida en que estos registros cumplen con los estándares y criterios establecidos para documentar la atención las enfermería del servicio de emergencia de dos hospitales públicos de Huacho.	Contenido	Formatos de historia clínica Registros llenos
			Legalidad	Normas

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

En esta investigación se empleó la técnica de la encuesta para la evaluación de la variable carga laboral, la técnica documentaria para la medición de la variable calidad de los registros. Ambas constituyen herramientas ampliamente utilizadas en estudios cuantitativos dentro del ámbito de la salud. La ficha de observación se caracteriza por ser una técnica estandarizada y flexible, que facilita la recopilación de una gran cantidad de información en un periodo relativamente corto, permitiendo además su adaptación a las particularidades de los participantes.

Instrumento

En relación con los instrumentos, se utilizó en primer lugar un cuestionario destinado a evaluar la variable carga laboral, el cual fue adaptado y validado por Ahumada (2018). Este instrumento comprende tres dimensiones: la estructura, conformada por 12 ítems; el contenido, integrado por 6 ítems; y la legalidad, compuesta por 5 ítems. La escala de respuesta empleada fue dicotómica, con valores de “no” (0) y “sí” (1). El procedimiento de puntuación se estableció en tres niveles; alto, medio y bajo, a partir de la suma total de los puntajes obtenidos en cada dimensión. Para la carga física y mental se consideraron también los puntajes acumulados de los ítems correspondientes, de manera que los rangos determinados permitieron clasificar a los participantes en los niveles de carga previamente mencionados.

El segundo instrumento correspondió a una lista de cotejo, también adaptada y validada por Ahumada (2018), orientada a la evaluación de la variable calidad de los registros de enfermería. Esta lista se estructuró en tres dimensiones: la estructura, con 11 ítems; el contenido, con 10 ítems; y la legalidad, con 4 ítems. La escala de respuesta fue igualmente dicotómica, con valores de “no” (0) y “sí” (1). Los niveles de cumplimiento se definieron de acuerdo con rangos

de puntuación específicos: en la dimensión estructura, un nivel alto entre 16 y 22 puntos, medio entre 8 y 15, y bajo entre 0 y 7; en la dimensión contenido, un nivel alto entre 9 y 13 puntos, medio entre 4 y 8, y bajo entre 0 y 3; y en la dimensión legalidad, un nivel alto entre 5 y 6 puntos, medio entre 2 y 4, y bajo entre 0 y 1. Estos parámetros permitieron interpretar de manera precisa el grado de cumplimiento alcanzado en cada una de las dimensiones evaluadas, garantizando la objetividad y consistencia del análisis.

Validez y Confiabilidad.

Confiabilidad. La confiabilidad de la escala se evaluó mediante el coeficiente Kuder-Richardson fórmula 20 (KR-20), obteniendo un valor de 0.952. Este valor sugiere un nivel satisfactorio de confiabilidad, ya que está cercano a 1.0, indicando una relación positiva entre los ítems del apéndice del instrumento. Esto asegura que los resultados son consistentes y fiables, permitiendo que el cuestionario mida el mismo constructo de manera coherente y correlacionada, esto es con respecto al primer instrumento.

Respecto al segundo instrumento, no fue necesario aplicar la prueba de confiabilidad, debido a que se trata de una lista de cotejo de datos. Este tipo de instrumento no se somete a pruebas de confiabilidad, ya que no evalúa atributos ni constructos del individuo, sino que registra información objetiva o documental. En este sentido, la confiabilidad se aplica únicamente a instrumentos de medición subjetiva, como cuestionarios o escalas, que requieren verificar la consistencia de las respuestas, y no a formatos destinados al registro de datos observables o documentales.

Validez. Se validó el primer instrumento con 5 jueces expertos y como resultado del cálculo del coeficiente de validez del instrumento, mediante la prueba de la V. de Ayken nos dio un valor de 0.98, que nos indica que tiene una excelente validez.

Proceso de Recolección de Datos

El proyecto de investigación será sometido al Comité de Ética de la Universidad para su evaluación. Una vez aprobado, se solicitará una carta de presentación a la universidad, que se entregará al director del Hospital, para obtener su autorización para llevar a cabo el estudio. Se coordinará con la jefa del departamento de enfermería y la supervisora del área de medicina interna para garantizar el cumplimiento del calendario de recolección de datos del personal de enfermería. El tiempo de aplicación de los instrumentos será de aproximadamente 10 a 15 minutos.

El proyecto de investigación será sometido previamente a la evaluación del Comité de Ética de la Universidad. Una vez obtenido el dictamen favorable, se gestionará una carta de presentación institucional que será dirigida al director del hospital con el propósito de solicitar la autorización correspondiente para la ejecución del estudio. Posteriormente, se coordinará con la jefatura del departamento de enfermería y con la supervisión del área de medicina interna, a fin de asegurar el cumplimiento del cronograma establecido para la recolección de datos del personal de enfermería participante.

El tiempo estimado para la aplicación de los instrumentos oscilará entre 10 y 15 minutos por participante, procurando no interferir con el normal desarrollo de las actividades laborales del personal.

Procesamiento y Análisis de Datos

Después de obtener la base de datos, se empleará el software estadístico SPSS versión 27. Se elaborarán cuadros y gráficos estadísticos tanto de manera descriptiva como inferencial. El nivel de significancia se establecerá en $p < 0.05$. Debido a que las variables son de naturaleza

cualitativa, se utilizarán pruebas no paramétricas, aplicándose específicamente pruebas como Rho de Spearman o la Chi cuadrado.

Consideraciones Éticas

En este estudio de investigación, se tomarán en cuenta cinco principios bioéticos, entre ellos:

Principio de autonomía. La participación en el estudio será voluntaria, y los profesionales de enfermería completarán el formulario de consentimiento informado. Este principio destaca la importancia de respetar la libertad de las personas en relación con los eventos que les conciernen, incluyendo sus decisiones, opiniones y su privacidad.

Principio de beneficencia. Esta investigación beneficiará al personal de salud de enfermería para identificar los daños expuestos que se acontece en el recorrido de la profesión.

Principio de no maleficencia. El permiso para participar en este estudio se obtendrá del personal de enfermería previo consentimiento informado. La información recopilada se mantendrá estrictamente confidencial. Este principio intenta evitar causar daños físicos, psíquicos o psicológicos. Esto es parte del juramento que hacen todos los profesionales de la salud.

Principio de justicia. Se garantizará que todos los profesionales encuestados sean respetados y tratados de manera equitativa, sin hacer distinciones de ningún tipo. Este principio implica tratar a todas las personas de manera igualitaria, sin importar su nivel económico, edad, raza o etnia.

Principio de integridad. Esta participación se dará de forma transparente respetando los principios éticos.

Presupuesto

Concepto	Unidad	Monto
Material de escritorio	50	200
Soporte especializado	100	500
Empastado de la tesis	150	300
Transcripción	500	500
Impresiones	2	500
Logística	100	300
Refrigerio y movilidad	50	500
Total		2,800.00

Referencias Bibliográficas

- Ahumada Palomino, L. C. (2018). *Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa Los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017* [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio Universidad César Vallejo.
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16998>
- Bautista-Rodríguez, L. M. (2015). Registros de enfermería. *Ciencia y Cuidado*, 12(1), 120–135.
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/505/525>
- Bustamante Velazque, K. O. (2021). *Sobrecarga de trabajo y desempeño laboral del profesional de enfermería en los servicios de emergencia* [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/9462/Sobrecarga_BustamanteVelazque_Kenia.pdf
- Cajaleón Chávez, L. M. (2017). *Calidad del registro de enfermería en el servicio de hospitalización de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal, Callao* [Tesis de licenciatura]. Repositorio Universidad César Vallejo.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22474/Cajaleón_CLM.pdf
- Cancela, A., Fontán, V., Martins, A., Piriz, Y., & Vittola, M. (2010). *Características de los registros del personal de enfermería en la historia clínica en cuanto a su calidad* [Tesis de grado]. BVS Enfermería Uruguay. <https://www.bvsenf.org.uy/local/tesis/2010/FE-0345TG.pdf>
- Centro Regional de Oficinas Empresariales Murcia. (2020). *Prevención de riesgos ergonómicos*.
<https://portal.croem.es/prevergo/formativo/1.pdf>

Chambilla Alarcón, M. D. (2021). *Cumplimiento del registro de enfermería en la unidad de ginecología, Hospital Materno Infantil, Caja Nacional de Salud La Paz, primer trimestre de 2020* [Tesis]. <https://www.sidalc.net/search/Record/oai:localhost:8080:123456789-28940>

Colegio de Enfermeros del Perú. (2006). *Código de ética y deontología*.

https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf

Comezaguira-Reay, C., Terán-Ángel, G., & Quijada-Martínez, J. (2021). Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(4), e4590.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400009

Díaz, M. T., & Peluso, M. C. (2013). *Calidad de registros de enfermería* [Tesis]. Repositorio Universidad Nacional de Cuyo. https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10191/diaz-mara-teresa.pdf

Díaz de Flores, L., Durán de Villalobos, M. M., Gallego de Pardo, P., Gómez Daza, B., & Gómez de Obando, E. (2002). Análisis de los conceptos del modelo de adaptación de Callista Roy. *Investigación y Educación en Enfermería*, 20(1), 52–65.

<http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972002000100004>

Díaz-Narváez, V. P., & Núñez, A. C. (2016). Scientific articles, types of scientific research and productivity in health sciences. *Revista Ciencias de la Salud*, 14(1), 115–121.

<http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1692-72732016000100011>

Farías, M. (2021). *Cómo influye en la calidad de los registros la edad, sexo, nivel de formación, antigüedad laboral y situación de doble empleo del personal de enfermería en cuidados*

críticos [Tesis]. <https://rehip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/3025c02f-2284-4dbd-8335-bf47efc11c29/content>

Farfán Nitola, G. M. (2013). *Características de los registros de enfermería que hacen parte de expedientes de un tribunal de enfermería* [Tesis]. Pontificia Universidad Javeriana. <https://apidspace.javeriana.edu.co/server/api/core/bitstreams/dc738bfe-ac6d-402a-8c35-38f93d36ed5f/content>

Fernández Minaya, C. M. (2022). *Carga laboral y notificación de eventos adversos en un centro hospitalario, Chimbote 2022* [Tesis]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101068>

García, O. S., & del Hoyo Delgado, M. A. (2004). *La carga mental de trabajo*. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo. <https://www.insst.es/documentacion/material-tecnico/documentos-tecnicos/carga-mental-de-trabajo-2004>

García Ramírez, S., Navío Marco, A. M., & Valentín Morganizo, L. (2007). Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. *NURE Investigación*, 4(28), 1–10. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/335>

Instituto Canario de Seguridad Laboral. (2021). *Manual de prevención de riesgos laborales en grandes superficies*. https://www.gobiernodecanarias.org/empleo/icasel/autonomos/guias_manuales

Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo. (2022). *Riesgos ergonómicos: Normativa*. <https://www.insst.es/normativa/riesgos-ergonomicos/general>

- Jaramillo Chiriboca, J. A. (2015). *Incidencia de la carga laboral en el rendimiento de los colaboradores del área de producción de la empresa Prologic S.A., Guayaquil, 2014* [Tesis]. <https://www.dspace.espol.edu.ec/bitstream/123456789/35649/1/D-CSH179.pdf>
- Ledesma, D., Meza, N., Vergara, V., Villalba, G., & Medina, O. (2023). Calidad de los registros electrónicos de enfermería de un hospital de alta complejidad. *Notas de Enfermería*, 24(42), 26–33. <https://doi.org/10.59843/2618-3692.v24.n42.42639>
- Macias Andrade, E. C. (2020). *Calidad de los registros de enfermería del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador, 2020* [Tesis]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67997>
- Marcos Espino, P., & Tizón Bouza, E. (2013). Aplicación del modelo de Dorothea Orem en una persona con dolor neoplásico. *Gerokomos*, 24(4), 177–180. https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v24n4/05_notas.pdf
- Martínez, M., & González-Argote, J. (2022). Sobrecarga laboral y satisfacción del personal de enfermería. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2(1), 120–135. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/445/4453347006/>
- Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. (2023). *NTP 603: Riesgo psicosocial. Modelo demanda–control–apoyo social*. <https://upcommons.upc.edu/server/api/core/bitstreams/e9598489-f698-4f74-9510-3d91df45b45c/content>
- Oliva, L., Guzmán, A., Carrasco González, I., Piña, G., Flores, S., & Ostigúin Meléndez, M. (2007). Madeleine Leininger: Un análisis de sus fundamentos teóricos. *Enfermería Universitaria*, 4(2), 34–40. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1028455/457-manuscrito-anonimo-871-1-10-20180417.pdf>

- Organización Mundial de la Salud, & Nursing Now. (2020). *Situación de la enfermería en el mundo 2020*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/332164/9789240004948-spa.pdf>
- Ovando, R. V., Martínez, J. A. A., Orozco, G. L., Vázquez, R. S., Estela, M. A. I., Lavariega, G. D. R., Alarcón, C. R. O., & López Mora, G. (2022). Calidad de los registros clínicos de enfermería. *South Florida Journal of Development*, 3(1), 940–950.
<https://doi.org/10.46932/sfjdv3n1-072>
- Pérez Serrantes, G. R. (2021). *Calidad de las notas de enfermería en formato SOAPIE* [Tesis].
<https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/acc5b9d5-3175-4f62-94e0-67196a923944/content>
- Quispe Mendoza, M. C. (2020). *Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia* [Tesis].
https://repositorio.upch.edu.pe/Calidad_QuispeMendoza_Marilyn.pdf
- Teuly, J. F., Barrios, C. J. C., Garrido, M., Tallarita, A. D., Boyardi, V., & Cisneros, M. C. E. (2022). Calidad de los registros clínicos de enfermería. *Enfermería Global*, 21(3), 476–487. <https://doi.org/10.6018/eglobal.508071>
- Torres Santiago, M., Zárate Grajales, R. A., & Matus Miranda, R. (2019). Calidad de los registros clínicos. *Enfermería Universitaria*, 8(1), 25–34.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n1/v8n1a3.pdf>
- Vallejo, M. (2002). El diseño de investigación: Una breve revisión metodológica. *Archivos de Cardiología de México*, 72(1), 9–16. <https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-99402002000100002>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE CARGA LABORAL

Estimado Licenciado en Enfermería,

Me dirijo a usted con gran satisfacción para informarle que actualmente estoy llevando a cabo un estudio titulado " Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería. Por lo tanto, su colaboración es fundamental, ya que el siguiente cuestionario nos ayudará a mejorar la atención al paciente con calidad y calidez.

Edad:

- a) 18 a 29 años
- b) 30 a 39 años
- c) 40 a más años

Sexo:

- a) Masculino
- b) Femenino

Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(a)
- c) Conviviente
- d) Viudo(a)
- e) Divorciado(a)

Tiempo de servicio:

- a) Menos de 1 año
- b) 1 a 5 años
- c) 5 a 10 años
- d) 10 a 15 años
- e) Mas de 15 años

Régimen laboral:

- a) Cas
- b) Cas indeterminado
- c) 728
- d) 278

e) Otros

ITEMS	I	O
DIMENSIÓN 1: CARGA FISICA		
1. Durante el turno de trabajo normalmente hay un periodo de descanso o pausa.		
2. El esfuerzo realizado en el desarrollo del trabajo es adecuado a su capacidad física		
3. El tiempo es suficiente para realizar su trabajo		
4. El trabajo le permite alternar la posición de pie y sentado		
5. El trabajo le permite realizar varias tareas o funciones y/o operación		
6. Trabaja continuamente en una postura forzada		
7. Usualmente el trabajo causa fatiga muscular		
8. Frecuente sufre de dolor muscular		
9. Me estresa la responsabilidad de cuidar equipos que utilizo en mi área de trabajo		
10. Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg		
11. Ha disminuido el rendimiento en el trabajo		
DIMENSIÓN 2: CARGA MENTAL		
12. La información que se maneja en el trabajo es sencilla		
13. El trabajo genera satisfacción laboral		
14. El trabajo es equilibrado y armonioso		
15. Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo		
16. Emocionalmente es agotador el trabajo		
17. Durante el trabajo hay dificultad de concentración		
18. Genera frustración el trabajo		
19. Después de la jornada laboral causa sueño		
20. El trabajo requiere de llenado de documentos engorrosos		
21. La información que se maneja en el trabajo es engorrosa		

LISTA DE COTEJO DE CALIDAD DE REGISTROS DE ENFERMERIA

ITEMS	I	O
DIMENSIÓN 1: ESTRUCTURA		
1. Registra nombre y apellido del paciente		
2. Registra el número de Historia Clínica		
3. Registra Documento de identidad del paciente		
4. Registra la edad del paciente		
5. Registra el número de cama		
6. Registra el domicilio		
7. Registra el Peso del paciente		
8. Incluye fecha (D-M-A)		
9. Incluye hora		
10. No contiene abreviaturas o solo abreviaturas permitidas por el registro o la institución		
11. Letra legible		
12. No contiene errores ortográficos		
DIMENSIÓN 2: CONTENIDO		
13. Formato de hoja grafica de signos vitales		
14. Formato de Kardex		
15. Formato de registros de notas de enfermería		
16. Registro completo hoja grafica de signos vitales		
17. Registro completo de Kardex		
18. Registro completo de registros de notas de enfermería		
DIMENSIÓN 3: LEGABILIDAD		
19. No contiene espacios en blanco en el registro		
20. No contiene enmendaduras y de tenerlas, hace el correctivo correspondiente.		
21. Contiene el sello o firma con identificación del personal de salud		
22. Tinta de lapicero normado		

Apéndice B: Validez de los Instrumentos

CARGA LABORAL	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
DIMENSIÓN 1: CARGA FISICA															
1. Durante el turno de trabajo normalmente hay un periodo de descanso o pausa.	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
2. El esfuerzo realizado en el desarrollo del trabajo es adecuado a su capacidad física	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3. El tiempo es suficiente para realizar su trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4. El trabajo le permite alternar la posición de pie y sentado	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5. El trabajo le permite realizar varias tareas o funciones y/o operación	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6. Trabaja continuamente en una postura forzada	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7. Usualmente el trabajo causa fatiga muscular	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8. Frecuente sufre de dolor muscular	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9. Me estresa la responsabilidad de cuidar equipos que utilizo en mi área de trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10. Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11. Ha disminuido el rendimiento en el trabajo	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

CARGA LABORAL	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5
DIMENSIÓN 2: CARGA MENTAL															
12. La información que se maneja en el trabajo es sencilla	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

13. El trabajo genera satisfacción laboral	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14. El trabajo es equilibrado y armonioso	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15. Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16. Emocionalmente es agotador el trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17. Durante el trabajo hay dificultad de concentración	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18. Genera frustración el trabajo	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19. Después de la jornada laboral causa sueño	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20. El trabajo requiere de llenado de documentos engorrosos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21. La información que se maneja en el trabajo es engorrosa	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1

CARGA LABORAL	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
	S	n	c	V	Vdi m	S	n	c	V	Vdi m	S	n	c	V	Vdi m
DIMENSIÓN 1: CARGA FISICA					0.9 6					0.9 6					1.0 0
1. Durante el turno de trabajo normalmente hay un periodo de descanso o pausa.	4	5	1	8	0.	4	5	1	8	0.	5	5	1	1	
2. El esfuerzo realizado en el desarrollo del trabajo es adecuado a su capacidad física	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
3. El tiempo es suficiente para realizar su trabajo	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
4. El trabajo le permite alternar la posición de pie y sentado	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	
5. El trabajo le permite realizar varias tareas o funciones y/o operación	5	5	1	1		5	5	1	1		5	5	1	1	

6. Trabaja continuamente en una postura forzada	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1
7. Usualmente el trabajo causa fatiga muscular	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1
8. Frecuente sufre de dolor muscular	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1
9. Me estresa la responsabilidad de cuidar equipos que utilizo en mi área de trabajo	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1
10. Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1
11. Ha disminuido el rendimiento en el trabajo	4	5	1	0.8	4	5	1	0.8	5	5	1	1

CARGA LABORAL	CLARIDAD					COHERENCIA					RELEVANCIA				
	S	n	c	V	Vdi m	S	n	c	V	Vdi m	S	n	c	V	Vdi m
DIMENSIÓN 2: CARGA MENTAL					0.96					0.98					1.00
12. La información que se maneja en el trabajo es sencilla	4	5	1	0.8	5	5	1	1	5	5	1	1			
13. El trabajo genera satisfacción laboral	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
14. El trabajo es equilibrado y armonioso	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
15. Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
16. Emocionalmente es agotador el trabajo	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
17. Durante el trabajo hay dificultad de concentración	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
18. Genera frustración el trabajo	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
19. Después de la jornada laboral causa sueño	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
20. El trabajo requiere de llenado de documentos engorrosos	5	5	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1			
21. La información que se maneja en el trabajo es engorrosa	4	5	1	0.8	4	5	1	0.8	5	5	1	1			

Validez de contenido:

El presente instrumento fue puesto a consideración de cinco expertos, todos ellos profesionales temáticos con amplia experiencia, según se detalla a continuación:

N°	JUECES EXPERTOS
1	Lic. Carol Rojas Serna
2	Lic. Aracely Mundo Cabrel
3	Lic. Pompeyo Vergara Guadalupe
4	Lic. José López Valdivia
5	Dra. Irma López Gonzáles

Tabla 1

Resultado de la validación del instrumento de recolección de resultados del test V de Ayken.

Dimensiones	Criterios			Total
	Claridad	Coherencia	Relevancia	
Dim 1: Carga Física	0.96	0.96	1	0.97
Dim 2: Carga mental	0.96	0.98	1	0.98
Total	0.96	0.97	1	0.98

Nota: Elaboración propia

Como resultado del cálculo del coeficiente de validez del instrumento, nos dio un valor de 0.98, que nos indica que tiene una excelente validez.

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos (Incluir matriz de datos)

"Carga laboral de los registros de enfermería en un hospital público de lima- 2024"																						
Individuos	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	
2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	4
3	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	6	
4	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
5	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	
6	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	9	
7	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	7	
8	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	
Totales	5	6	8	2	6	4	6	2	5	3	2	2	4	5	8	1	5	3	1	1	4	
p	0.50	0.60	0.80	0.20	0.60	0.40	0.60	0.20	0.50	0.30	0.20	0.20	0.40	0.50	0.80	0.10	0.50	0.30	0.10	0.10	0.40	
q	0.50	0.40	0.20	0.80	0.40	0.60	0.40	0.80	0.50	0.70	0.80	0.80	0.60	0.50	0.20	0.90	0.50	0.70	0.90	0.90	0.60	
p*q	0.25	0.24	0.16	0.16	0.24	0.24	0.24	0.16	0.25	0.21	0.16	0.16	0.24	0.25	0.16	0.09	0.25	0.21	0.09	0.09	0.24	
$\Sigma(p*q)$	4.09																					
σ^2	43.61																					
K	21																					

Cuestionario de carga laboral

Kuder Richardson	N de elementos
0,952	10

Se diseñó un cuestionario de 21 preguntas y fue aplicado a una muestra piloto de 10 profesionales de enfermería en dos hospitales públicos de Huacho - 2024, se evaluó la confiabilidad del cuestionario, analizando la consistencia interna por el método de Coeficiente de Confiabilidad Kuder Richardson KR20. El resultado de 0,952 está en el rango de [0,91 a 1,00], es excelente, entonces el cuestionario pasa la prueba de confiabilidad (fiabilidad).

Apéndice D: Consentimiento informado

Estimada participante:

Reciba un cordial saludo. La finalidad de este proyecto es conocer la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia. Los resultados obtenidos permitirán determinar los factores que influyen en la calidad de los registros en el servicio de emergencia considerando la carga laboral.

Si usted acepta participar en este estudio, se le solicitará responder un cuestionario elaborado para analizar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería. El tiempo estimado para completar el cuestionario es de aproximadamente 15 minutos. Toda la información proporcionada será confidencial y utilizada exclusivamente con fines de investigación.

Este estudio no implica riesgos directos para las participantes. El principal beneficio de su colaboración será conocer la calidad de los registros en el servicio de emergencia.

La información recolectada será tratada con estricta confidencialidad. Los datos se codificarán para proteger su identidad, y no serán divulgados a terceros sin su consentimiento previo.

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Usted tiene el derecho de decidir libremente si desea participar o no, así como de retirarse en cualquier momento, sin que esto afecte su relación con el hospital.

Si tiene alguna duda o desea obtener más información sobre el estudio o su participación, puede comunicarse con las investigadoras **Silvia Emigdia Guillen Cipriano**, al celular 945177181, y **Yolanda Chang Montesinos**, al celular 993779450.

Consentimiento:

He leído y comprendido la información proporcionada sobre este estudio. Mis preguntas han sido respondidas satisfactoriamente y entiendo que mi participación es voluntaria. Por tanto, acepto participar en la investigación.

Firma de la participante: _____

Fecha: _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título:

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Existe la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Existe la relación que existe entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024?</p> <p>¿Existe la relación que existe entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Obj 1:</p> <p>Identificar la relación que existe entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024</p> <p>Obj 2.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024</p>	<p>Variable 1</p> <p>Carga laboral</p> <p>Calidad de registros en enfermería</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existen relación estadísticamente significativa entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.</p> <p>Hipótesis Específica</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Tipo: Correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población y Muestra:</p> <p>Población: Enfermeros que laboran en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024</p> <p>Muestra: Enfermeros que laboran en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024</p> <p>Técnica: 01 encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario lista de cotejo</p>

Apéndice F: Autorización institucional**CARTA DE ACEPTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN POR EL JEFE DEL DEPARTAMENTO/SERVIVICO/AREA O JEFE INMEDIATO SUPERIOR.**

Señor.

Dr. SANTIAGO GERARDO RUIZ LAOS
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS
Presente:

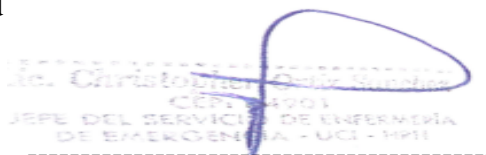
De mi consideración:

El jefe del Departamento/Servicio de Emergencia del Hospital Regional de Huacho de la RIS HUAURA OYON, donde se ejecutará el estudio titulado “Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024. Cuyas investigadoras son la Lic. Yolanda Chang Montesinos y la Lic. Silvia Emigdia Guillen Cipriano, tienen el agrado de dirigirse a usted para manifestarle que he tomado conocimiento del Proyecto señalado se ejecute en el servicio de Emergencia.

Además, debo manifestar que el asesor responsable es el Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta, brindará las facilidades para la ejecución del proyecto y asumirá la responsabilidad en su ejecución. Este proyecto deberá contar además con la evaluación del comité institucional de ética de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y la aprobación correspondiente de su despacho antes de su ejecución.

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente.



Lic. Christofer Ortiz Sánchez.

Apéndice G: Validación mediante juicio de expertos

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 1

Fecha actual: 12/NOV/2024

Nombres y Apellidos de Juez: Carol Rojas Serna

Institución donde labora: Hospital Regional Huacho

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


Firma y Sello

Lic. Carol M. Rojas Serna
C.E.P. 24131
Especialista en Emergencia y Cuidados
N° de Registro 897

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMADO POR EL JUEZ

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()
1 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)
1→0 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO (✓)

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓) NO ()

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓) NO ()

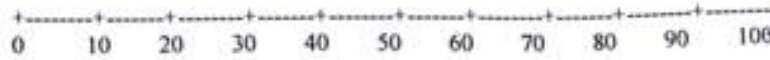
Observaciones: _____

Sugerencias: _____

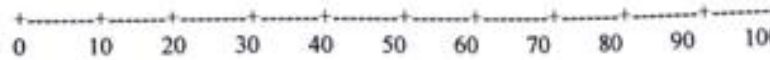
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

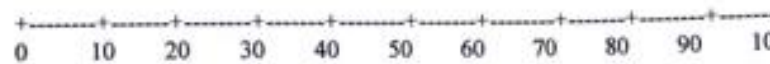
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



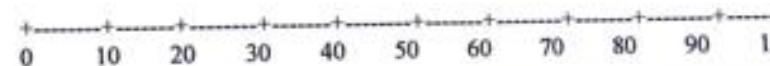
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



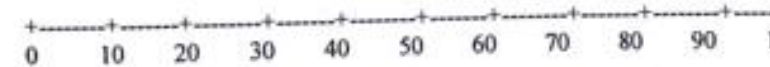
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Carolina J. García
Firma y Sello

Lic. Carolina J. García
C.O.P. 000004
Especialista en Emergencia y Prevención
SP de Registro 1207

Fecha: _____

Valido por: _____

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 2

Fecha actual: 08/NOV/2024

Nombres y Apellidos de Juez: Aracely Mundo Cabrel

Institución donde labora: Hospital Regional Huacho

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Aracely Mundo Cabrel
ENFERMERA EMERGENCISTA
C.E.P 50600 R.N.E 010772

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1 0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1→0 0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sitúese encerrado dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta

¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



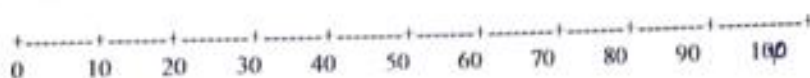
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



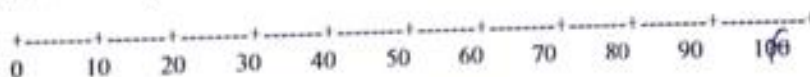
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____
Valido por: _____

[Firma]
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
CARRERA DE INGENIERÍA EN SISTEMAS DE INFORMATICA
CAMPUS SAN MARTÍN
Firma y Sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 3

Fecha actual: 12/NOV/2024

Nombres y Apellidos de Juez: Pompeyo Vergara Guadalupe

Institución donde labora: Hospital Regional Huacho

Años de experiencia profesional o científica: 33 años


Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (1)

NO ()
0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1 → 0

NO ()
0 → 1

Observaciones:

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ()

NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión a la que pertenece en el constructo?

SI ()

NO ()

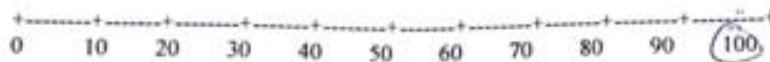
Observaciones:

Sugerencias:

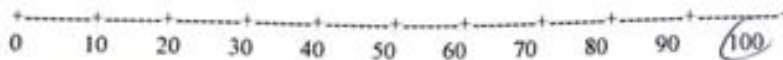
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

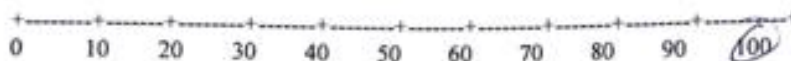
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



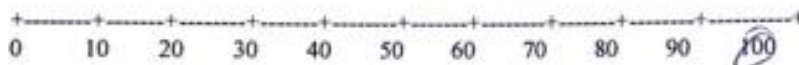
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



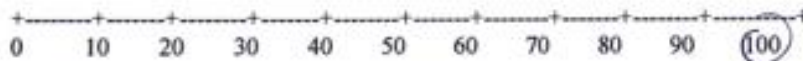
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____
Valido por: _____

Firmo y Sotelo

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 14/NOV/2024

Nombres y Apellidos de Juez: José López Valdivia

Institución donde labora: Hospital Regional Huacho

Años de experiencia profesional o científica: 29 años

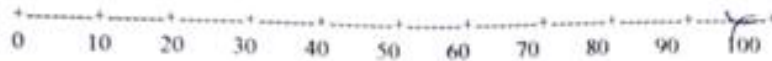

Firma y Sello

Jose J. López Valdivia
C.E.P. 21045

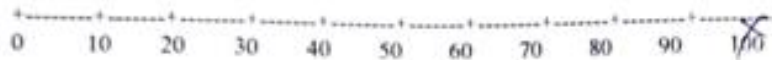
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sirvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta

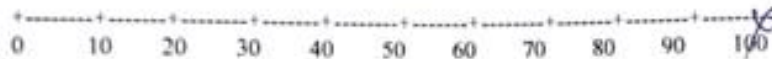
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



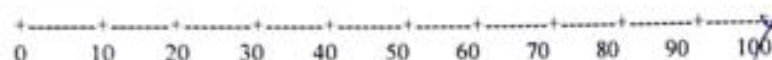
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



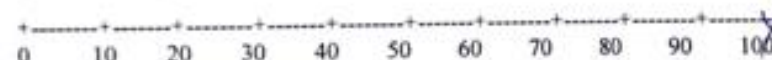
¿Estima Ud. que la cantidad de items que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los items propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Four horizontal lines for writing additional questions.

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Four horizontal lines for writing questions to be eliminated.

Fecha:
Valido por

A handwritten signature in black ink.

Jose H. López Valdivia
C.C.P. 21045

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad determinar cómo se relaciona la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de dos Hospitales públicos de Huacho, 2024.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia en dos Hospitales públicos de Huacho – 2024**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 5

Fecha actual: 14 / NOV / 2024

Nombres y Apellidos de Juez: Maura López González

Institución donde labora: Hospital Regional Huacho

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


Firma y Sello

LIC. MAURA IRMA LOPEZ GONZALES
ENFERMERA D.E.P. 27210 R.M.E. 9858
EMERGENCIAS Y DESASTRES

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Esta de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1 0

Observaciones:

Sugerencias:

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI () NO ()
1 0

Observaciones:

Sugerencias:

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO ()
1 → 0 0 → 1

Observaciones:

Sugerencias:

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI () NO ()

Observaciones:

Sugerencias:

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI () NO ()

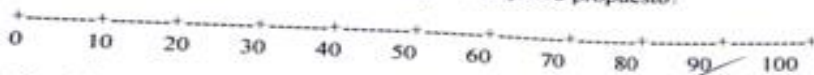
Observaciones:

Sugerencias:

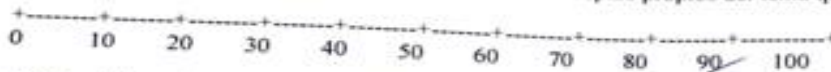
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

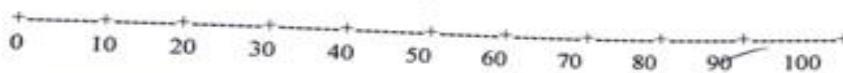
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



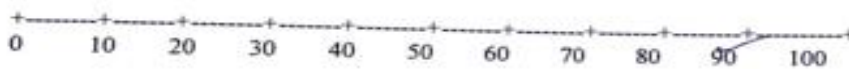
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



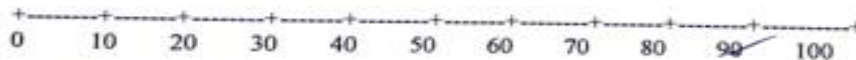
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____
Valido por: _____

Firma y Sello

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES
CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS
INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES
CIENTÍFICAS Y TECNOLÓGICAS