



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los  
Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestra en gestión de los servicios de la Salud**

**AUTOR:**

Br. Lucelia Corina Ahumada Palomino

**ASESOR:**

Mg. Miluska Rosario Vega Guevara

**SECCIÓN:**

Ciencias médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las prestaciones asistenciales

**LIMA- PERÚ**

**2018**

**Página del jurado**

Mg.....  
Presidente

Mg.....  
Secretaria

Mg. Miluska Vega Guevara  
Vocal

### **Dedicatoria**

A Dios por darnos la Fe, esperanza y fortaleza necesaria para salir adelante a pesar de las dificultades y por darnos la salud para terminar este trabajo.

A mis padres, que contribuyeron el mejor estímulo para lograr nuestras metas propuestas que nos dieron su paciencia, comprensión, amor y la constante motivación para el logro de nuestros objetivos y nuestra superación personal.

La autora

### **Agradecimiento**

A la universidad Cesar Vallejo por permitirme la realización de mi maestría y a mi asesora la Mg. Miluska Rosario Vega Guevara, por guiarme en la elaboración de mi tesis.

La autora

### **Declaratoria de autoría**

Yo, Lucelia Corina Ahumada Palomino, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; declaro el trabajo académico titulado “Carga Laboral y la calidad de registros de enfermería de los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017” presentada, en 131 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 14 de diciembre el 2017

---

Firma

Br. Ahumada Palomino Lucelia Corina

DNI: 45555614

## Presentación

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y títulos de la Universidad César Vallejo se presenta la tesis “Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017”

El presente informe ha sido estructurado en siete capítulos, de acuerdo con el formato proporcionado por la Escuela de Posgrado. En el capítulo I se presentan los antecedentes y fundamentos teóricos, la justificación, el problema, las hipótesis, y los objetivos de la investigación. En el capítulo II, se describen los criterios metodológicos empleados en la investigación y en el capítulo III, los resultados tanto descriptivos como inferenciales. El capítulo IV contiene la discusión de los resultados, el V las conclusiones y el VI las recomendaciones respectivas. Finalmente se presentan las referencias y los apéndices que respaldan la investigación.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

La autora.

## Índice

	<b>Pág.</b>
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	16
1.1. Realidad problemática	17
1.2. Trabajos previos	19
1.3. Teorías relacionadas al tema	23
1.4. Formulación del problema	44
1.5. Justificación del estudio	44
1.6. Hipótesis	46
1.7. Objetivos	46
II. MÉTODO	49
2.1. Diseño de investigación	50
2.2. Variables, operacionalización	51
2.3. Población y muestra	52
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	53
2.5. Métodos de análisis de datos	59
2.6. Aspectos éticos	59
III. RESULTADOS	60
3.1. Descripción de los resultados	61

3.2. Contratación de la hipótesis	68
IV. DISCUSIÓN	69
V. CONCLUSIONES	70
VI. RECOMENDACIONES	72
VII. REFERENCIAS	74
VIII. ANEXOS	76
Artículo científico	
Matriz de consistencia	
Matriz operacional de variables	
Carta de autorización de la institución donde realizó la investigación	
Instrumentos	
Certificado de validez del instrumento	
Matriz de datos	
Print de los resultados estadística ssps	



### Lista de tablas

		Pág.
Tabla 1	Matriz de operacionalización de la variable carga laboral	51
Tabla 2	Matriz de operacionalización de la variable calidad de registros de enfermería	52
Tabla 3	Confiabilidad de los instrumentos – Kuder–Richardson	59
Tabla 4	Validez de los instrumento, según expertos	54
Tabla 5	Nivel de carga laboral percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	61
Tabla 6	Nivel de carga física percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	62
Tabla 7	Nivel de carga mental percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	63
Tabla 8	Calidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	64
Tabla 9	Estructura del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	65
Tabla 10	Contenido del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	66
Tabla 11	Legalidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	67
Tabla 12	Correlación entre la variable carga laboral y la calidad de registro de enfermería	68
Tabla 13	Correlación entre carga física y calidad de registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	69
Tabla 14	Correlación entre carga mental y calidad de registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	

## Lista de figuras

	Pág.
Figura 1 Nivel de carga laboral percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	61
Figura 2 Nivel de carga física percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	62
Figura 3 Nivel de carga mental percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	63
Figura 4 Calidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	64
Figura 5 Estructura del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	65
Figura 6 Contenido del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	66
Figura 7 Legalidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017	67

## Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017. Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló una investigación básica de nivel descriptivo y correlacional. La población estuvo constituida por 78 enfermeras que laboran en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, para la recolectar las información utilizó la técnica la encuesta para la variable carga laboral y la observación para la variable calidad de registros, y como instrumentos cuestionario estructurado y lista de cotejo. Los resultados evidenciaron que el 37.2% del personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú en Ventanilla consideraba que la carga laboral era alta, el 46.2% la consideró media y 16,7 % baja; referente a la calidad de registros de enfermería el 46.2 % mostraron nivel de cumplimiento era bajo, un porcentaje similar de estos registros presentaron nivel de cumplimiento medio y sólo el 7.7% presentaron nivel de cumplimiento alto. Se concluyó que la carga laboral está relacionada significativamente con la calidad de registro de enfermería  $p=008<0.05$

**Palabras clave:** Carga mental, carga física y calidad de registros

## Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the workload and the quality of the nursing records in the Health Centers Villa los Reyes and Mi Perú, Ventanilla-2017. Under a quantitative approach, a basic investigation of descriptive and correlational level was developed. The population was constituted by 78 nurses who work in the Health Center Villa los Reyes and Mi Perú, to collect the information used the technique the survey for the variable workload and the observation for the variable quality of records, and as instruments questionnaire structured and checklist. The results showed that 37.2% of the nursing staff in the Health Centers Villa los Reyes and Mi Perú in Ventanilla considered that the workload was high, 46.2% considered it medium and 16.7% low; Regarding the quality of nursing records, 46.2% showed a low level of compliance, a similar percentage of these records presented a medium level of compliance and only 7.7% had a high level of compliance. It was concluded that the workload is significantly related to the quality of the nursing record  $p = 008 < 0.05$

**Keywords:** Mental load, physical load and quality of records

## **I. Introducción**

### **1.1. Realidad problemática**

A nivel mundial se ha evidenciado un deterioro en las condiciones de trabajo del sector salud, la excesiva carga laboral puede provocar o agravar problemas de salud ya existente del trabajador. Diferentes estudios revelaron que altas demanda de carga laboral en el personal de enfermería ocasiona daños de salud física y mental tales como dolor muscular, problemas circulatorios, estrés, y ansiedad (OMS, 2014). Al respecto, en América latina y del Caribe otra investigación evidenciaron que las mayores demandas de trabajo en el personal de enfermería eran fuente potencial de altos niveles de estrés (Redondo, 2015, p.4). En el Perú, Palma (2015) encontró que la carga laboral excesiva en dichos profesionales ocasionaba trastornos musculo esqueléticos, afecciones circulatorias, frustración, fatiga y baja productividad (pp.75-80).

Diversos autores conceptualizaron que la carga laboral en el personal de enfermería es el conjunto de exigencias, demandas y requerimientos físicos y mentales a los que se ve expuesto el trabajador a lo largo de su jornada laboral. Estas exigencias no deben de sobrepasar las capacidades y habilidad del trabajador, pues el desequilibrio de estas tiene consecuencias negativas tanto para el trabajador y la organización (Llaneza, 2009, p.250). Cuando la carga laboral es apta, se aprovecha al máximo el capital humano consiguiendo un trabajo más productivo, rentable y útil para la organización. (Seguel, 2015,p. 10).

El personal de enfermería está comprometido a prestar un óptimo servicio al paciente, por ello además de contar con un equilibrio físico y mental, debe tener conocimientos teóricos y prácticos que le faciliten ejercer su actividad con eficacia y eficiencia, asegurando así la calidad de atención los pacientes (Castro, 2009, p. 7). Sin embargo, es limitado el personal de enfermería que asume con responsabilidad la función de llenado de los registros clínicos que facilitarían la eficiente atención del paciente. Al respecto se considera, al registro de enfermería como un testimonio documental de carácter médico legal sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad del personal de enfermería referente al cuidado del usuario (Luzón y Rios, 2004, p. 16). En él se registran las

hojas graficas de signos vitales, kardex de medicación y notas de enfermería, permitiendo planificar actividades y adecuar recursos a favor de la atención que se brinda a los pacientes.

La investigación se desarrolló en los Centros de Salud Villa los Reyes y el Centro de Salud Mi Perú ambos establecimientos son del primer nivel de atención con categoría 4. Ubicado en la Micro Red N°2 y N°3 de la zona norte y nor-este respectivamente del distrito de Ventanilla, provincia constitucional del Callao sumando un total de 53 asentamientos humanos, los dos centros de salud atienden a 48.540 usuarios. Ambos centros de salud atienden las 24 horas con internamientos, cuentan con servicios de medicina general, obstetricia, pediatría, cirugías menores, emergencias, odontología, tópico, enfermería, y programas.

Los centros de salud en mención, no son ajenos a esta problemática se observó que la mayoría de enfermeros permanecían mucho tiempo de pie, trasladaban objetos pesados, también manifestaron tener dolor muscular, fatiga, irritabilidad, falta de concentración, pesimismo, falta de comunicación y baja productividad. Estos factores alteran el equilibrio físico y mental del trabajador lo que ocasiona que los registros clínicos se omitan datos fundamentales del paciente, falta de criterios de redacción, deficiente cumplimiento de normas establecidas. (Filgueira, 2011, p. 14). Además las anotaciones confusas e incompletas dificultan la continuidad de cuidados estandarizados y la comunicación entre los demás profesionales implicando un riesgo potencial no solo para el paciente si no el enfermero quien es el responsable de su cuidado. (Sorrentino, 2006, p. 32.).

Lo descrito en párrafos anteriores, evidencian que existe una deficiente gestión en la administración de los servicios de la salud, del manejo del recurso humano, el inadecuado conocimiento de los gestores sobre la carga laboral del personal enfermería a su cargo. Esto conlleva que las tareas impuestas a su personal superen los límites y capacidades de estos afectando su estado físico y mental, aspectos que pueden influir negativamente en la calidad de los registros de enfermería. Cabe resaltar que en el Perú los problemas legales y las demandas están aumentando debido a las

autorías de las historias clínicas viéndose los enfermeros inmersos en problemas legales. Por ello es indispensable que los gestores se adecuen a las necesidades existentes del trabajador manteniendo óptimas condiciones laborales, donde el apoyo y compromiso de los trabajadores es la herramienta fundamental para la institución

Por lo expuesto se plantea la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla - 2017

## **1.2.Trabajos previos.**

Luego de una revisión de buscadores como google académico, Ebsco, Dialnet, se presenta los antecedentes nacionales e internacionales referidos a las variables de estudio, siendo la investigación presentada por Llana (2009) en México la que nos permitió identificar los instrumentos con el cual se midieron las variables de estudio.

### **1.2.1. Antecedentes internacionales.**

Carlesi, Padilla y Toffoletto (2017) en la tesis titulada: *Ocurrencia de incidentes de seguridad del paciente y carga de trabajo de enfermería en el Centro de Salud CESFAN – Chile*, tuvo como objetivo identificar la relación entre la carga laboral y la ocurrencia de incidentes de seguridad del paciente. Desarrolló una metodología de estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 85 enfermeras y 157 auxiliares de enfermería y un total de 879 historias clínicas. Para medir la variable carga laboral se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario propuesto por la NASA-XLT (2002). Concluyeron que la carga laboral fue elevada en un 71,1% en todas las unidades a excepción del servicio de medicina.

Seguela y Valenzuela (2014) en la tesis titulada: *Síndrome burnout y carga laboral en los centros de salud Valdivia y Concepción de Chile*, tuvo como objetivo determinar la relación existente entre síndrome de burnout la carga. Desarrolló una metodología, transversal, correlacional, explicativa. Trabajaron con una muestra de 101



enfermeras. Para medir la variable de carga laboral emplearon como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene y trabajo (INSHT, 2007). Los resultados obtenidos respecto a la carga laboral presentaron estrés ocupacional (40%), frustración (50%) y disminución de su rendimiento (49%).

Gil, García y Hernández (2014) en la tesis titulada: *Influencia de carga laboral y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en el centro de salud Callosa – España*, tuvo como objetivo identificar los efectos de la carga laboral y las manifestaciones del síndrome de burnout. Desarrolló una investigación correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. Trabajaron con una muestra probabilística y estuvo constituida por 214 enfermeras. Para medir las variable carga laboral emplearon como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario de Karasek (1979) ( $\alpha = .73$ ) evaluándose a través de 12 items. Los resultados mostraron que el 75% de trabajadores presentaban carga laboral alta y el 25% carga laboral baja.

Blascetta y Guzmán (2012) en la tesis titulada: *Factores y la calidad del registro de enfermería en el Sanatorio de la Ciudad de Córdoba*, tuvo como objetivo identificar si los factores institucionales, profesionales intervienen en la elaboración de los registros. Desarrollo una investigación descriptiva, analítica transversal. Trabajaron con una muestra de 50 enfermeros, seleccionados a través de un muestreo sistemático tipo probabilístico. Para la variable calidad del registro de enfermería emplearon la técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario propuesto de Helbers (2012). Los resultados con respecto a la calidad de registros señalaron que el 58% presentaban nivel de cumplimiento alto, 35% nivel de cumplimiento medio y 7% nivel de cumplimiento bajo.

Cisneros (2011) en la tesis titulada: *Carga laboral del personal de Enfermería y su relación con las condiciones de trabajo en el Centro de Salud Tulyehualco -México*. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la carga laboral y las condiciones de trabajo. Desarrolló una investigación descriptiva correlacional y transversal. Trabajaron

con toda la población y estuvo constituida por 55 profesionales de enfermería. Para medir las variable carga laboral se empleó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario propuesto por el Ibañes (2009). El procesamiento y análisis fue realizado en el programa (SPSS) versión 17.0 se aplicó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas, para probar la hipótesis se utilizó medida no paramétrica rho de Spearman. Los resultados mostraron respecto a la carga laboral 38.2% presentaron fatiga física laboral y 79,2% presentaron fatiga mental laboral. Referente a las condiciones de trabajo el personal consideró 49.1 % buenas, 42.7% regular y 8.2% considera buenas.

### **1.2.2. Antecedentes nacionales.**

Díaz (2017) en la tesis titulada: *Carga laboral asociado a síndrome de burnout en personal de enfermería del centro de Salud Florencia de Mora –Trujillo*. Tuvo como objetivo determinar la asociación entre carga laboral y síndrome de burnout. El estudio fue observacional, transversal, analítico y correlacional. Trabajaron con toda la población y estuvo constituida por a por 35 enfermeras trabajando 1 año como mínimo en la institución prestadora de salud. Para medir las variables carga laboral se empleó como técnica la encuesta y como instrumento propuesto (INSHT, 2007). Para el análisis se utilizó el programa estadístico STATA V 13.0 un valor de  $p < 0.05$  se consideró estadísticamente significativo. Los resultados mostraron que la población con carga laboral presentaron fatiga mental laboral 51% y fatiga física laboral 49%.

Aquije (2016) en la tesis titulada *sobrecarga laboral y rendimiento profesional del personal de enfermería de los servicios asistenciales- Andahuaylas*, tuvo como objetivo establecer si la sobrecarga laboral, incide en rendimiento profesional del personal de enfermería. Desarrolló una investigación básica, correlacional, de diseño no experimental y corte transversal. Trabajaron con toda la población y estuvo constituida por 60 profesionales de enfermería. Para medir las variables sobrecarga laboral se empleó como técnica la encuesta y como instrumento NURSE-XD diseñado por Histong (2004) y para medir la variable rendimiento profesional se empleó como instrumento cuestionario diseñado propio de la autora. Los datos fueron procesados en

el programa SPSS versión 18, el análisis inferencial se realizó mediante la prueba estadística chi cuadrado. Los resultados muestran que el 56% presenta carga mental media, 42% carga mental alta y solo 2% carga mental baja, 82% carga física baja, 10% carga física media y 8% carga física alta.

Menor, Díaz y Fernández (2015) en la tesis titulada: *Factores de la carga laboral y síndrome de Burnout en enfermeras en dos centros de Salud nivel I-4 - Lima Metropolitana*. Tuvo como objetivo determinar los factores laborales asociados al síndrome de Burnout en enfermeras. Desarrolló un estudio cuantitativo, diseño descriptivo correlacional. Trabajaron con una muestra estuvo de 114 enfermeras de. Para medir las variables factores de la carga laborales emplearon como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario INSHT (2007). Los datos fueron analizados en paquete estadístico SPSS v.21 usando estadística descriptiva para las univariabes y  $\chi^2$  de Pearson para las bivariabes. Los resultados obtenidos mostraron que carga de trabajo está mediada por 60% fatiga mental, seguida del esfuerzo físico con un 35% y que deben realizar los profesionales.

Guillermo y Quispe (2015) en la tesis titulada: *Factores laborales y personales asociadas a la calidad de registros de enfermería en el Centro de salud Santa Marie de Juliaca*. Tuvo como objetivo determinar describir y analizar los factores laborales y personales asociadas a la calidad de registros. El trabajo de investigación fue de diseño no experimental, descriptivo y analítico. Trabajaron con toda la población y estuvo constituida por 127 profesionales de enfermería entre nombradas y contratadas, se tomaron las historias clínicas de pacientes hospitalizados en un periodo de 3 meses. Para medir la variable calidad de registros de enfermería como técnica la observación y como instrumento la lista de cotejo y fue elaborado por las autoras. Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 18, el análisis inferencial se realizó mediante la prueba estadística chi cuadrado. Los resultados mostraron respecto a la calidad la calidad de registros de enfermería 77,42% nivel de cumplimiento regulares, 14,52% nivel de cumplimiento alto y un 8,06% nivel de cumplimiento bajo.

Barreto (2015) en la tesis titulada: Factores asociados a la calidad de registro del proceso de atención de enfermería los centros de salud Pachacutec y Atahualpa y, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a los registros. Desarrolló una metodología nivel aplicativo, cuantitativo, método descriptivo transversal prospectivo. Trabajaron con una población de 60 enfermeras con una muestra representativa de 46 profesionales obtenida por muestreo aleatorio simple. La técnica utilizada fue la encuesta y como instrumento un cuestionario por elaboración de las autoras. Los datos fueron procesados mediante el uso del software Microsoft Excel 2010 y los resultados fueron presentados en tablas y/o gráficos estadísticos con su respectivo análisis e interpretación acorde al marco teórico. Los resultados obtenidos fueron: 89.1% tiempo insuficiente para realizar el llenado de registros, el 39.9% menciona la ausencia de protocolos institucionales para la redacción de registros, 45.4% menciona ausencia de formatos normados, 58,1% menciona la presión mental afecta el llenado los registros de enfermería.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema**

#### **1.3.1. Bases teóricas de la variable: Carga laboral**

La conceptualización de carga laboral ha sido presentada por diversos autores, siendo Lamata (1998) uno de los primeros que afirmó que “la carga laboral requiere la utilización de energía humana, que se traduce en la realización de un esfuerzo físico y mental determinado” (p.14).

Años después Gonzales (2007) definió la carga laboral como “conjunto de requerimientos físicas y exigencias mentales de los puestos de trabajo” (p. 56), a diferencia de Llana este investigador considera a la carga laboral como una demanda o exigencia

Por su parte Llana (2009) definió: “La carga de laboral como conjuntos de, demandas físicas y mentales a los que se ve sometido un trabajador a lo largo de su jornada laboral, cuyas demandas deben de estar acorde capacidad física y mental del trabajador”. (p.259)

Cuando el trabajador tiene un equilibrio físico y mental se aprovechara al máximo el potencial del trabajador conllevando a la institución al éxito, un ambiente laboral sano ayuda que el trabajador realice sus actividades con eficiencia y eficacia. (Melgar, Pizá, Alsalga, 2009, p.259)

También Hernández refiere que la carga laboral se identifica mediante el esfuerzo exclusivamente con una actividad física muscular y mental asignada como parte o elemento de un trabajo sin entorpecer o dificultar el desarrollo de las operaciones (Hernández, 2012)

Los autores antes mencionados conceptualizaron a la carga laboral como el conjunto de demandas, exigencias, requerimientos, esfuerzos físicos y mentales a los que se ve expuesto el trabajador a lo largo de su jornada laboral, en la presente investigación se considera el planteamiento de Llana (2009) pues dentro de sus propuestas de demandas o exigencias para manejar la carga laboral en el área de salud, estableció dimensiones, un modelo teórico e instrumentos para poder medir el nivel de carga laboral en ámbitos relacionados con los servicios de salud

### **Modelo teórico carga laboral**

Todo trabajo requiere de la utilización de energía física y mental, de acuerdo a las capacidades de cada trabajador para desarrollar con mayor eficacia el trabajo. Sin embargo esta armonía y equilibrio se rompe cuando el trabajador sobrepasa sus límites conllevando a una fatiga (Sebastián, 2007, p.4). Llana en su teoría plantea que el trabajador debe de contar con un equilibrio físico y mental.

Equilibrio físico.

Llamado bienestar fisiológico del trabajador, para que el trabajador este en óptimas condiciones es necesario:

Durante o al finalizar su jornada laboral realice un periodo de descanso o pausa, el cual ayudará a recuperar la fuerza y energía del trabajador. Así mismo es necesario que el esfuerzo realizado en el trabajo sea acorde a su capacidad física, alternado la

posición de pie y sentado o viceversa (denominado esfuerzo dinámico, el cual mejorará la circulación y oxigenación en los tejidos). (Llaneza, 2009, p. 325)

No obstante cuando la exigencia física del trabajo es excesiva, y no se recupera con el descanso se le denomina una fatiga física (Sebastián, 2007, p. 14), debido a posturas continuas forzadas o denominado esfuerzo estático el cual propiciará a una disminución de riego sanguíneo y deficiente oxigenación de los tejidos, así mismo trasladar objetos muy pesados excediendo los 15 kg, puede ocasionar dolor y fatiga muscular conllevando a la disminución del rendimiento en el trabajo. (Llaneza, 2009, p. 327)

Las sobre exigencias físicas en el trabajador puede ocasionar patologías en el área laboral según un informe epidemiológico por el autor Córdova (2005, p. 4) el 70% de las patologías laborales corresponden a afecciones musculares y óseas. Por tanto es importante organizar el trabajo acorde a las necesidades del trabajador y utilizar herramienta y quipos que facilitando el desarrollo de las actividades laborales, disminuyendo el riesgo que atentan contra la salud del trabajador. (Sebastián, 2007, p. 18)

Equilibrio mental:

La jornada laboral depende mayormente de la salud mental del trabajador, es así que el bienestar psicológico del trabajador es necesario:

El trabajador cuente con la experiencia requerida del puesto, la información que se maneja en el trabajo sea sencilla. Así mismo el trabajo debe ser equilibrado y armonioso, generando satisfacción laboral. (Llaneza, 2009, p. 328).

Cuando la exigencia mental del trabajo es excesiva ocasiona una fatiga mental, (Sebastián, 2007, p. 16), es decir el trabajador emocionalmente se siente agotado, tiene dificultad de concentración, información que se maneja en el trabajo es engorrosa, generando frustración laboral (Llaneza, 2009, p. 329)

Es importante tener un equilibrio mental ya que ayuda a alcanzar el éxito y las metas de forma objetiva y aumenta el rendimiento al máximo, tener actitudes positivas con llevan al éxito de la institución y al trabajador. (Sebastián, 2007, p. 20)

### **Dimensiones de la carga laboral.**

Para medir la variable de carga laboral se ha considerado el dimensionamiento propuesto por de Llana (2009) quien plantea dos dimensiones: (a) carga física y (b) carga mental.

#### ***Primera dimensión: carga física***

Se define al conjunto de requerimientos físicos a los que se ve sometida el trabajador a lo largo de su jornada laboral (Sánchez, 2006. p. 573)

Al respecto Villar (2007) refiere que la carga física son exigencias que realiza el organismo, mediante la contracción y relajación muscular, favoreciendo la circulación del trabajador (P.2)

El trabajo implica una serie de actividades en que las demandas o exigencias físicas de una tarea deben estar de acuerdo a las capacidades y destreza de cada trabajador, cuando las demandas o exigencias sobrepasan los límites se produce una fatiga laboral (Llana, 2009, p.281).

Es así que la demanda física laboral y la fatiga laboral determinan la carga física. (Morillo, 2006 p. 22).

La demanda física laboral conlleva a utilizar esfuerzo muscular en algunos casos el trabajador realiza una sucesión periódica de contracción y relajación muscular, cuyas exigencias están acorde a la capacidad física, estas actividades conllevan a que los músculos se contraigan y relajen rítmicamente mejorando el flujo sanguíneo y oxigenación muscular. No obstante en otros casos el trabajador realiza contracciones continuas o prolongadas denominándose trabajo estático y se caracteriza por disminuir

el suministro de oxígeno y nutrientes, así como aumentar la presión muscular, dificultando la circulación. (Chavarria, 2007, p.4)

Por otro lado la fatiga laboral se denomina al cansancio que se produce por la sobre exigencia o sobreesfuerzo física superando los límites y destrezas del trabajador (Llaneza, 2009, p.284)

### ***Segunda dimensión: carga mental***

La conceptualización de carga mental ha sido presentada por diversos autores, Gonzales (2007 ) afirma que la carga mental es la cantidad de esfuerzo mental deliberado que se debe realizar para conseguir un resultado concreto (p.1).

Por su parte Morillo (2006) refiere que la carga mental es la presión emocional resultante del enfrentamiento de las exigencias asociadas al ejercicio del trabajo (p.23).

Años más tarde se definió a la carga mental como conjunto de demandas y exigencias mentales a los que se ve sometida el trabajador a los largo de su jornada laboral (Llaneza, 2009, p.284)

El trabajo implica una serie de actividades en que las demandas o exigencias de una tarea deben estar de acuerdo a las capacidades y destreza mentales del trabajador, cuando las demandas o exigencias sobrepasan estos límites se produce una fatiga mental laboral (Delgado, 2014, p. 6). Por consiguiente la carga mental está determinada por demanda mental laboral y fatiga mental laboral

Es así que la demanda mental laboral va a depender de la información y conocimientos requeridos, trabajo equilibrado, satisfacción laboral. Por otro lado la fatiga mental esta dad por el cansancio emocional, dificultad de concentración, frustración, contenido de trabajo engorroso (Llaneza, 2009, p.287)



## **Factores determinantes de la carga física.**

### ***Demanda muscular***

#### ***Estática.***

Realizar cualquier actividad física sin realizar esfuerzo muscular en algunos casos se requiere que el trabajador permanezca en la misma posición por largos periodos de tiempo. Esta aumenta la presión en el interior del musculo dificultad el parto total o parcial de la sangre ocasionado posturas dolorosa, dolor muscular y cansancio (Llaneza, 2007, p.282)

#### ***Dinámica.***

Consiste en realizar sucesión periódica de tensiones y relaciones, actuando de manera bomba de la circulación, es así que le fuljo sanguíneo llega a los músculos incrementando la presión sanguíneo y le consumo de oxígeno en los músculos (Chavarría, 2007, p.8)

Lo más recomendable para realizar una actividad es combinar los dos esfuerzos mencionados, favoreciendo que el consumo de energía y el aumento del ritmo cardiaco se mantengan dentro de los valores ideales (Villar, 2007, p.26)

### ***Fatiga física***

Es el cansancio físico de trabajador, como consecuencia de la sobre exigencia del trabajo superando las capacidades y límites del trabajador (Llaneza, 2007, p.282)

## **Factores determinantes de la carga mental.**

La carga de trabajo mental puede ser inadecuada cuando uno o más de los factores identificados es desfavorable y la persona no posee mecanismos correctos para afrontarlos (Villar, 2007, p.30).

Los factores de la carga mental se ve influenciada por el grado de complejidad conocimientos profesionales técnicos y científicos, información que se maneja , utilización de documentos, segundo es la fatiga percibida: concentración, cansancio mental, El trabajo interfiere con la vida personal y el ultimo por el estado emocional: satisfacción emocional, inseguridad, preocupación y el estrés (Llaneza, 2007, p.290)

### **Efectos para la salud de carga física.**

Chavarría (2007) refiere que:

Trastornos musculo esqueléticos: Patología de la columna vertebral, cansancio muscular por carga estática, afecciones óseas y musculares, dolor muscular.

Afecciones circulatorias: Varices

Accidentes provocados por: caídas sobreesfuerzos por posturas forzadas y manejo de pesos, Golpes con objetos (p.16).

### **Efectos en la salud de carga mental.**

Villar (2007) afirmar que en el trabajador se produce tres tipos de reacciones fisiológicas, psicológicas y de comportamiento, entre estas tenemos.

Reducción de la actividad que se da como consecuencia de una disminución de la atención requerida, lentitud de pensamiento y disminución de la motivación.

Presencia de inestabilidad emocional: irritabilidad, nerviosismo, ansiedad, estados depresivos. Alteraciones del sueño.

Mareos, alteraciones cardíacas, problemas digestivos, dispepsia.

Síndrome psicosocial generando repercusión en la vida familiar y social (p.33).

### **Prevención de carga física.**

Llaneza (2009) refiere que:

En el desarrollo de las tareas se debe alternar esfuerzos estáticos y dinámicos.

Combinar y alternar la postura de trabajo sentado o de pie

Adaptar el mobiliario lo más disponible que sea posible de acuerdo a las características de cada individuo

El peso de la carga no debe de exceder: para trabajadores en general 25kg, trabajadores con características especiales (mujeres, jóvenes y adultos mayores) no 15 kg, posición sentados 5kg, y trabajadores entrenados 40 kg, trabajo entre dos persona 16.6 Kg.

Evitar procedimientos repetitivos programando ciclos de trabajo superiores a 30 segundos. Igualmente, hay que evitar que se repita el mismo movimiento durante más del 50 por ciento de la duración del ciclo de trabajo

Cuando se posible se debe de utilizar apoyos y herramientas mecánicas

Regular la mesa (debe estar por encima de los codos) y la silla (mantener la espalda recta y apoyada al respaldar de la silla, las rodillas flexionadas y los pies sobre el suelo

Realizar pausa y estiramientos musculares

Sustituir la carga por dispositivos o herramientas mecánicas (pp. 17-32)

### **Prevención de carga mental.**

Dávalos (2006) refiere que la prevención de carga laboral se basa en:

Facilitar y orientar la información necesaria para desempeñar el trabajo.

Actualizar las herramientas y equipos de trabajo (manuales de apoyo, listas de verificación, registros, etc.) siguiendo los principios de claridad, sencillez y utilidad real.

Facilitar y orientar el proceso de percepción e interpretación (señales).

Facilitar y orientar la respuesta (diseño de controles).

Organizar el tiempo de trabajo (tipo de jornada, duración, flexibilidad de horarios, etc.)

Facilitar suficiente margen de tiempo durante cada jornada de trabajo en función de la tarea a realizar

Dormir alrededor de 8 horas diarias.

Recibir capacitaciones sobre el área que desempeña el trabajador (p.p.22-42)

### **Importancia de la carga laboral.**

Los recursos humanos para el éxito de su empresa. Los miembros del equipo de trabajo son el recurso máspreciado de cualquier negocio, ya que de ellos depende, en un alto porcentaje, el buen funcionamiento de tu organización. Es necesario que todos los miembros de tu equipo sean realmente productivos, que se comprometan e impliquen al máximo y sean eficientes en su trabajo. Sin embargo, esta actitud de los trabajadores depende de muchos factores, como la carga laboral (Llaneza,2009, p184)

Por su lado Landy y Conte (2005) indican que la carga laboral optima lleva a un equilibrio positiva físico y mental del trabajador que resulta de la valoración del trabajo o de la experiencia laboral.(p.7)

Las políticas inadecuadas de sobre exigencia laboral puede provocar una actitud negativa en los trabajadores y disminuir el rendimiento, estas políticas se deben de aplicar de acuerdo a un previo análisis de la empresa. (Llaneza, 2009, p.222)

El equilibrio armonioso físico y mental de trabajar es un elemento fundamental en la satisfacción del trabajador, ya que lo conlleva a una estabilidad laboral, beneficiando a la empresa en la disminución de costos por finiquitos, publicación y tiempo en reclutamiento y selección de personal, provocando a la vez mayor productividad, aumento de sus ingresos al utilizar los recursos de una mejor manera y reducir tiempos improductivos y una buena imagen hacia el exterior por los buenos resultados, mismas que son un factor motivador hacia los trabajadores cuando la motivación es monetaria y se recibe algún incentivo por el buen trabajo realizado o bien cuando la motivación no es monetaria y se realiza algún reconocimiento por parte de la dirección o gerencia e incluso el cliente puede reconocerlo y el trabajador se siente más impulsado a seguir realizando sus actividades de manera positiva , estas motivaciones forman parte esencial para que la organización funcione correctamente. (Davalos, 2006, p.42)

### **1.3.2. Bases teóricas de la variable: Calidad de registro de enfermería**

La conceptualización de calidad de registros de enfermería ha sido presentada por diversos autores siendo Fay (1998) uno de los primeros que afirmó que la calidad de los registros de enfermería debe de cumplir con ciertos parámetros, estándares mediante principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales los cuales van a favorecer la efectividad de los cuidados en los pacientes (p. 22).

La calidad de registros de enfermería permite controlar el proceso de atención del paciente acorde con el avance de la ciencia, a fin de implantar cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno de los pacientes asegurando su continuidad (Escudero, 2000, p.14).

Al respecto Tejada (2003) afirma que la calidad de los registros se mide a través protocolos establecidos perdimiento visualizar la atención personalizada, humanizada, continua y eficiente del paciente (p.132).

La calidad de los registros favorece el desarrollo de la disciplina enfermera y guía sus intervenciones posibilitando tomar decisiones para mejorar los cuidados

acorde las necesidades del paciente posibilitando el intercambio de información de cuidados (Ortega y Suarez, 2009, p.214).

Por su parte Ramírez afirma que la calidad de registros son normas básicas en el cual queda escrito el testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y evolución (Reyes, 2015, p.2)

Los autores antes mencionados conceptualizaron que la calidad registros de enfermería debe de cumplir con parámetros, estándares, normas y protocolos establecidos que guíen las intervenciones permitiendo controlar los procedimientos, tomando medidas correctivas acorde las necesidades de cada paciente brindado una atención continua y eficiente. En la presente investigación se considera el planteamiento de Fay (1998), pues estableció un modelo teórico e instrumentos para poder medir el nivel de calidad de registros de enfermería en ámbitos relacionados con los servicios de salud.

### ***Modelo de calidad de registro de enfermería***

El modelo de calidad del registro de enfermería es importante porque permite crecer a enfermería, la profesión surge de modelos y teorías que radica en el saber propio de la disciplina a través de la articulación de la teoría, investigación y la práctica inicia una transición de ocupación a profesión (Muñoz ,2011,p.2)

El registro de enfermería es la comunicación por escrito de hechos esenciales del usuario para conservar una Historia de los sucesos durante un período determinado (Fay, 1998, p14)

Las actividades y observaciones de enfermería es una preocupación constante en mundo, los registros son

Ser un elemento imprescindible para asegurar la continuidad de los cuidados.

Constituye un elemento enriquecedor para la experiencia de los profesionales

Fomenta un corpus de conocimiento propio.

Determinar la conformidad o no conformidad de los estándares proveer al evaluado la oportunidad de mejorar, satisfacer los requisitos reglamentarios permitir la certificación del establecimiento (Pachas, 2009, p.41)

### ***Bases del modelo.***

Responsabilidad jurídica: cumplir con el imperativo legal y en base a la ley LEY N° 27669 decreto supremo N° 004 - 2002 (Cisneros, 2004, p. 7), registrando hoja grafica de signos vitales, kardex y notas de enfermería. La historia es el documento testimonial ante la autoridad judicial, es la documentación legal de nuestros cuidados. (Fay, 1998, p17),

Responsabilidad moral: el correcto del lleno del registro favorece el cumplimiento del plan de cuidados de cada paciente (Fay, 1998, pp. 18-20).

Responsabilidad asistencial: la información que se recoge de los registros de enfermería mejora los cuidados prestados aumentando calidad de atención al paciente (Fay, 1998, pp. 22).

Responsabilidad de Gestión, el desarrollo de los registros permite a los gestores determinar las cargas de trabajo y las necesidades derivadas de estas y la adecuación de los recursos asistenciales. (Lamata, 1998, p. 9)

### ***Propósito del modelo.***

Llevar información ordenada y sistematizada a todo el equipo de salud mejorando calidad científico-técnica, el intercambio de la información que suministran unos buenos registros mejora la calidad en la atención prestad. (Ledesma, 2004, p. 11).

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 legitimesen la actuación del profesional sanitario. Todas éstas normas para mejorar la calidad de información tiene como base, principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales, como el derecho a la intimidad, confidencialidad, autonomía y a la información del paciente. (Fay, 1998, p 23)

Asegurar la confidencialidad del contenido del registro, siendo obligatorio registrar todos los datos del curso clínico y de la respuesta del paciente al tratamiento medicamentoso desde su ingreso hasta el alta. Constituye una prueba legal ante un tribunal de justicia y su contenido esta regulado en la Ley (Fay, 1998, p. 31),

### **Dimensiones de calidad de registros de enfermería.**

Para medir la variable de registros de enfermería se ha considerado el dimensionamiento propuesto por Fay (2003), quien plantea tres dimensiones: (a) estructura, (b) contenidos y (c) legalidad.

#### ***Primera dimensión: Estructura***

La estructura de los registros es el modo de organizar globalmente la información en un texto, en cuanto a la forma como su contenido (Fay, 1998. p.14).

Al respecto Cáceres, referiré que la estructura de los registros clínicos de enfermería debe de tener un lenguaje científico- técnico, comprensible a todo el equipo de salud. (Cáceres, 2000,pp. 14-18)

Valle refiere que la estructura de los registro es la prueba o información registrada, materialmente susceptible de ser utilizada para consulta, estudio o prueba (2003, p.18)

La estructura permite distinguir las partes del registro clínico de manera organizada y sistematizada incluyendo los datos completos del paciente (nombre y



apellido, número de historia clínica, documento de identidad, edad, número de cama y domicilio del paciente), orden cronológico (debe de tener una secuencia temporal como la fecha y hora), la redacción (faltas ortográficas, debe estar legible, no contener errores ortográficos, en el caso de las abreviaturas solo las permitidas por la institución). (Ledesma, 2004, p.42)

### ***Segunda dimensión: Contenido***

Lamata (1998) refiere que el contenido del registro es el conjunto organizado de datos procesados, que constituyen un mensaje que cambia el estado de conocimiento del sujeto o sistema que recibe dicho mensaje.(p.103)

Al respecto Porto y Garde (1998) afirma que el contenido está constituido por formatos y el registro. Los formatos es el conjunto de características técnicas y los registros es la base de datos de cada paciente según sus necesidades dicha información debe ser ingresada a su formato correspondiente.

Los formatos incluyen: hoja grafica de signos vitales, balance hídrico, kardex y notas de enfermería, así mismo cada formato deberá estar llenado sin omitir ningún paso (Fay. 1998).

### ***Tercera dimensión: Legalidad***

El valor legal permite optimizar y mejorar la gestión en los centros de salud, protegiendo los intereses legales del paciente, del personal de enfermería y del centro de salud, así como proporcionar información con fines de docencia e investigación (Donabedian, 1990).

Los registros de enfermería tiene respaldo legal a través de la Ley del Trabajo del Enfermero N° 004-2002-SA, ley N° 27669, capítulo II de la responsabilidad y funciones de la enfermera(o), Artículo 9, de las funciones de la enfermera(o), promulgada el 15 de Febrero del año 2002, donde señala: “Brindar cuidado integral de enfermería, el cual será registrado en la historia clínica del paciente” (Fay ,1998,p.3)

Los registros de enfermería es un documento legal y pueden emplearse en beneficio del centro asistencial y personal o bien como defensa ante una acción legal (Lara, 2014).

### **Tipos de registros de enfermería.**

Silava (2006) incluye en los registros: hoja grafica de signos vitales, balance hídrico, kardex, notas de enfermería. (p.9)

#### ***Hoja grafica de signos vitales***

Ledesma (2004) referiré que las constantes vitales: frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura y la presión arterial. El método que se debe cumplir es:

Se registra los datos completos del paciente: edad, sexo, número de cama, apellidos y nombres completos del paciente, documento de identidad, número de historia clínica, peso, diuresis y número de deposiciones, no se debe utilizar abreviaturas.

El registro de la fecha con lapicero tinta azul, así como los días de hospitalización

Presión arterial: se encuentra en la columna vertical del formato, tiene como escala o rangos desde 0 (cero)- 250 (doscientos cincuenta) Mm/hg, uso de lapicero tinta negra, cada casillero va creciendo de 10 en 10 Mm/Hg . Registrando la presión sistólica y sistólica

El pulso: se localiza en la columna vertical del formato, uso de lapicero tinta roja, tiene una escala o rango desde 40(cuarenta) a 160 (ciento sesenta) latidos por minuto, cada casilla va creciendo de dos en dos. Se inicia con un círculo en el número 60.

Respiración: Se encuentra en la columna vertical de la hoja, tiene una escala o rango de 10 (diez) hasta 60 (sesenta), cada casilla va creciendo con un valor de 2 en dos latidos por minuto, se inicia con un círculo en la cifra 20 (veinte) y el color de lapicero es tinta azul.

Temperatura: Se encuentra en la columna vertical de la hoja, tiene como escala o rango desde 35° (treinta y cinco grados centígrados) a 41°(cuarenta y uno grados centígrados) de temperatura , cada casilla va aumentado de un valor de 0.2 en 0.2 grados centígrados y se inicia con un circulo en la cifra 36°( treinta y seis grado centígrado). (pp. 120-135). El color de lapicero normado es el azul. (pp. 105- 122)

### ***Kardex:***

Ledesma (2004) refiere que el kardex “es un sistema de control que reúne toda la información relacionada con el usuario o paciente permitiendo mayor acceso a la información del paciente”, y en él debe incluir:

Color de lapicero normando azul y se registra los datos completos del paciente

Registrar medicamento prescrito por el médico, así como su prestación del fármaco dosis, frecuencia, Vía.

Registrar la dieta prescrita por el medico

Marcar con lapicero los medicamentos se administró al paciente

Registrar sección de observaciones

No usar abreviaturas para el fármaco (p. 203).

### ***Notas de enfermería:***

Ledesma (2004) refiere “las notas de enfermería se registran de forma clara, concisa es sistemática y organizada”. En el que se incluyen:

El registro de datos completos del paciente

***Datos subjetivos:***

Se registra lo que manifiesta el paciente, sentimientos, síntomas

***Datos Objetivos:***

Son hallazgos obtenidos de la valoración y se registra de manera objetiva los signos encontrados en el paciente.

***Análisis e interpretación:***

Se registra de acuerdo a la patología o necesidades de cada paciente teniendo en cuenta si se trata de un problema real o potencial del paciente y registran los diagnósticos de enfermería con sus respectivos códigos

***Plan de atención:***

Se registra los objetivos y la planificación de los cuidados que se llevara a cabo en paciente

***Intervención o ejecución:***

Se da cumplimiento al plan de atención se registra

***Evaluación:***

Son los resultados esperados, en él se registra la eficacia de la intervención. (pp. 102-131)

Finalmente se termina con la firma del responsable, es decir quien realizado la nota de enfermería incluyendo el número de su colegio

Se revisa las notas de enfermería en el recibo y entrega de turno

### **Propósito de los registros de enfermería:**

Reyes (2015) afirma que el propósito de los registros es:

Proporcionar información sobre hechos formas y observaciones del paciente a otros miembros del equipo de salud

Facilitar la evaluación del desempeño diario de cada paciente

Ofrecer información parmente para la investigación médica administrativa y legal (p.40).

### **Características:**

Oterga (2006), refiere que los registros de enfermería debe cumplir con ciertas características o directrices.

**Reales:** este atributo consiste cuando el registro contiene la información descriptiva y objetiva y es resultado de la observación y la determinación directa.

**Exactos:** Es precisa y se evita cualquier posibilidad de error, el uso de abreviaturas, o símbolos y sistemas de medidas aceptadas por la institución garantiza que todos los miembros del personal utilizaran el mismo lenguaje de información

**Completo:** el contenido de la información debe ser conciso, apropiado y total sobre el cuidado sobre el cuidado del paciente.

**Actuales:** los registros de las intervenciones deben ser inmediatos y continuos, para evitar omiso de datos y la repetición innecesaria

**Organizados:** se debe de describir la información con un orden secuencial y lógico (p. 114.)

Silva (2006), al respecto plantea otras características:

Permite medir la eficacia de un plan de cuidados individualizado y nivel general cumpliendo protocolos establecidos.

Se realiza de forma sistemática y planificada

Es un proceso continuo

Es dinámico y flexible, permitiendo la comparación permanente de la situación real con la teórica, y propiciar ajustes y modificaciones pertinentes.

Responde a determinados criterios de definición perfectamente definidos

Contempla tanto la resolución de problemas independiente como independientes

Trata de dar respuesta a problemas reales y potenciales (p.106)

### **Normas de registros de enfermería**

Ortega (2001) afirmar que:

Para realizar los registros se realiza de manera secuencial, de acuerdo a los turnos establecidos para cada paciente. El uso de lapicero normado: Para ello se tiene en cuenta los turnos, en la mañana y tarde se usa tinta azul y para el turno noche (guardias nocturnas) se usa color de lapicero rojo a excepción de los signos vitales, como ya se mencionó en párrafos anteriores.

Se debe de registrar los datos del paciente

En los registros se deberá registrar los datos completos del paciente: edad, sexo, domicilio, número de cama, apellidos y nombres completos del paciente, documento de identidad, número de historia clínica, peso.

No se usa abreviaturas, solo las permitidas por la institución

El llenado debe de realizarse con letra clara y legible

No debe existir enmendaduras, borrones o tachones, si en caso hubiera alguna equivocación por parte del personal de enfermería se deberá de hacer un circulo señalizando el error, caso contrario se deberá cambiar de formato.

No se debe de permitir uso de corrector o lapicero borrables

NO debe de contener espacios, si los hubiera se deberá cerrar con una raya

El responsable de utilizar los formatos solo es el Lic. de enfermería

Se debe terminar con la firma y sello, numero de colegiatura del personal quien realizo la anotación. (pp. 17-45)

**Aspecto legal:**

Velásquez (2001) mediante la ley de la enfermera (o): Ley 27 669, artículo 7: capítulo II de la responsabilidad y funciones de la enfermera, refiere que el enfermero debe de:

Brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería. (p.2)

Así mismo el personal de enfermería dentro de los diferentes servicios de salud está en contacto directo y continuo con el paciente. Es un documento legal en el queda registrado todas las actividades que realiza el personal de enfermería desde del ingreso del paciente hasta su egreso del mismo.

Los registros deben de ser llenado de acuerdo a las características reflejando la calidad y eficacia de los cuidados.

Dichos registros pasan por una auditoria, en que se realiza un seguimiento y control de calidad, para evitar casos de negligencias (Álvarez, 2015, p.16).

## **Importancia de calidad de registros de enfermería.**

Muñoz (2011) al respecto sostiene:

Facilita la atención del paciente de manera individualizada, estableciendo un control y seguimiento y detectar posibles problemas o situaciones de riesgo.

Organiza, estructura y sistematiza el trabajo

Garantiza y facilita la comunicación entre el equipo de salud

Evita olvidos, improvisaciones y repeticiones

Permite la información sanitaria del paciente, así como su incidencia y prevalencia de las enfermedades y tomar decisiones que favorezcan la situación del paciente.

Permite la evaluación del proceso, pero también planificar y estructurar acciones el resultado

Ayuda a la investigación y docencia

Sirve como documento médico legal, cada labor asistencial que da registrada en el documento utilizándose como medio probatorio (pp. 116-127)

## **Marco conceptual**

### **Carga laboral**

Conjunto de requerimientos físicos y mentales a los que se ve sometido un trabajador a lo largo de su jornada laboral (Cisneros, 2011, p.2)

### **Carga física**

Conjunto de exigencias físicas a las que la enfermera se ve sometida durante su trabajo y requiere de la realización de una serie de esfuerzos y consumo de energía,



tanto mayor sea el esfuerzo solicitado mayor serán las consecuencias perjudiciales para el personal de enfermería. (Gonzales, 2027, p. 18)

### **Carga mental**

Conjunto de requerimientos mentales, cognitivos o intelectuales a los que es sometido el trabajador a lo largo de su jornada laboral, es decir, el nivel de actividad mental o de esfuerzo intelectual necesario para desarrollar el trabajo. (Gonzales, 2007, p.51).

### **Calidad de registros de enfermería:**

Cumplimientos de parámetros, estándares o normas básicas, mediante principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales los cuales van a favorecer la efectividad de los cuidados en los pacientes (Fay, 1998, p. 22).

### **Paciente:**

La persona que requiere asistencia sanitaria y está sometida a cuidados profesionales para el mantenimiento o recuperación de su salud. (Fernández ,2010).

### **Registros de enfermería**

Documento médico legal y son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad que realiza el personal de enfermería referente al paciente y es por excelencia un medio de comunicación y coordinación entre los profesionales de la salud, su realización correcta permite la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente (Torres, Zarate y Matus, 2011).

## **1.4 Formulación del problema**

### **1.4.1. Problema general.**

¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla - 2017?

### **1.4.2. Problemas específicos.**

#### ***Problema específico 1.***

¿Cuál es la relación que existe entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla - 2017?

#### ***Problema específico 2.***

¿Cuál es la relación que existe entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla - 2017?

## **1.5. Justificación del estudio**

### **1.5.1. Justificación teórica.**

La presente investigación permitió conocer la carga laboral valorando el grado de exigencias físicas y mentales que el trabajador se ve expuesto a lo largo de su jornada laboral.

Así mismo conocer la calidad de registros de enfermería permitió fortalecer el correcto llenado de los registros evaluando el cumplimiento de reglas y normas establecidas según Ley siendo este un respaldo legal, y evidencia escrita de los cuidados otorgados a los pacientes, además de ser un medio de comunicación y coordinación entre otros profesionales de salud.

A su vez buscó la influencia de la carga laboral en la calidad de registros de enfermería, en el en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla y así poder

brindar sugerencias garantizando información de manera individualizada y eficiente del paciente

### **1.5.2. Justificación práctica.**

Los resultados alcanzados en la presente investigación servirán de base y guía para el personal de enfermería y jefes, los resultados encontrados en la investigación permitirán a los diferentes niveles gerenciales de información real acerca de la carga laboral y la calidad de registro de enfermería, las mismas que les permitirán optar medidas correctivas, con la finalidad que el trabajador realice su trabajo de una forma saludable y que, al mismo tiempo, se sienta realizado en su puesto de trabajo, lo que repercutirá positivamente en la propia institución y su productividad logrando que efectúen sus anotaciones de manera más eficiente.

### **1.5.3. Justificación metodológica**

La presente investigación recogió datos a través de dos instrumentos de evaluación, realizo dos instrumentos de evaluación la cual preciso conclusiones y recomendaciones que servirán como fuente para la implementación de actividades orientadas para que el personal de enfermería pueda operacionalizar en su área de trabajo, un registro de enfermería efectivo sobre las observaciones y evaluación del paciente, proporcionando un mecanismo de atención constante y coordinado así como el instrumento de comunicación entre los profesionales en enfermería y otros miembros del equipo de salud; al mismo tiempo permitió la evaluación constante del proceso de enfermería, elemento esencial en la práctica diaria, verificando la calidad de atención del paciente, así mismo servirá como base metodológica para otras investigaciones.

### **1.5.4. Justificación en el ámbito legal**

La historia clínica es documento confidencial y obligatorio de carácter técnico y legal, en el Perú, la aplicación de los registros de enfermería, tiene respaldo legal a través de la Ley del Trabajo del Enfermero N° 004-2002-SA, ley N° 27669, capítulo II de la responsabilidad y funciones de la enfermera(o), Artículo 9, de las funciones de la

enfermera(o), promulgada el 15 de Febrero del año 2002, donde señala: “Brindar cuidado integral de enfermería, el cual será registrado en la historia clínica del paciente” (Gonzales,2002,p.3)

Los registros de enfermería son los documentos de mayor valor y confiabilidad que la enfermera utiliza para comunicarse con el equipo de salud, reconocido por las instituciones como el único medio idóneo capaz de acreditar un hecho de relevancia legal y administrativa, que refleja la cantidad y calidad del trabajo de enfermería brindado. Por ser un documento legal que amerita ser elaborado bajo ciertos requisitos, normas y objetivos precisos, que respalda las acciones y procedimientos ejecutados por el profesional de enfermería.

Su utilidad e importancia se centra fundamentalmente en su valor legal y como instrumento de gestión e indicador de calidad; permite realizar auditorías médicas a fin de evaluar, optimizar y garantizar la calidad de los servicios prestados.

Por lo expuesto, se considera de vital importancia realizar buenos registros de las anotaciones de enfermería capaces de evidenciar la calidad del cuidado prestado.

## **1.6. Hipótesis**

### **1.6.1. Hipótesis general**

La carga laboral se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

### **1.6.2. Hipótesis específicas**

#### ***Hipótesis específica 1.***

La carga física se relaciona significativamente con la calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla – 2017

### ***Hipótesis específica 2***

La carga mental se relaciona significativamente con la calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla - 2017

#### **1.7. Objetivos**

##### **1.7.1. Objetivo general.**

Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla – 2017

##### ***Objetivo específico 1.***

Determinar la relación entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla – 2017

##### ***Objetivo específico 2.***

Determinar la relación entre la carga mental y la calidad de los de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla – 2017

## **II. Método**

## 2.1. Diseño de investigación

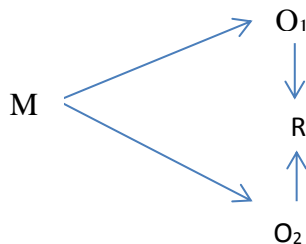
### Diseño

El diseño que se utilizó en la investigación fue de tipo no experimental porque se realizó sin manipular deliberadamente las variables; es decir, se trata de estudios donde no hace variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. “La investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos” (Hernández et al. 2014, p. 152).

Así mismo el diseño de investigación fue de corte transversal o transeccional, se recolectaron datos de un solo momento, en un tiempo único. Su propósito fue describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como “tomar una fotografía” de algo que sucede (Hernández et al., 2014, p. 154)

El diagrama representativo de este diseño es correlaciona

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



Dónde:

- M Muestra de estudio
- O<sub>1</sub> Observación de la variable 1
- O<sub>2</sub> Observación de la variable 2
- R Relación entre las variables de estudio

El método utilizado fue el hipotético-deductivo, puesto que es el procedimiento o camino que sigue el investigador para hacer de su actividad una práctica científica. El método hipotético-deductivo tiene varios pasos esenciales: Observación del fenómeno a estudiar, creación de una hipótesis para explicar dicho fenómeno, deducción de consecuencias o proposiciones más elementales que la propia hipótesis, y verificación o comprobación de la verdad de los enunciados deducidos comparándolos con la experiencia. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010), en este caso el comportamiento de las variables factores intervinientes y anotaciones de enfermería.

### **Tipo de estudio**

El siguiente estudio fue una investigación básica de nivel descriptivo y correlacional , según la clasificación de Hernández, Fernández y Baptista (2010).

Básica, también conocida como investigación teórica, pura o fundamental. Está destinada a aportar un cuerpo organizado de conocimientos científicos y no produce necesariamente resultados de utilidad práctica inmediata. Se preocupa por recoger información de la realidad para enriquecer el conocimiento teóricocientífico, orientado al descubrimiento de principios y leyes (Valderrama, 2013, p.164).

Descriptiva, porque permite describir las características, propiedades y perfiles de las variables en el momento de la investigación. Conlleva a analizar y medir la información recopilada acerca de las variables de estudio como la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú. (Hernández, *et al.*, 2010,p. 42).

Correlacional, porque tiene como objetivo de determinar la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros y la calidad de los registros enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú , 2017 (Hernández, *et. al.* 2010).



## 2.2. Variables, operacionalización

### ***Variable 1: carga laboral***

Conjunto de demandas, exigencias y requerimientos acorde capacidad física y mental del trabajador a lo largo de la jornada laboral, no obstante si el trabajador supera sus límites se genera una fatiga física y mental (Llaneza, 2009, p.259).

### ***Variable 2: Calidad de registros de enfermería***

Fay (1998) define a la calidad de los registros de enfermería como el cumplimiento de parámetros, estándares o normas básicas, mediante principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales los cuales van a favorecer la efectividad de los cuidados en los pacientes” (p. 22).

### **Definición operacional**

#### ***Variable 1: carga laboral***

La variable se midió a través del cuestionario propuesto por el Llaneza (2009) que mide dos dimensiones: (a) carga física, con 10 ítems y (b) carga mental, con 10 ítems; con valores de no (0) y si (1).

Tabla 1

*Matriz de operacionalización de la variable carga laboral*

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Número de Ítem</b>	<b>Escala de Medición</b>	<b>Niveles y Rangos</b>
Carga física	Demanda física	1,2,3,4,5		<b>Nivel de carga laboral</b>
	Fatiga física	6,7,8,9,10	0= NO 1= SI	
Carga mental	Demanda	1,2,3,4	0= NO	
	Mental	5,6,7,8,9,10	1= SI	
	Fatiga mental			

### **Variable 2: Calidad de registros de enfermería**

La variable se midió a través de la lista de cotejo propuesto por Fay (2003) que mide tres dimensiones: (a) estructura, con 12 ítems; (b) contenido, con 06 ítems y (c) legalidad, con 05 ítems; con valores de no (0) y si (1).

Tabla 2

#### *Matriz de operacionalización de la variable calidad de registros de enfermería*

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Número de Ítem</b>	<b>Escala de Medición</b>	<b>Niveles y Rangos</b>
Estructura	Datos completos del paciente	1,2,3,4,5,6,7	0= NO	Nivel de cumplimiento
	Orden cronológico	8,9	1= SI	alto: 16-22
	Redacción	10, 11,12		Nivel de cumplimiento medio:15-8
Contenido	Formatos de historia clínica	13,14,15		Nivel de cumplimiento
	Registros llenos	16,17,18		bajo:0-7
Legalidad	Normas	19,20,21,22		

### **2.3. Población y muestra**

La población es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación (Hernández, Fernández, y Baptista, 2010). La población que se consideró para el estudio estuvo conformada por enfermeras (os) asistenciales que laboran en el Centro de salud Villa los reyes y Mi Perú con un total de 78

***Criterios de Inclusión:***

Enfermeras(os) que realizaban labor asistencial en el Centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú

Enfermeras(os) que brindaron el consentimiento informado.

***Criterios de Exclusión:***

Enfermeras(os) que se encontraban de vacaciones.

Enfermeras(os) con algún tipo de licencia.

Enfermeras(os) que no aceptaban formar parte de la investigación

**Muestra.**

Por ser la población pequeña la muestra estuvo conformada por el total de la población, es decir los 78 profesionales de enfermería que laboran en Centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú

**2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad****2.4.1 Técnica de recolección de datos.**

Para medir la variable carga laboral se utilizó la técnica de la encuesta, según Mayntz et al. (1996), describe la encuesta como la “búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados” (p.133). Generalmente utilizan cuestionarios que se aplican en diferentes contextos (entrevistas en persona, por medios electrónicos como correos o páginas web, en grupo, etc.). (Hernández, et al., 2010, p. 159).

Y para la variable calidad de registros de enfermería en el Centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú se utilizó la observación, según Hernández, Fernández y Baptista

(2010), “la observación consiste en el registro sistemático, cálido y confiable de comportamientos o conductas manifiestas”. (Pág. 309).

#### **2.4.2. Instrumento de recolección de datos.**

Un instrumento de medición es el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente (Hernández, Fernández y Baptista, 2010; p.109).

El instrumento que se utilizó para la variable carga laboral es el cuestionario estructurado. Al respecto Hernández, Fernández y Baptista (2014) indican que “consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables que se van a medir” (p. 217).

Para medir la variable carga laboral se utilizara como instrumento de Llana (2009), cuyas dimensiones son carga física y carga mental.

Y con respecto la variable calidad de registros de enfermería se utilizó la técnica de la observación mediante la lista de cotejo propuesta por Fay (2003), que según (Hernández, Fernández y Baptista, 2010) la observación es la técnica de investigación básica, sobre las que se sustentan todas las demás, ya que establece la relación básica entre el sujeto que observa y el objeto que es observado, que es el inicio de toda comprensión de la realidad.

#### **Ficha técnica del instrumento para medir la carga laboral**

Nombre: Cuestionario para medir la carga laboral

Fuente: Llana (2009)

Forma de aplicación: Individual.

Grupo de aplicabilidad: enfermeras (os) asistenciales que laboran en los Centros de salud Villa los Reyes y Mi peru

Duración: 20 minutos.

Objetivo: Determinar cuantitativamente los factores de la carga laboral del profesional de enfermería

Descripción: La variable se midió a través del cuestionario propuesto por el Llana (2009) que mide dos dimensiones: (a) estructura, con 12 ítems; (b) contenido, con 06 ítems y (c) legalidad, con 05 ítems; con valores de no (0) y si (1).

### **Procedimiento de puntuación:**

#### **Nivel de carga laboral**

Alto: 0 - 7

Medio: 8-15

Bajo: 16 -22

#### **Nivel de carga física**

Alto: 0-3

Medio: 4- 6

Bajo: 7-10

#### **Nivel de carga mental**

Alto : 0 - 3

Medio:4 - 6

Bajo: 7-10

### **Ficha técnica del instrumento para medir la Calidad de registros de enfermería**

Nombre: Lista de cotejo para medir la calidad de registros de enfermería

Fuente: Adaptado por la investigadora de Fay (2003)

Forma de aplicación: Individual.

Grupo de aplicabilidad: Enfermeras (os) asistenciales que laboran en los Centros de salud Villa los Reyes y Mi Perú

Duración: 15 minutos.

Objetivo: Determinar cuantitativamente la calidad de registros de enfermería del profesional de enfermería en los Centros de salud Villa los Reyes y Mi Perú

Descripción: La variable se midió a través de la lista de cotejo propuesto por Fay (2003) que mide tres dimensiones: (a) estructura, con 11 ítems; (b) contenido, con 10 ítems y (c) legalidad, con 04 ítems; con valores de no (0) y si (1).

Interpretación: Para determinar el nivel se utilizó los siguientes rangos:

**Procedimiento de puntuación:**

Nivel de cumplimiento alto: 16-22

Nivel de cumplimiento medio:15-8

Nivel de cumplimiento bajo:0-7

Nivel de cumplimiento alto: 9-13

Nivel de cumplimiento medio:4-8

Nivel de cumplimiento bajo:0-3

Nivel de cumplimiento alto: 5-6

Nivel de cumplimiento medio: 2-4

Nivel de cumplimiento bajo: 0-1

Nivel de cumplimiento alto: 4

Nivel de cumplimiento medio: 2-3

Nivel de cumplimiento bajo 0-1

### 2.4.3. Validez y confiabilidad

#### Validez

Se refiere al grado en que un instrumento realmente mide la variable que pretende medir (Hernández, et al. 2010).

Para determinar la validez de los instrumentos, se sometió a consideraciones de juicio de expertos. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), para contrastar la validez de los ítems, sobre su grado de adecuación a un criterio determinado y previamente establecido.

Para establecer la validez de los instrumentos se buscó evaluar la validez de contenido a través del juicio de expertos; para ello se sometieron a la revisión de 3 expertos, especializados en metodología de la Investigación y/o gestión de la salud, los cuales consideraron que los instrumentos eran adecuados y por tanto procedía su aplicación. Se dispone d los certificados de validez (anexo).

Tabla 3

#### *Validez de los instrumento, según expertos*

Experto	Carga laboral				Condición final
	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia	
Dra. Carranza Paz Rosa Esther	Si	Si	Si	si	Aplicable
Dra. Urteaga Becerra, María Eugenia	si	si	si	si	Aplicable
Dr. Alvizuri Gomez Edgar Lucas	Si	Si	Si	si	Aplicable

Experto	Calidad de registros de enfermería				Condición final
	Pertinencia	Relevancia	Claridad	Suficiencia	
Dra. Carranza Paz Rosa Esther	Si	Si	Si	si	Aplicable
Dra. Urteaga Becerra, María Eugenia	Si	Si	Si	si	Aplicable
Dr. Alvizuri Gomez Edgar Lucas	Si	Si	Si	si	Aplicable

### **Confiabilidad**

Los instrumentos de recolección de datos que se empleó en el estudio tienen ítems con opciones en opciones dicotónicas, por lo cual se ha utilizará el coeficiente para determinar la consistencia interna, analizando la correlación media de cada ítem con todas las demás que integran dicho instrumento.

Para determinar el coeficiente de confiabilidad, se aplicó la prueba piloto a 15 personas, después de analizó mediante Kuder–Richardson con la ayuda del programa Microsoft Excel

Según Hogan (2004), la escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

#### Rangos Magnitud

- 0,81 a 1,00 Muy Alta
- 0,61 a 0,80 Alta
- 0,41 a 0,60 Modorada
- 0,21 a 0,40 Baja 0,01
- 0,20 Muy Baja



Tabla 4

*Confiabilidad de los instrumentos – Kuder–Richardson*

Instrumento	Kuder–Richardson	Nº Ítems
Carga laboral	0,89	20
Calidad de registros de enfermería	0,90	23

En función del resultado obtenido del juicio de expertos, que consideraron los instrumentos aplicables y el índice de fiabilidad obtenido por el igual a – Kuder–Richardson 0,86 – 0,82; se asumió que los instrumentos eran altamente confiables y procedía su aplicación.

## **2.5. Métodos de análisis de datos**

Una vez aplicado la encuesta, los datos obtenidos se plasmaron de manera ordinal al programa Spss 24.0, la cual se encargó de tabularlos de manera descriptiva en tablas de frecuencia y grafica en barras.

### **Estadística inferencial**

Sirve para estimar parámetros y probar hipótesis, y se basa en la distribución muestral., se empleó, la prueba de Chi-cuadrado de Pearson, que es una medida de correlación indicando en qué medida las diferencias existentes entre ambas, de haberlas, se deben al azar en el contraste de hipótesis.

## **2.6. Aspectos éticos**

La presente tesis de investigación cumplió con los criterios establecidos por el diseño de investigación cuantitativa de la Universidad César Vallejo, los cuales sugieren a través de su formato el camino a seguir en el proceso de investigación.

Asimismo, el estudio se basó en los principios éticos de la práctica profesional, en todo Momento de la investigación se aplicara la confidencialidad en el manejo e interpretación de los resultados obtenidos y éstos serán utilizados con fines estadísticos. Es importante mencionar que las personas que participaron en la investigación recibieron información acerca del objetivo del estudio. Previamente contestar el cuestionario deben firmar la hoja de consentimiento informado.

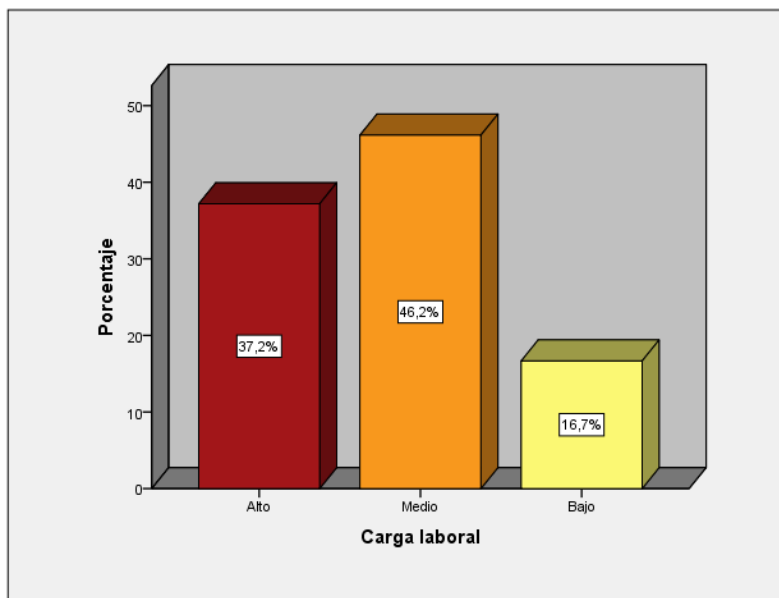
### **III. Resultados**

### 3.1. Resultados descriptivos

**Tabla 5**

*Nivel de carga laboral percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	29	37,2
Medio	36	46,2
Bajo	13	16,7
Total	78	100,0



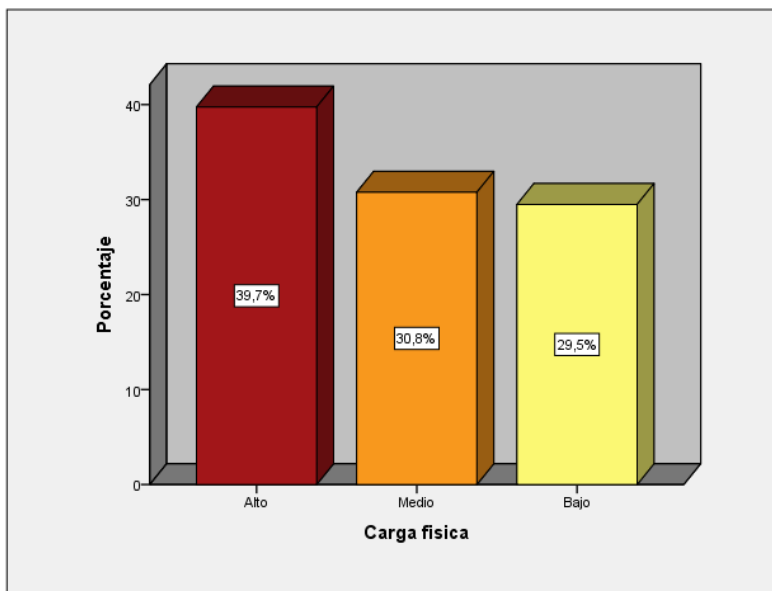
*Figura 1. Nivel de carga laboral percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

En la tabla 5 y figura 1 se observó que el 37.2% del personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú en Ventanilla consideraba que la carga laboral era alta, el 46.2% la consideró media y 16,7 % baja.

**Tabla 6**

*Nivel de carga física percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	31	39,7
Medio	24	30,8
Bajo	23	29,5
Total	78	100,0



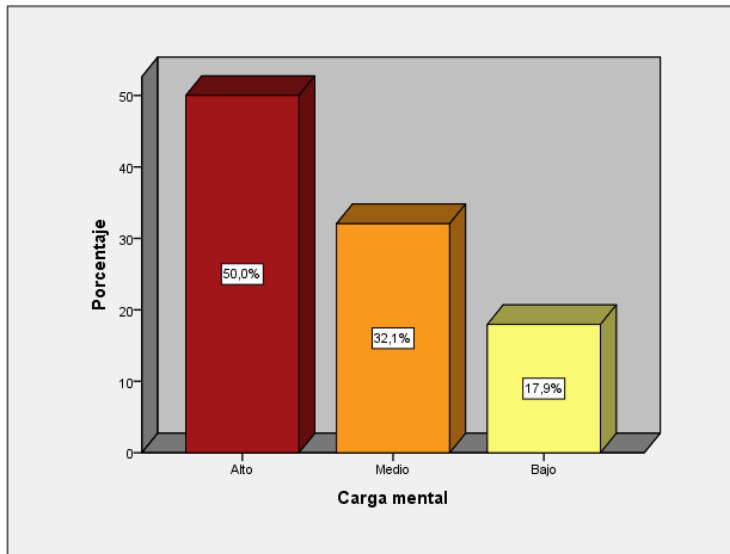
*Figura 2. Nivel de carga física percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

En la tabla 6 y figura 2 se observó que el 39.7 % del personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú en Ventanilla consideraba que la carga física era alta, 30.8% consideraba medio y 29.5 % baja

**Tabla 7**

*Nivel de carga mental percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Alto	39	50,0
Medio	25	32,1
Bajo	14	17,9
Total	78	100,0



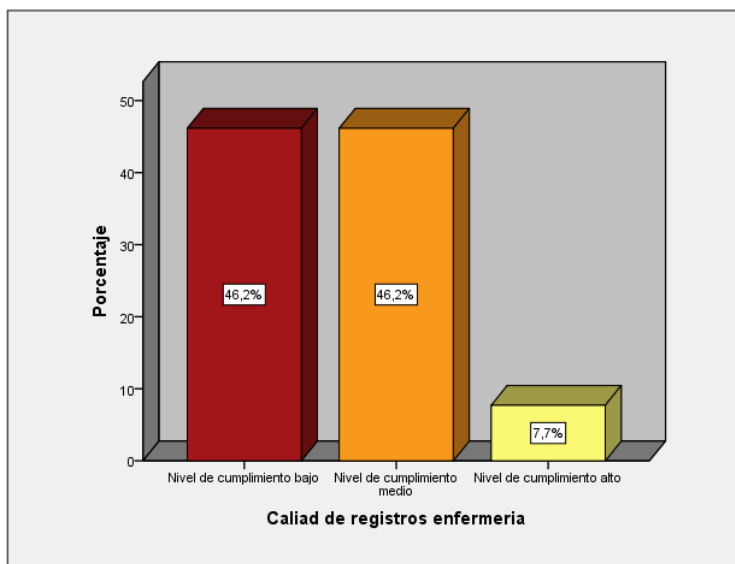
*Figura 3. Nivel de carga mental percibido por el personal de en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

En la tabla 7, y figura 2 se observó que el 50% del personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú en Ventanilla consideraba que la carga física era alta, 32.1% consideraba medio y 17.9 % baja.

**Tabla 8**

*Calidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017.*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de cumplimiento bajo	36	46,2
Nivel de cumplimiento medio	36	46,2
Nivel de cumplimiento alto	6	7,7
Total	78	100,0



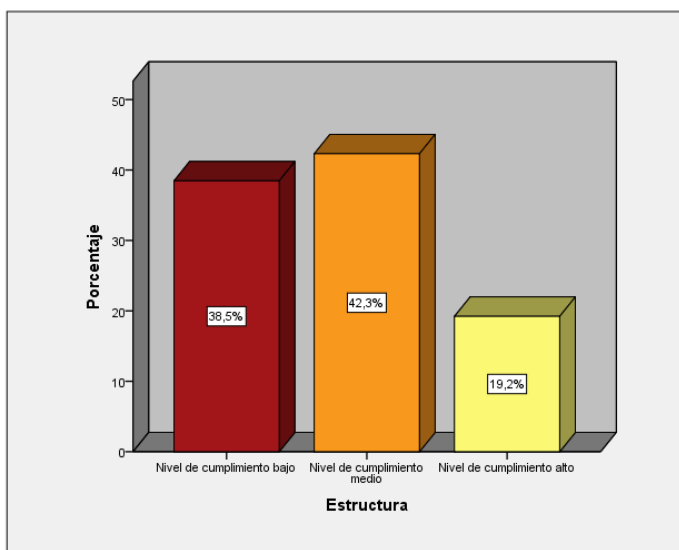
*Figura 4. Calidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

La tabla 8 y figura 4 mostraron que el 46.2 % de la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú de Ventanilla el nivel de cumplimiento era bajo, un porcentaje similar de estos registros presentaron nivel de cumplimiento medio y sólo el 7.7% presentaron nivel de cumplimiento alto.

**Tabla 9**

*Estructura del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de cumplimiento bajo	30	38,5
Nivel de cumplimiento medio	33	42,3
Nivel de cumplimiento alto	15	19,2
Total	78	100,0



*Figura 5. Estructura del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

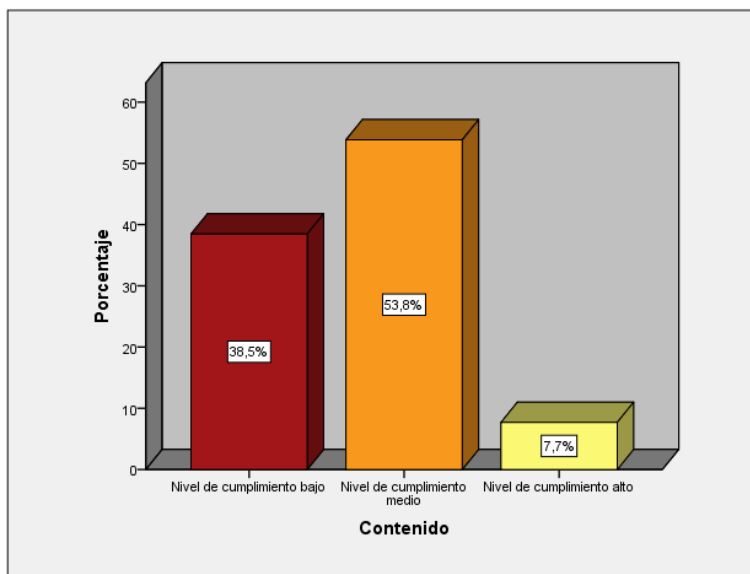
La tabla 9 y figura 5 mostraron que el 38.5 % la estructura de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú de Ventanilla el nivel de cumplimiento era bajo, 42.3% presentaron nivel de cumplimiento medio y sólo el 19.2 % presentaron nivel de cumplimiento alto.



**Tabla 10**

*Contenido del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de cumplimiento bajo	30	38,5
Nivel de cumplimiento medio	42	53,8
Nivel de cumplimiento alto	6	7,7
Total	78	100,0



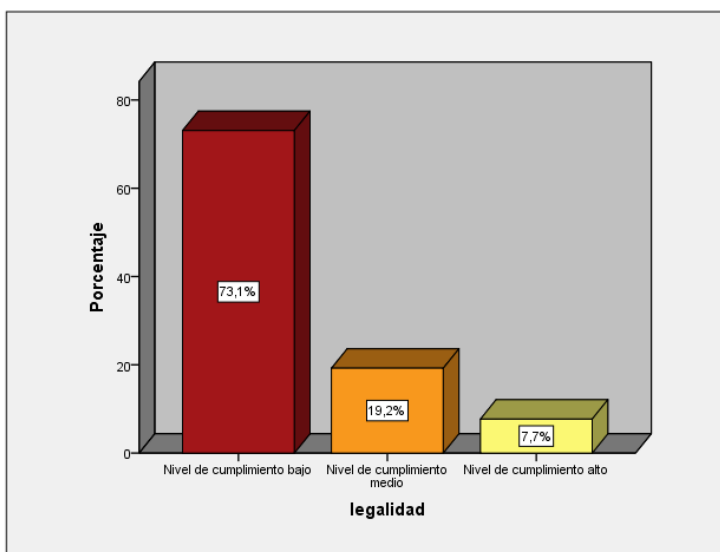
*Figura 6. Contenido del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

La tabla 10 y figura 6 mostraron que el 38.5 % la estructura de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú de Ventanilla el nivel de cumplimiento era bajo, 53.8 % presentaron nivel de cumplimiento medio y sólo el 7.7 % presentaron nivel de cumplimiento alto.

**Tabla 11**

*Legalidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

	Frecuencia	Porcentaje
Nivel de cumplimiento bajo	57	73,1
Nivel de cumplimiento medio	15	19,2
Nivel de cumplimiento alto	6	7,7
Total	78	100,0



*Figura 7. Legalidad del registro de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

La tabla 11 y figura 6 mostraron que el 73.1 % la legalidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú de Ventanilla el nivel de cumplimiento era bajo, 19.2 % presentaron nivel de cumplimiento medio y sólo el 7.7 % presentaron nivel de cumplimiento alto.

### 3.2. Contrastación de hipótesis

#### Hipótesis general

Ho: La carga laboral no se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

H<sub>1</sub>: La carga laboral se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

#### Tabla 12

*Correlación entre la variable carga laboral y calidad de registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,961 <sup>a</sup>	4	,291
Razón de verosimilitudes	6,126	4	,190
Asociación lineal por lineal	,201	1	,654
N de casos válidos	78		

a. 3 casillas (33,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,15.

<b>Medidas direccionales</b>			
		Valor	
Nominal por intervalo	Etta	carga laboral	,238
		Calidad de registros enfermería	,098

( $p=0.218 \geq 0.05$ )

En la tabla 12, donde el valor de la probabilidad es mayor o igual al nivel de significancia ( $p=,291 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, con un nivel de confianza de 95% se concluye que no existe relación entre la carga laboral y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú

### Hipótesis específica

Ho: La carga física no se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

H1: La carga física se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

### Tabla 13

*Correlación entre carga física y calidad de registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,181 <sup>a</sup>	4	,085
Razón de verosimilitudes	10,223	4	,037
Asociación lineal por lineal	2,943	1	,086
N de casos válidos	78		

a. 3 casillas (33,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5.  
La frecuencia mínima esperada es 1,92.

<b>Medidas direccionales</b>		
		Valor
	Carga física	,243
Nominal por intervalo	Eta	
	Calidad de registros enfermería (	,207

En la tabla 13, donde el valor de P es mayor al nivel de significancia ( $p = 0,85 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, con un nivel de confianza de 95% se concluye que no existe relación entre la carga física y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú

### Hipótesis específica

Ho: La carga mental no se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

H<sub>1</sub>: La carga mental se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017

### Tabla 14

*Correlación entre carga mental y calidad de registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017*

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13,681 <sup>a</sup>	4	,008
Razón de verosimilitudes	16,157	4	,003
Asociación lineal por lineal	,008	1	,927
N de casos válidos	78		

a. 3 casillas (33,3%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es 1,08.

<b>Medidas direccionales</b>			
		Valor	
Nominal por intervalo	Eta	Carga mental	,345
		Calidad de registros enfermería	,072

En la tabla 14, donde el valor de P es menor al nivel de significancia ( $p = ,008 < 0,05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula, con un nivel de confianza de 95% se concluye que existe relación entre la carga mental y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los Reyes y MI Perú

## **IV. DISCUSIÓN**

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de los de los registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla – 2017, para cual se evaluaron bajo las dimensiones la carga física y la carga mental.

El resultado de la hipótesis general fue la carga laboral se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017, en la que se obtuvo que el nivel de significancia ( $p=,291 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, con un nivel de confianza de 95% se concluye que no existe relación entre la carga laboral y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú.

En cuanto al resultado de la hipótesis específica fue la carga física se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017, en la que se obtuvo que el nivel de significancia ( $p=,085 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, con un nivel de confianza de 95% se concluye que no existe relación entre la carga física y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú.

La hipótesis específica fue la carga mental se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el centro de salud Villa los Reyes y Mi Perú Ventanilla – 2017, en la que se obtuvo que el nivel de significancia ( $p= ,008 < 0,05$ ) resultando que existe relación entre carga mental y calidad de registros de enfermería

Una limitación del presente trabajo de investigación fue que no se encontraron antecedentes que se relacionen de manera directa con la variable de estudio, pero si algunos estudios que han orientado el desarrollo de este trabajo de investigación en el aspecto descriptivo, como el trabajo de investigación realizado por Carlesi , Padilla y Toffoletto (2017) en la tesis titulada: Ocurrencia de incidentes de seguridad del paciente y carga de trabajo de enfermería en el Centro de Salud CESFAN – Chile, quienes concluyeron que la carga laboral fue elevada en un 71,1% en todas las unidades a excepción del servicio de medicina; del mismo modo los resultados del estudio

realizado por Barreto (2015) en la tesis titulada: “Factores asociados a la calidad de registro del proceso de atención de enfermería del centro de Salud Pachacutec y Atahualpa de la ciudad de Cajamarca”, 58,1% considera que la presión mental afecta el llenado los registros de enfermería

Bazán (2004) afirmar que la carga laboral trae como consecuencias reducción de la actividad mental, lentitud de pensamiento, disminución de la motivación e inestabilidad emocional (p.13). De ahí que es importante resaltar que el trabajador es un elemento valioso para institución, ya que de ellos depende el éxito de la productividad, la eficiencia y eficacia de la institución (Martínez, 2001, p.18). Y Así aprovechar al máximo el capital humano, por lo que el trabajador debe de contar con una armonía y equilibrio mental

Los profesionales de enfermería, desempeñan funciones administrativas como el llenado de registros de enfermería cuando los trabajadores se sienten satisfechos con las condiciones de trabajo, pueden funcionar de manera organizada y orientada, para desempeñar las actividades profesionales y contribuir a la seguridad del paciente. Sin embargo, se identificaron fuentes de alta carga laboral que limitan un desempeño exitoso, lo que incide directamente en la calidad del cuidado y seguridad del paciente y la calidad de vida en el trabajo de los profesionales.



## **V. CONCLUSIONES**

### **Primera conclusión**

Según los resultados en la tabla 5 se presenta una tabla de frecuencia del nivel de carga laboral percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017, Se identificó que el 37.2% del personal de enfermería consideraba que la carga laboral era alta, el 46.2% la consideró media y 16,7 % baja, los análisis estadísticos según la tabla 12 muestra que el valor de la probabilidad es mayor o igual al nivel de significancia ( $p=,291 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, se concluye que no existe relación entre la carga laboral y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú

### **Segunda conclusión**

Según los resultados en la tabla 6 se presenta una tabla de frecuencia del nivel de carga física percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017, se identificó que 39.7 % del personal de enfermería consideraba que la carga física era alta, 30.8% consideraba medio y 29.5 % baja, los análisis estadísticos de la tabla 13 muestra que el valor de la probabilidad es mayor o igual al nivel de significancia ( $p=, 0,85 \geq 0,05$ ) por lo que no se rechaza la hipótesis nula, se concluye que no existe relación entre la carga física y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú

### **Tercera conclusión**

Según los resultados en la tabla 7, se presenta una tabla de frecuencia del nivel de carga mental percibido por el personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017, se encontró que el 50% del personal de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú en Ventanilla consideraba que la carga física era alta, 32.1% consideraba medio y 17.9 % baja. Los análisis estadísticos que muestra la tabla 14 la probabilidad es menor al nivel de significancia ( $p= ,008 < 0,05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula, se concluye que existe relación entre la carga mental y la calidad de registros de enfermería del centro de salud Villa los reyes y MI Perú

## **VI. RECOMENDACIONES**

**Primera recomendación**

Al Departamento de Enfermería generar una política de turnos que permita optimizar las condiciones de trabajo y tener en cuenta condiciones individuales de los trabajadores, en la prestación del servicio del cuidado de la salud, así mismo es necesario acondicionar espacios de trabajo que permitan la recuperación de la capacidad laboral de los profesionales y así poder realizar registros de enfermería de calidad.

**Segunda conclusión**

El personal de enfermería debe de tener el apoyo del personal directivo durante su labor, no sobrepasando las capacidades y habilidades físicas del trabajador. También es necesario implementar periodos de descanso entre jornadas de trabajo, de manera tal que los profesionales, puedan recuperar energías y poder realizar registros de enfermería de calidad.

**Tercera conclusión**

Revisar la conformación de los equipos de trabajo, en términos de número y cualificación de manera tal que los equipos se puedan reajustar y se facilite el correcto llenado de los registros de enfermería. Así mismo es necesario Elaborar instrumentos propios para evaluar las condiciones de trabajo y en particular la de carga mental , apropiado a las condiciones culturales y específicas de los trabajadores, de las instituciones,

## **VII. REFERENCIAS**

- Aquije, E. B. (2016). *Sobrecarga laboral y rendimiento profesional del personal de enfermería de los servicios asistenciales*(Tesis de maestría, Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Andahuaylas, Perú). Recuperada de [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/935/T\\_MAESTRIA%20EN%20GERENCIA%20DE%20SERVICIOS%20DE%20SALUD\\_31187150\\_AQUIJE\\_CAMPOS\\_EMMA%20BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/935/T_MAESTRIA%20EN%20GERENCIA%20DE%20SERVICIOS%20DE%20SALUD_31187150_AQUIJE_CAMPOS_EMMA%20BERTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Arco, O. C. (2012). *Sobrecarga laboral en profesionales de enfermería de unidades de cuidado intensivo en instituciones hospitalarias De Cartagena De Indias*. (Tesis de maestría, de la Universidad de Cartagena, Bogotá, Colombia). Recuperada de <http://www.bdigital.unal.edu.co/43071/1/5539623.2013.pdf>.
- Baeza, D. L., Del Rio, N.I. y Schwerter, M.F. (2012). *Fatiga laboral en el personal de enfermería del Hospital Base Valdivia y factores asociados* (Tesis de maestría, de la Universidad Austral, Santiago, Chile). Recuperada de <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2012/fmb142f/doc/fmb142f.pdf>.
- Barreto, E. L. (2015). *Factores asociados a la calidad de registro del proceso de atención de enfermería los centros de salud Pachacutec y Atahualpa*(Tesis de maestría, Cajamarca, Perú). Recuperada de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5937/1/Barreto\\_ae.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5937/1/Barreto_ae.pdf)
- Basurto. E, Bautista, A. y Carranza, E. (2009). *Factores Laborales que afectan el correcto llenado de los registros clínicos de enfermería en el hospital general de zona N° 32 Villa Coapa. (Para optar segunda especialización en enfermería, de la Universidad Nacional Autónoma de Villa Coapa, México)*. Recuperada de <http://www.monografias.com/trabajos70/correcto-llenado-registros-clinicos-enfermeria/correcto-llenado-registros-clinicos-enfermeria4.shtml#ixzz4jq8n84QD>
- Blascetta, R. J. y Guzmán, A. J. (2012). *Factores y la calidad del registro de enfermería en el Sanatorio de la Ciudad de Córdoba* (Tesis doctoral, Universidad Nacional de Córdoba, Buenos Aires argentina). Recuperada de [http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/blascetta\\_ricardo\\_jesus.pdf](http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/blascetta_ricardo_jesus.pdf).

Burgos, E. G. (2006). *Conocimiento y cumplimiento de las características de las anotaciones de Enfermería, en el Servicio de Emergencia del Hospital José Casimiro Ulloa* (Tesis de especialidad de emergencias y desastres, Lima, Perú). Recuperada de [http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=83642 &query\\_desc=an%3A25075](http://sisbib-03.unmsm.edu.pe/cgi-bin/koha/opacdetail.pl?biblionumber=83642 &query_desc=an%3A25075).

Caceres, J. C. (2012). *calidad de registros de enfermería* . Recuperado de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores%20relacionados%20a%20la%20calidad%20de%20los%20registros%20de%20enfermer%C3%ADa%20%28SOAPIE%29%20en%20el%20Servicio%20de%20Emergencia%20del%20Hospital%20Militar%20Central.pdf?sequence=1&isAllowed>

Calsamiglia, H. y Tusón, A. (1999). *Manual de análisis del discurso*. Madrid: Ariel.

Carlesi, K.C. , Padilla, K.G. y Toffoletto, M.C. (2017). *Ocurrencia de incidentes de seguridad del paciente y carga de trabajo de enfermería en el Centro de Salud CESFAN* (Tesis doctoral, Universidad Andrés Bello, Chile). Recuperada de [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es\\_0104-1169-rlae-25-e2841.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2841.pdf)

CARMENHAYDE CISNEROS CENTENO  
<http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/3020/4/MAE1ASL01101.pdf>

Castro, J. J. (2009). *Relación entre presencia de estresores laborales y aparición de estrés laboral*. Recuperada de: [http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitaes/5761/campero-lourdes.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitaes/5761/campero-lourdes.pdf)

Catarina, A. (2012). *Evaluación y Mejora de Registro de la Valoración de Enfermería en un Hospital de Brasil*. (Tesis de maestría, de la Universidad de Murcia, Brasil). Recuperada de <https://www.um.es/calidadsalud/trabajos%20finales/adriana%20catarina%20de%20souza/tfm%20defini%20adriana.pdf>

Chavarria,R. (2007). *La carga física de trabajo: definición y evaluación*. Disponible en [http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/101a200/ntp\\_177.pdf](http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FichasTecnicas/NTP/Ficheros/101a200/ntp_177.pdf)

- Cisnero, C. (2011). *Carga laboral del personal de Enfermería y su relación con las condiciones de trabajo* (Tesis de maestría, Universidad Autónoma San Luis Potosí, México). Recuperada de <http://ninive.uaslp.mx/jspui/bitstream/i/3020/4/MAE1ASL01101.pdf>
- Cisnero, F. (2004) *Introducción a los modelos y teorías de enfermería*. Recuperado de <http://artemisa.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria>
- Córdova, E. J. (2005). *Salud Ocupacional*. Disponible en <http://saludocupacionalxd.blogspot.pe/2015/03/equilibrio-fisico-psicologico-emocional.html>.
- Cortaza, L. Domingo, F. (2006). *Estrés laboral en enfermeros de un Hospital de Veracruz*. (Para optar el título de licenciada en enfermería, de la Universidad de Cartagena, Bogotá, Colombia). Recuperada de <https://www.colibri.udelar.edu.uy/handle/123456789/2415>.
- CROEM. (s.f.). *Prevención de riesgos ergonómicos*. Recuperado de <http://www.croem.es/prevergo/formativo/2.pdf>
- Dávalos, Y. (2006). *Carga y estrés Laboral en enfermeras en el Hospital dos de mayo del área de emergencias y urgencias de la región de Lima* (Tesis doctoral, de La universidad Mayor de San Marcos, Lima, Peru.). Recuperada de [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1029/1/Davalos\\_ph.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1029/1/Davalos_ph.pdf).
- Delgado, J. P. (2014). *Motivación organizacional y bienestar laboral*. Recuperado de <http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/12781/1/ENSAYO%20FINAL%20JENNY%20DELGADO%20PARDO.pdf>
- Díaz (2017) **SOBRECARGA LABORAL ASOCIADO A SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DE SALUD DE EMERGENCIA DE UN HOSPITAL DE TRUJILLO**
- Díaz, C. (2013). *Carga mental*. Recuperado de [http://laboreal.up.pt/files/articles/109\\_112\\_3.pdf](http://laboreal.up.pt/files/articles/109_112_3.pdf)



- Díaz, W.C. (2017). *Carga laboral asociado a síndrome de burnout en personal de enfermería del centro de Salud Florencia de Mora* (Tesis de maestría, Universidad Antenor Orrego, Trujillo, Perú). Recuperada de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2588/1/RE\\_MED.HUMA\\_WALTER.DIAZ\\_SOBRECARGA.LABORAL.ASOCIADO.A.SINDROME.DE.BU.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/2588/1/RE_MED.HUMA_WALTER.DIAZ_SOBRECARGA.LABORAL.ASOCIADO.A.SINDROME.DE.BU.PDF)
- Donabedian, A. (1990). *Garantía y Calidad de la Atención Médica*. Recuperada de [http://cuadernosadministracion.javeriana.edu.co/pdfs/10\\_34\\_calidad\\_servicio\\_salud.pdf](http://cuadernosadministracion.javeriana.edu.co/pdfs/10_34_calidad_servicio_salud.pdf)
- Escudero, C.H. (2013). *Manual de Auditoría Médica*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=XSr2AAAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Factores de la carga laboral y síndrome de Burnout en enfermeras en dos centro de Salud nivel I-4 - Lima Metropolitana file:///C:/Users/Maquina/Downloads/1119-289-2395-1-10-20171030.pdf15
- Fay, O. (1998). *Registros de Enfermería Cuidados de Calidad*. Recuperado de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad%20de%20las%20anotaciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Centro%20>
- Fernández, R. (2010). *Servicio de emergencias y productividad de la organización del trabajo*. México: EUC
- Figuroa, H. A. Ramírez, C.A. (2002). *Administración de servicios de información*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=YRD4zu0dkDQC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- Figueira, C. (2011). Carga laboral y burnout en enfermeras de unidades de diálisis. *Rev. Cubana Enfermera*, 27 (04), s/p .
- Gil, P.R., García, J.A. , Hernández, M.C. (2014). *Influencia de carga laboral y el síndrome de burnout en profesionales de enfermería en el centro de salud –*

*España* (Tesis de maestría, Universidad Nacional de Valencia España). Recuperada de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v42n1/v42n1a12.pdf>

Gonzales, D. (2007). *Ergonomía Psicosocial*. (4ta Ed.). Madrid: FUND CONFEMETAL

Guillermo y Quispe (2015) en la tesis titulada: Factores laborales y Calidad de registros de enfermería en el Centro de salud Santa Maria de Juliaca. <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/177/tesis%20oficial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Guillermo, A.P. y Quispe, O. (2015). *Factores laborales y personales asociadas a la calidad de registros de enfermería en el Centro de salud Santa Marie*. (Tesis para optar el grado de licenciatura. Juliaca. Perú). Recuperada de <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/177/tesis%20oficial.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández, M. (2012). *Ergonomía Humana*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=kl djw69WO38C&pg=PA279&dq=El+esfuerzo+se+identifica+exclusivamente+con+una+actividad+f%C3%ADsica&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiNmuWF\\_cnZAhVMx1kKHbYDAvcQ6AEIJTAA#v=onepage&q=El%20esfuerzo%20se%20identifica%20exclusivamente%20con%20una%20actividad%20f%C3%ADsica&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=kl djw69WO38C&pg=PA279&dq=El+esfuerzo+se+identifica+exclusivamente+con+una+actividad+f%C3%ADsica&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiNmuWF_cnZAhVMx1kKHbYDAvcQ6AEIJTAA#v=onepage&q=El%20esfuerzo%20se%20identifica%20exclusivamente%20con%20una%20actividad%20f%C3%ADsica&f=false)

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. (6ª ed.). México: Interamericana Editores S.A.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M.P. (2010). *Metodología de la Investigación*. (5ª Ed.). México: McGraw Hill Educación

Instinto Navarro de salud laboral (2007). *Carga física o mental del trabajo*. Recuperado de <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/74D4E0EE-0BD0-43E1-91BC-235B883C85B1/0/m2ud3.pdf>

Lamata, F. (1998). *Manual de administración y gestión sanitaria*. Madrid. España: Díaz de Santo.

- Landy, O. Conte, R. (2005). *Ergonomía laboral*. Disponible en [https://books.google.com.pe/books?id=TiZbAAAACAAJ&dq=Landy+y+Conte&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEWjut8vcoc\\_ZAhVBs1kKHUNZAJwQ6AEIMTAB](https://books.google.com.pe/books?id=TiZbAAAACAAJ&dq=Landy+y+Conte&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEWjut8vcoc_ZAhVBs1kKHUNZAJwQ6AEIMTAB)
- Lara, J. (2014). *Aspectos Legales De Los Registros E Informes De Enfermería*. Recuperado de: <http://enf-keilajhosefine.blogspot.pe/2014/11/aspectos-legales-de-los-registros-e.html>
- Ledesma, M. C. (2004). *Fundamentos de enfermería*. México: LIMUSA
- Llaneza, F. C. (2009). *Fundamentos de enfermería*. Recuperado de [https://books.google.com.pe/books?id=AhRuHG\\_0pp4C&pg=PA102&dq=registros+de+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiuraqcyIXWAhUI0iYKHU-7D6Q4ChDoAQgjMAA#v=onepage&q=registros%20de%20enfermeria&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=AhRuHG_0pp4C&pg=PA102&dq=registros+de+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiuraqcyIXWAhUI0iYKHU-7D6Q4ChDoAQgjMAA#v=onepage&q=registros%20de%20enfermeria&f=false)
- Llaneza, F.J. (2009). *Ergonomía y psicología maula parta la formación de especialista*. Recuperada de <https://books.google.com.pe/books?id=BnCtJjxWTL0C&pg=PA281&dq=carga+laboral&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjo9WfubrYAhWGTCYKHc7qBjk4ChDoAQgvMAI#v=onepage&q=carga%20laboral&f=false>
- Luzón, J.M. y Ríos, I. R. (2004). Registro de enfermería de urgencias. *Revista científica de la sociedad de enfermería de urgencias y emergencias*, 34(8), s/p.
- Maria del Rosario Menor-Segura, a,b Rosa Mary Díaz-Sotelo, a,b Luz Olinda Fernández-
- Mayntz et al. (1996), *Introducción a los métodos de la sociología empírica*.(3° ed.). Madrid: Alianza Editorial
- Melgar, A. Pizá, J. y Alsalga, I. (2009). *Curso y seguridad y salud en el trabajo*. (2da. Ed.) . Madrid, España: Ramón Areces.
- Menor. M.R. , Diaz, R. M. y Fernadez, L.O. (2015). *Factores de la carga laboral y síndrome de Burnout en enfermeras en dos centro de Salud nivel I-4*. (Tesis de maestría, Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú). Recuperada de <file:///C:/Users/Maquina/Downloads/35-133-1-PB.pdf>

- Morillo, J. (2006). *Manual de enfermería de asistencia prehospitalaria urgente*. Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=EF99QapHRUYC&pg=PA22&dq=carga+fisica+de+enfermeria&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiUv825177UAhUDKyYKHRjWC1gQ6AEIKzAB#v=onepage&q=carga%20fisica%20de%20enfermeria&f=false>
- Muñoz, A. (2011). *Manual del auxiliar de enfermería*. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=L-pYgaVrNLYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- OMS (2008). *La atención primaria de salud, más necesaria que nunca*. Recuperado de: <http://www.who.int/whr>.
- OMS. (2014). *Protección de la salud de los trabajadores*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>
- OMS. (2015). *Protección de la salud de los trabajadores*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs389/es/>.
- Ortega, M.C. y Suarez, M.G. (2009). *Manual de evaluación de la calidad del servicio en enfermería*. (2da edición). México: Editorial medica panamericana.
- Pachas, B. R. (2009). *El plan de cuidados estandarizado: un soporte del diagnóstico enfermero*. Barcelona. España: Masson
- Palma, F. (2015). *El trabajo del profesional de enfermería y el cuidado*. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717)
- Para optar el Título de Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres  
Luz Barreto Ayala  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5937/1/Barreto\\_ae.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5937/1/Barreto_ae.pdf)
- Parra, M. (2003). *Conceptos básicos en salud laboral*. Recuperado de: <http://www.oitchile.cl/pdf/publicaciones/ser/ser009.pdf>.

Pedro R. Gil-Monte, Juan Antonio García-Jueas Marcos Caro Hernández Universidad de Valencia, España disponible en <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rip/v42n1/v42n1a12.pdf>

Porto, J. y Garde, A. (2012). *Definición de registros de enfermería*. Recuperado de: <https://definicion.de/registro/>

Redondo, A.A. (2015). *Carga de trabajo de enfermería y su relación con la satisfacción del paciente a través de distintos países*. Recuperado de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/11913/1/TFG-H263.pdf>

Reyes, E. (2015). *Fundamentos de enfermería*. (2da. Ed.). México: Manual moderno

Rodríguez, M. A. Y Bazán, C. F. (2015). *Estrés laboral de la enfermera y calidad de cuidado percibido por el adulto del servicio de emergencia hospital regional docente Trujillo* (Tesis de segunda especialización, de la Universidad Nacional de Trujillo, Perú). Recuperada de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1695/1/RE\\_ENFER\\_ESTRES-LABORAL.ENFER-CALID.CUIDAD-ADULTO\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1695/1/RE_ENFER_ESTRES-LABORAL.ENFER-CALID.CUIDAD-ADULTO_TESIS.pdf)

Sánchez, J. (2010). *Carga Laboral y Calidad del Cuidado de la Enfermera(o) en Hospitales del MINSA en la región de Chimbote*. (Tesis de segunda especialidad, Chimbote, Perú). Recuperada de [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1695/1/RE\\_ENFER\\_CARGALABORAL-ENFER-HOSPITALES-DEL-MINSA\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1695/1/RE_ENFER_CARGALABORAL-ENFER-HOSPITALES-DEL-MINSA_TESIS.pdf).

Sanchez, J. (2006). *Manual de gestión para jefes de servicios clínicos*. Madrid. España: Diaz de Santo.

Santibáñez, I. y Sánchez, J. (2007). *Jornada laboral, flexibilidad humana en el trabajo y análisis del trabajo*. Madrid. España: Diaz de Santo

Sebastián, O.(2007). *Teoría de carga física y mental*. Disponible en <http://www.navarra.es/NR/rdonlyres/74D4E0EE-0BD0-43E1-91BC-235B883C85B1/0/m2ud3.pdf>

- Seguel, F. (2015). *El trabajo del profesional de enfermería* . Recuperado de [http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v21n2/art\\_02.pdf](http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v21n2/art_02.pdf)
- Seguel, F. y Valenzuela, S. (2014). *Síndrome burnout y carga laboral.*( Disertación doctoral, Universidad Austral, Chile).Recuperada de [file:///C:/Users/Maquina/Downloads/S1665706314709236\\_S300\\_es.pdf](file:///C:/Users/Maquina/Downloads/S1665706314709236_S300_es.pdf)
- Seguela, F. y Valenzuela, S. (2014). *Relación entre carga laboral y el síndrome burnout en el profesional de enfermería en los centros de salud Valdivia y Concepción de Chile* ¿. Recuperada de: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632014000400002](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000400002)
- Silva, L. Et al. (2006). *Administración regional de Murcia* . Recuperado de <https://books.google.com.pe/books?id=JmSkaSXjG08C&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>.
- Sorrentino, S.A , Remmer, L. M. Gorek, B. (2006). *Fundamentos de enfermería práctica.* (4ta. Ed.). España: Elsevier.
- Tejada, G. (2003). *Fundamentos de enfermería balance hídrico.* Recuperado de: <http://clasesfundamentosdeenfermeria.blogspot.pe/2013/02/balance-hidrico.html>
- Torre M. Zárate R. , Matus R. (2011).*Calidad de los registros clínicos de enfermería.* Recuperado de <http://www.revistas.mx/index.php/reu/article/view/25467>
- Valderrama, S. (2013). *Pasos para elaborar proyectos de investigación científica.* (2ª ed.). Lima: San Marcos.
- Vega, R. (2002). *El plan de cuidados estandarizado: diagnóstico del enfermero.* Barcelona. España: Masson
- Villar, M. R. (2007). *Carga laboral y física.* Disponible en <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Carga%20fisica%20tme>.

## **ANEXOS**

## **Matriz de consistencia**



### MATRIZ DE CONSISTENCIA

**TÍTULO:** Carga laboral Y calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017

**AUTOR:** Ahumada Palomino, Lucelia Corina

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
<p><b>Problema principal:</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017?</p> <p><b>Problemas secundarios:</b></p> <p><b>Problema específico 1</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el Centro</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación entre la carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <p><b>Objetivo específico 1</b></p> <p>Determinar la relación entre la carga física y la calidad de los registros de enfermería en el Centro</p>	<p><b>Hipótesis general:</b></p> <p>La carga laboral se relaciona significativamente con calidad de registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p> <p><b>Hipótesis específicas:</b></p> <p>La carga física se relaciona significativamente con la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p>	<b>Variable 1: carga laboral</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Niveles o rangos</b>
			<b>Carga física</b>	Demanda física	1,2,3,4,5	<b>Nivel de carga laboral</b>
				Fatiga física	6,7,8,9,10	
			<b>Carga mental</b>	Demanda mental	1,2,3,4	
				Fatiga mental	5,6,7,8,9,10	
<b>Variable 2: Calidad de registros de enfermería</b>						
<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Niveles o rangos</b>			
	Datos completos del paciente	1,2,3,4,5,6,7,8,9	Nivel de cumplimiento alto: 16-23			

<p>registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017?</p> <p><b>Problema específico 2</b></p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017?</p>	<p>de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p> <p><b>Objetivo específico 2</b></p> <p>Determinar la relación entre la carga mental y la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p>	<p><b>Hipótesis específica 2</b></p> <p>La carga mental se relaciona significativamente con la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p> <p><b>Hipótesis específica 2</b></p> <p>La carga mental se relaciona significativamente con la calidad de los registros de enfermería en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017</p>	<p><b>Estructura</b></p> <p><b>Contenido</b></p> <p><b>Legalidad</b></p>	<p>Orden cronológico</p> <p>Redacción</p> <p>de</p> <p>Formatos historia clínica</p> <p>Registros llenos</p> <p>Normas</p>	<p>10, 11,12,13</p> <p>14,15,16</p> <p>17,18,19</p> <p>20,21,22,23</p>	<p>Nivel de cumplimiento medio:15-8</p> <p>Nivel de cumplimiento bajo:0-7</p>
---	---	---	--	--	--	---

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p><b>TIPO:</b> Investigación básica de nivel descriptivo y correlacional</p> <p><b>DISEÑO:</b> Tipo no experimenta</p> <p><b>MÉTODO:</b> Hipotético deductivo ya que se prueban hipótesis</p> <p><b>NIVEL:</b> Correlacional</p> <p><b>ENFOQUE:</b> Cuantitativo</p>	<p><b>POBLACIÓN:</b> La población que se consideró para el estudio estuvo conformada por enfermeras (os) asistenciales que laboran en el Centro de salud Villa los reyes y Mi Perú con un total de 78</p> <p><b>TIPO DE MUESTRA:</b> Muestreo no probabilístico y censal</p>	<p><b>Variable 1:</b> Carga laboral</p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario estructurado</p> <p>Autor: Adaptado por la investigadora de Llaneza</p> <p>Año: 2009</p> <p>Monitoreo: Tesista</p> <p>Ámbito de Aplicación en el Centro de Salud Villa los Reyes y Mi Peru, Ventanilla 2017 Forma de Administración: Individual.</p> <p><b>Variable 2:</b> Calidad de registros de enfermería</p> <p><b>Técnicas:</b> Observación</p>	<p><b>DESCRIPTIVA:</b> Los datos obtenidos de las encuestas van a ser tabulados y se va a elaborar tablas de frecuencias en ese sentido el software que se va a utilizar es el SPSS (versión 24)</p> <p><b>INFERENCIAL:</b> Se utilizó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson</p>

	<p><b>TAMAÑO DE MUESTRA:</b></p> <p>Por ser la población pequeña la muestra estará conformada por el total de la población, es decir los 78 trabajadores en el Centro de Salud Villa los Reyes, Lima 2017.</p>	<p><b>Instrumentos:</b> Lista de cotejo</p> <p>Autor: Adaptado por la investigadora de Fay</p> <p>Año: 1998</p> <p>Monitoreo: Tesista</p> <p>Ámbito de Aplicación: en el Centro de Salud Villa los Reyes Mi Perú, Lima 2017</p> <p>Forma de Administración: Individual.</p>	
--	--	---	--

## **Matriz de operacional de variables**

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

### Variable: carga laboral

Dimensiones	Indicadores	Número de Ítem	Escala de Medición	Niveles y Rangos
Carga física	Demanda física	1,2,3,4,5	0= NO 1= SI	<b>Nivel de carga laboral</b>  Alto: 0-6 Medio: 7- 13 Bajo: 14-20
	Fatiga física	6,7,8,9,10		
Carga mental	Demanda Mental	1,2,3,4	0= NO	
	Fatiga mental	5,6,7,8,9,10	1= SI	

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

### Variable: Calidad de registros de enfermería

Dimensiones	Indicadores	Número de Ítem	Escala de Medición	Niveles y Rangos
Estructura	Datos completos del paciente	1,2,3,4,5,6,7	0= NO 1= SI	Nivel de cumplimiento alto: 16-22
	Orden cronológico	8,9		
	Redacción	10, 11,12		
Contenido	Formatos de historia clínica	13,14,15		Nivel de cumplimiento medio:15-8
	Registros llenos	16,17,18		
Legalidad	Normas	19,20,21,22		Nivel de cumplimiento bajo:0-7

**Carta de autorización de la institución donde realizó la investigación**



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA  
MICRORED VILLA LOS REYES  
C.S VILLA LOS REYES



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

Ventanilla, 29 de Noviembre del 2017

OFICIO N° 025- 2017-GRC/DIRESA/DRSV/MVLR/CSVLR

Dr. Carlos Venturo Orbegoso  
Universidad Cesar Vallejo  
Filial Lima Norte

ASUNTO: RESPUESTA

Presente.

Me dirijo a usted para saludarle en nombre de los trabajadores del Centro de Salud "Villa los Reyes" que pertenece al distrito de Ventanilla, desarrollando acciones de promoción, prevención y recuperación de la salud en los 14 asentamientos humanos de Villa los Reyes con una población de 32227 habitantes.

La presente es para dar respuesta a la solicitud de la Alumna **LUCELIA CORINA AHUMADA PALOMINO** estudiante del Programa de Maestría en Gestión de los servicios de la Salud de la Universidad Cesar Vallejo, quien solicita permiso para desarrollar el trabajo de investigación (Tesis) en nuestra Institución, la cual esta Jefatura autoriza lo solicitado por dicho profesional.

Asimismo autoriza la ampliación de campo de investigación de tesis en el C.S Villa los Reyes y C.S Mi Perú de la Microred Villa los Reyes.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
Dirección Regional de Salud del Callao  
Dirección Ejecutiva de Red y Salud Ventanilla  
MRS Villa Los Reyes  
*Dr. Celso Espichán Ch.*  
JEFATURA MRS VILLA LOS REYES  
CMP 30252 RNE A0377

CAEC/jtdlr

www.diresa callao.gob.pe  
Ventanilla – Callao  
379-6593



## **Instrumentos**

## CUESTIONARIO DE CARGA LABORAL

**INTRODUCCIÓN:** Sr. (a) (rta) Enfermero(a) el presente cuestionario tiene por objetivo determinar la carga laboral de enfermería en su en su institución, las respuestas obtenidas se usaran solo con fines de estudio. Sus respuestas son de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. Será de carácter anónimo por lo que pedimos que sea lo más sincero(a) posible.

**INSTRUCCIONES:** A continuación se le presenta una serie de preguntas, marque con un aspa y/o x en los espacios según corresponda:

Si	No
1	0

Nº	DIMENSIONES / ítems	Si	No
	<b>DIMENSIÓN 1: Carga Física</b>		
	<b>Demanda física</b>		
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		
	<b>Fatiga física</b>		
6	Trabaja continuamente en una postura forzada		

7	Usualmente el trabajo causa fatiga muscular		
8	Frecuente sufre de dolor muscular		
09	Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg		
10	Ha disminuido el rendimiento en el trabajo		
	<b>DIMENSIÓN 2: Carga Mental</b>		
	<b>Demanda mental</b>		
1	La información que se maneja en el trabajo es sencilla		
2	El trabajo genera satisfacción laboral		
3	El trabajo es equilibrado y armonioso		
4	Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo		
	<b>Fatiga mental</b>		
5	Emocionalmente es agotador el trabajo		
6	Durante el trabajo hay dificultad de concentración		
7	Genera frustración el trabajo		
8	Después de la jornada laboral causa sueño		
9	El trabajo requiere de llenado de documentos engorrosos		
10	La información que se maneja en el trabajo es engorrosa		

## LISTA DE COTEJO DE CALIDAD DE REGISTROS DE ENFERMERIA

**INTRODUCCIÓN:** La presente lista de cotejo tiene por objetivo obtener información acerca de la calidad de registros de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital María Auxiliadora, Lima 2017

**INSTRUCCIONES:** a continuación se le presenta una serie de enunciados, marque con un aspa y/o x en los espacios según corresponda:

Si	No
1	0

	DIMENSIONES / ítems	si	no
	<b>DIMENSIÓN 1: ESTRUCTURA</b>		
	<b>Datos completos del paciente</b>		
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		
	<b>Orden cronológico</b>		
8	Incluye fecha (D-M-A)		
9	Incluye hora		
	<b>Redacción</b>		
10	No contiene abreviaturas o solo abreviaturas permitidas por el registro o la institución		
11	Letra legible		
12	No contiene errores ortográficos		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONTENIDO</b>		

	<b>Formatos de historia clínica</b>		
13	Formato de hoja grafica de signos vitales		
14	Formato de kardex		
15	Formato de registros de notas de enfermería		
	<b>Registros llenos</b>		
16	Registro completo hoja grafica de signos vitales		
17	Registro completo de Kardex		
18	Registro completo de registros de notas de enfermería		
	<b>DIMENSIÓN 3 : LEGALIDAD</b>		
	<b>Normas</b>		
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		

## **Certificado de validez del instrumento**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARGA LABORAL**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Carga Física</b>							
	<b>Demanda física</b>							
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	✓		✓		✓		
	<b>Fatiga física</b>							
6	Trabaja continuamente en una postura forzada	✓		✓		✓		
7	Usualmente el trabajo causa fatiga muscular	✓		✓		✓		
8	Frecuente sufre de dolor muscular	✓		✓		✓		
9	Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg	✓		✓		✓		
10	Ha disminuido su rendimiento en el trabajo							
	<b>DIMENSIÓN 2: Carga Mental</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Demanda Mental</b>							
11	La información que se maneja en el trabajo es sencilla	✓		✓		✓		
12	El trabajo genera satisfacción laboral	✓		✓		✓		
13	El trabajo es equilibrado y armonioso	✓		✓		✓		
14	Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo	✓		✓		✓		

Fatiga mental							
15	Emocionalmente es agotador el trabajo	✓				✓	
16	Durante el trabajo hay dificultad de concentración	✓				✓	
17	Genera frustración el trabajo	✓				✓	
18	Después de la jornada laboral causa sueño	✓				✓	
19	El trabajo requiere de llenado de documentos engorrosos	✓				✓	
20	La información que se maneja en el trabajo resulta compleja	✓				✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable     No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: D<sup>r</sup> Mg. Alvezuri Gomez Edgar Luis    DNI: 15428474

Especialidad del validador: Dr. en Educación - Especialidad en cuidados Intensivo

.....de 08 del 2017



Firma del Experto Informante.

CEP: 016158

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARGA LABORAL**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Carga Física</b>							
	<b>Demanda física</b>							
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	✓		✓		✓		
	<b>Fatiga física</b>							
6	Trabaja continuamente en una postura forzada	✓		✓		✓		
7	Usualmente el trabajo causa fatiga muscular	✓		✓		✓		
8	Frecuente sufre de dolor muscular	✓		✓		✓		
9	Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg	✓		✓		✓		
10	Ha disminuido su rendimiento en el trabajo							
	<b>DIMENSIÓN 2: Carga Mental</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Demanda Mental</b>							
11	La información que se maneja en el trabajo es sencilla	✓		✓		✓		
12	El trabajo genera satisfacción laboral	✓		✓		✓		
13	El trabajo es equilibrado y armonioso	✓		✓		✓		
14	Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo	✓		✓		✓		



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CARGA LABORAL**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sub>1</sub>		Relevancia <sub>2</sub>		Claridad <sub>3</sub>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: Carga Física</b>							
	<b>Demanda física</b>							
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.	✓		✓		✓		
	<b>Fatiga física</b>							
6	Trabaja continuamente en una postura forzada	✓		✓		✓		
7	Usualmente el trabajo causa fatiga muscular	✓		✓		✓		
8	Frecuente sufre de dolor muscular	✓		✓		✓		
9	Frecuente al trasladar un objeto su peso excede los 15 kg	✓		✓		✓		
10	Ha disminuido su rendimiento en el trabajo							
	<b>DIMENSIÓN 2: Carga Mental</b>	Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>Demanda Mental</b>							
11	La información que se maneja en el trabajo es sencilla	✓		✓		✓		
12	El trabajo genera satisfacción laboral	✓		✓		✓		
13	El trabajo es equilibrado y armonioso	✓		✓		✓		
14	Cuenta con experiencia para desempeñar el trabajo	✓		✓		✓		



**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA LISTA DE COTEJO QUE MIDE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA EN LA HISTORIA CLINICA**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: ESTRUCTURA</b>							
	<b>Datos completos del paciente</b>							
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	✓		✓		✓		
	<b>Orden cronológico</b>							
8	Incluye fecha (D-M-A)	✓		✓		✓		
9	Incluye hora	✓		✓		✓		
	<b>Redacción</b>							
10	No contiene abreviaturas o solo abreviaturas permitidas por el registro o la institución	✓		✓		✓		
11	Letra legible	✓		✓		✓		
12	No contiene errores ortográficos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONTENIDO</b>							
	<b>Formatos de historia clínica</b>							
13	Formato de hoja grafica de signos vitales	✓		✓		✓		
14	Formato de kardex	✓		✓		✓		
15	Formato de registros de notas de enfermería	✓		✓		✓		
	<b>Registros llenos</b>							

16	Registro completo hoja grafica de signos vitales	✓	✓	✓	✓
17	Registro completo de Kardex	✓	✓	✓	✓
18	Registro completo de registros de notas de enfermería	✓	✓	✓	✓
<b>DIMENSION 3 : LEGALIDAD</b>					
<b>Normas</b>					
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	Usa tinta de lapicero normado	✓	✓	✓	✓

Observaciones (precisar si hay suficiencia): \_\_\_\_\_

Opinión de aplicabilidad:    **Aplicable**     **Aplicable después de corregir**     **No aplicable**    
 Apellidos y nombres del juez validador: **Dr. Mg: Alvirizuri Gomez Edgar Juos**    DNI: **1542 8474**   
 Especialidad del validador: **Dr. en Educacion - Especialista en cuidados Intensivos Temático**

25 de 08 del 2017

   
**Firma del Experto Informante.**   
 CEP: 016158

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.   
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo   
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA LISTA DE COTEJO QUE MIDE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA EN LA HISTORIA CLINICA**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSION 1: ESTRUCTURA</b>							
	<b>Datos completos del paciente</b>							
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	✓		✓		✓		
	<b>Orden cronológico</b>							
8	Incluye fecha (D-M-A)	✓		✓		✓		
9	Incluye hora	✓		✓		✓		
	<b>Redacción</b>							
10	No contiene abreviaturas o solo abreviaturas permitidas por el registro o la institución	✓		✓		✓		
11	Letra legible	✓		✓		✓		
12	No contiene errores ortográficos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSION 2: CONTENIDO</b>							
	<b>Formatos de historia clínica</b>							
13	Formato de hoja grafica de signos vitales	✓		✓		✓		
14	Formato de kardex	✓		✓		✓		
15	Formato de registros de notas de enfermería	✓		✓		✓		
	<b>Registros llenos</b>							





**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA LISTA DE COTEJO QUE MIDE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA EN LA HISTORIA CLINICA**

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	<b>DIMENSIÓN 1: ESTRUCTURA</b>							
	<b>Datos completos del paciente</b>							
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	✓		✓		✓		
	<b>Orden cronológico</b>							
8	Incluye fecha (D-M-A)	✓		✓		✓		
9	Incluye hora	✓		✓		✓		
	<b>Redacción</b>							
10	No contiene abreviaturas o solo abreviaturas permitidas por el registro o la institución	✓		✓		✓		
11	Letra legible	✓		✓		✓		
12	No contiene errores ortográficos	✓		✓		✓		
	<b>DIMENSIÓN 2: CONTENIDO</b>							
	<b>Formatos de historia clínica</b>							
13	Formato de hoja grafica de signos vitales	✓		✓		✓		
14	Formato de kardex	✓		✓		✓		
15	Formato de registros de notas de enfermería	✓		✓		✓		
	<b>Registros llenos</b>							

16	Registro completo hoja grafica de signos vitales	✓				✓		
17	Registro completo de Kardex	✓				✓		
18	Registro completo de registros de notas de enfermería	✓				✓		
<b>DIMENSIÓN 3 : LEGALIDAD</b>								
<b>Normas</b>								
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	Usa tinta de lapicero normado	✓				✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:    Aplicable  |    No aplicable  |

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Dr. Florentino Becerra Eugenia*

DNI: *76602179*

Especialidad del validador: *Dr. en Gestión en Salud*

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

**Nota:** Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

...21...de...08...del 2017

*[Firma]*  
**Firma del Experto Informante.**  
*CEP. 008 031*

## **Matriz de datos**

**Matriz de datos**

**Base de datos de la variable: Carga laboral**

Ítems	Carga Fisica										Carga Mental										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	
2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
4	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
8	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0
9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
10	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
12	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0
14	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0
16	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
17	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
18	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
22	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1
23	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
24	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
27	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1
28	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0
29	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
30	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0
32	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0

33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
34	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
35	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
36	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
37	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
38	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
39	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
40	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
42	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1
43	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
44	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
45	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
48	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
49	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
50	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0
52	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
54	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
55	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
56	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
57	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
58	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
59	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
60	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
63	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
64	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1
65	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
66	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
67	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1
68	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0
69	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0
72	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
73	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1



**Matriz de datos**

**Base de datos de la variable: Calidad de registros de enfermería**

Participantes	ESTRUCTURA												CONTENIDO						LEGALIDAD			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
3	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
4	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
8	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
11	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
12	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
13	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
17	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
20	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
21	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
22	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0

23	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
24	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
28	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
31	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
32	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
33	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
37	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
40	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
41	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
42	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0
43	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
44	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
47	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1
48	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0
51	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0





**Print de los resultados**

### Datos de confiabilidad de instrumento: Carga Laboral

tesis 21 - Microsoft Excel																															
Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista																															
Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos																															
AD41																															
f <sub>x</sub>																															
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	
1																															
2	<b>Carga Laboral</b>																														
3	<b>Carga Fisica</b>										<b>Carga Mental</b>																				
4	<b>Intens</b>																														
5	<b>Participante</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						<b>Totales</b>				
6	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	7	3	10							
7	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	7	14							
8	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3	3	6							
9	4	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	5							
10	5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	1	4							
11	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	20							
12	7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	5	7	12							
13	8	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	7	6	13							
14	9	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	3	3	6							
15	10	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	3	9							
16	11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	10	5	15							
17	12	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	4	2	6							
18	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	6	16							
19	14	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	7	2	9							
20	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	6	7							
21	16	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	3	5	8							
22	17	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	2	5							
23	18	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	5	7	12							
24	19	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	4	9							
25	20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2							
26	P	0.8	0.8	0.6	0.5	0.3	0.3	0.4	0.4	0.5	0.9	0.7	0.3	0.3	0.8	0.3	0.4	0.4	0.4	0.3	0.3						21				
27	Q=(1-P)	0.2	0.3	0.5	0.5	0.7	0.8	0.6	0.7	0.5	0.2	0.3	0.7	0.7	0.2	0.7	0.6	0.6	0.6	0.8	0.7						20				
28	P*Q	0.2	0.2	0.2	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2										
29	K																										20				
30	Slp*q																										4.2				
31	VT																										4.6				
32																										KR2 0.9					
33																															

### Datos de confiabilidad de instrumento: Calidad de registros de enfermería

Microsoft Excel - tesis 21

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista

Calibri 11 Fuente Alineación Número Estilos

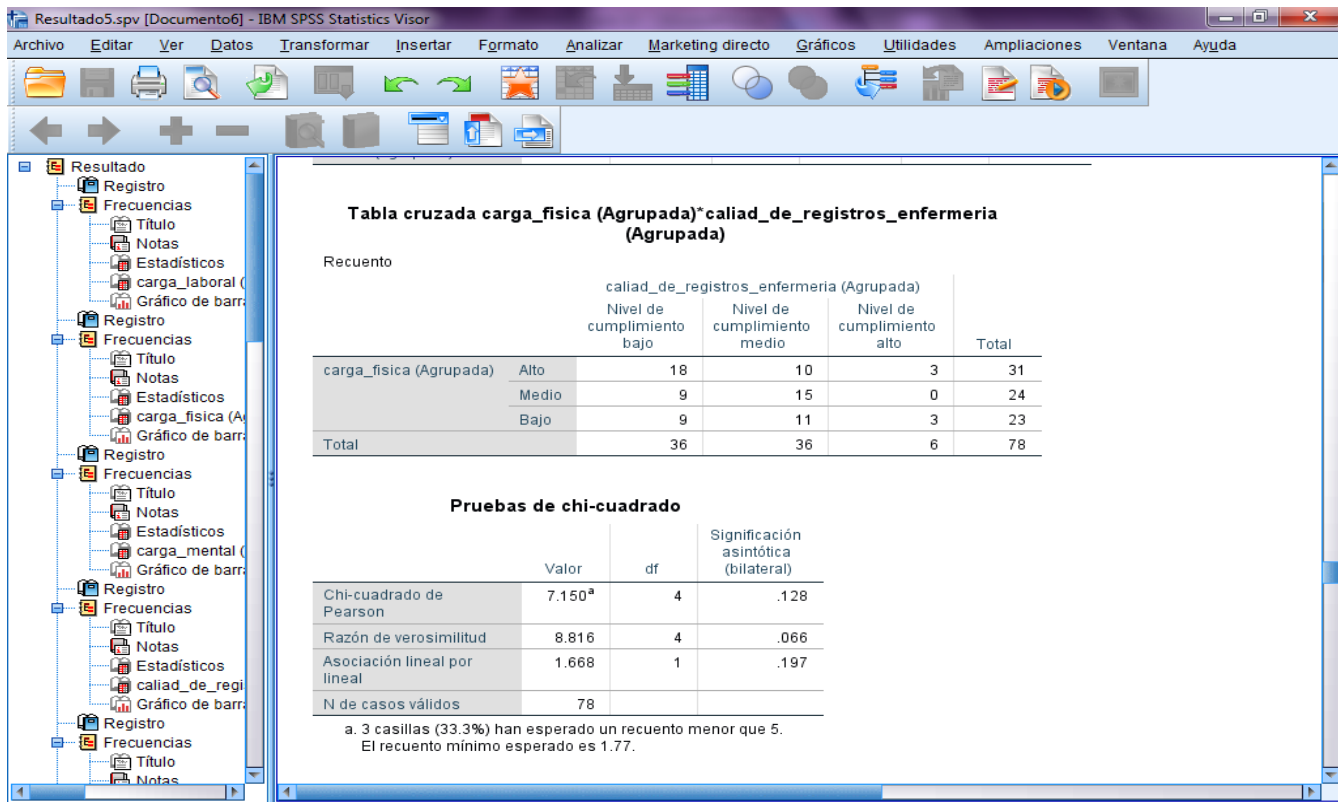
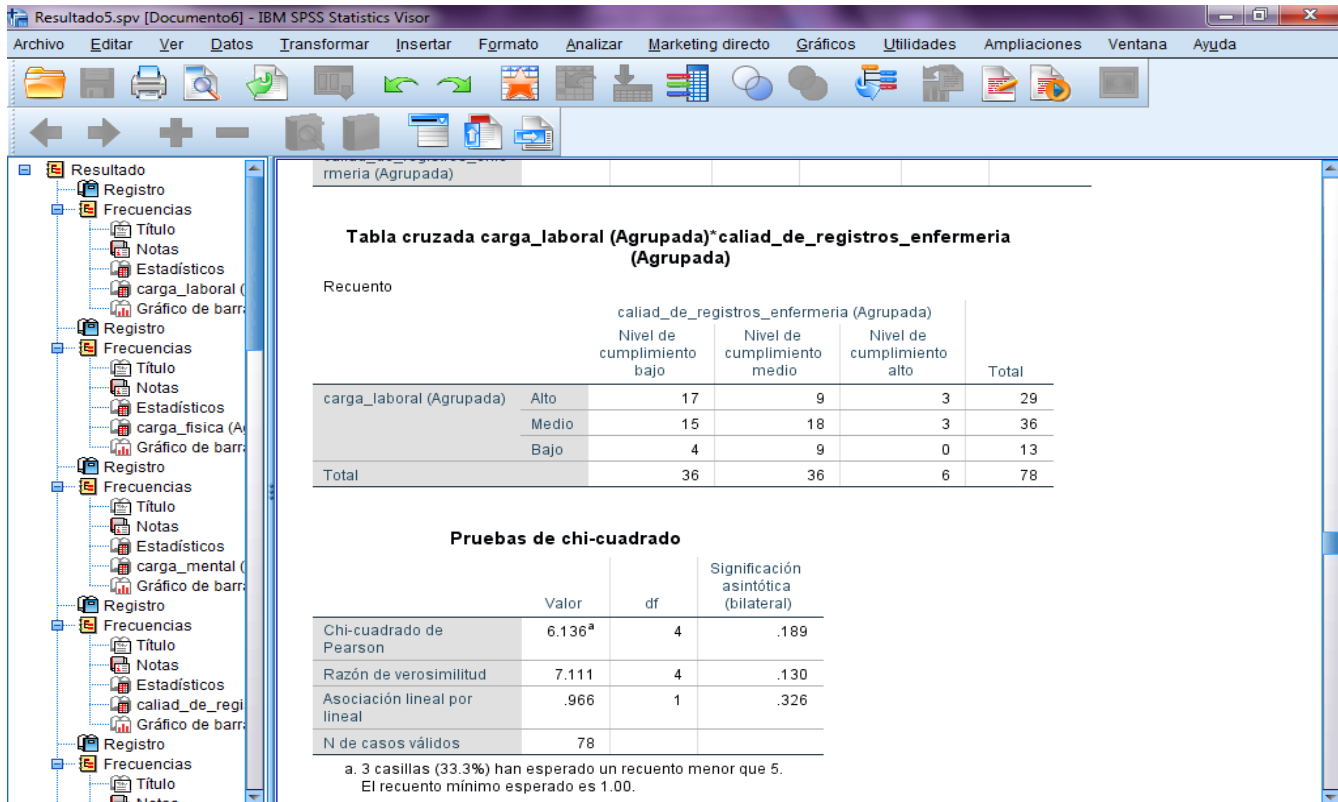
Formato cond Dar formato cc Estilos de celd

AM34 fx

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL			
1																																									
2																																									
3																																									
4																																									
5																																									
6																																									
7																																									
8																																									
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									
24																																									
25																																									
26	P	1	1	1	0.5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
27	Q	0	1	0	0.5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
28	P*Q	0	0	0	0.25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	K	23																																							
30	S/P*Q	5																																							
31	wt	34																																							
32																																									
33																																									
34																																									
35																																									
36																																									
37																																									

Hoja1 Hoja4 Hoja2 Hoja3

# COEFICIENTE DE CORRELACION



Resultado5.spv [Documento6] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
- Frecuencias
  - Título
  - Notas
  - Estadísticos
  - carga\_laboral (Agrupada)
  - Gráfico de barras
- Registro
- Frecuencias
  - Título
  - Notas
  - Estadísticos
  - carga\_fisica (Agrupada)
  - Gráfico de barras
- Registro
- Frecuencias
  - Título
  - Notas
  - Estadísticos
  - carga\_mental (Agrupada)
  - Gráfico de barras
- Registro
- Frecuencias
  - Título
  - Notas
  - Estadísticos
  - caliad\_de\_regi (Agrupada)
  - Gráfico de barras
- Registro
- Frecuencias
  - Título
  - Notas
  - Estadísticos
  - caliad\_de\_regi (Agrupada)
  - Gráfico de barras

**Tabla cruzada caliad\_de\_registros\_enfermeria (Agrupada)\*carga\_mental (Agrupada)**

Recuento

		carga_mental (Agrupada)			Total
		Alto	Medio	Bajo	
caliad_de_registros_enfermeria (Agrupada)	Nivel de cumplimiento bajo	22	8	6	36
	Nivel de cumplimiento medio	11	17	8	36
	Nivel de cumplimiento alto	6	0	0	6
Total		39	25	14	78

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	13.681 <sup>a</sup>	4	.008
Razón de verosimilitud	16.157	4	.003
Asociación lineal por lineal	.008	1	.927
N de casos válidos	78		

a. 3 casillas (33.3%) han esperado un recuento menor que 5.  
El recuento mínimo esperado es 1.08.



### Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Miluska R. Vega Guevara, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, revisor de la tesis titulada **“Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017”** del estudiante **Lucelia Corina Ahumada Palomino**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima, 17 de marzo del 2018


---

Miluska R. Vega Guevara

DNI: 28284526

Feedback Studio - Google Chrome  
 Es seguro | https://e.turnitin.com/app/carta/es/?u=1051536688&o=928301492&e=1&lang=es

feedback studio | Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017



**ESCUELA DE POSGRADO**  
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**  
Maestra en gestión de los servicios de la Salud

**AUTOR:**  
Br. Lucelia Corina Ahumada Palomino

**ASESOR:**  
Mg. Militska Rosario Vega Guevara

**SECCIÓN:**  
Ciencias médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

**Resumen de coincidencias**

18 %

1	cybertesis unmsm.edu...	2 %
2	enferlic.blogspot.com	1 %
3	www.enfermeria-peru.c...	1 %
4	www.cubagob.cu	1 %
5	recursosbiblio.url.edu.gt	1 %
6	www.uv.es	1 %
7	www.readyssoft.es	1 %
8	fac.org.ar	1 %
9	www.horticom.com	<1 %
10	www.enfermeria.fc...	<1 %

Página: 1 de 66    Número de palabras: 13211

9:39 a. m. 30/03/2018





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)  
 "César Acuña Peralta"

## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

### 1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

*Ahumada Palomino Lucelia Corina*  
 D.N.I. : *45555614*  
 Domicilio : *Jr. Mendoza Merino 297 - La Victoria*  
 Teléfono : Fijo : *013403370* Móvil : *930328494*  
 E-mail : *corinaahumada@hotmail.com*

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad : .....  
 Escuela : .....  
 Carrera : .....  
 Título : .....

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : *Maestro*  
 Mención : *Gestión de los Servicios de la Salud*

### 3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

*AHUMADA PALOMINO LUCELIA CORINA*

Título de la tesis:

*Carga Laboral y calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Hu. Poma, Ventanilla-2017...*

Año de publicación : *2018*

### 4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

*Ahumada*

Fecha:

*7/7/18*

Mitchell  
alacom  
1015-18



# ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

## FORMATO DE SOLICITUD

**SOLICITA:**

VISTO BUENO PARA .....  
EMPASTADO .....

ESCUELA DE POSGRADO

Lucelia Corina Ahumada Palomino ..... con DNI N° 45555614  
(Nombres y apellidos del solicitante) (Número de DNI)  
domiciliado (a) en Jr. Mendoza Merino 297, La Victoria, Lima .....  
(Calle / Lote / Mz. / Urb. / Distrito / Provincia / Región)  
ante Ud. con el debido respeto expongo lo siguiente:

Que en mi condición de alumno de la promoción: 2016-II del programa: Maestría en .....  
(Promoción) (Nombre del programa)  
Gestión de los Servicios de La Salud identificado con el código de matrícula N° 7001017564 .....  
(Código de alumno)

de la Escuela de Posgrado, recorro a su honorable despacho para solicitarle lo siguiente:

Que habiendo levantado las observaciones requeridos, solicito  
el visto bueno para empastado



Por lo expuesto, se le ordena a quien corresponde se me atienda mi petición por ser de justicia.

Lima, ..... de ..... de 2018

*[Firma]*  
(Firma del solicitante)

Documentos que adjunto:

- a. Tesis anulada corregida
- b. Copia de Resolución Directoral de Sustentación
- c. Copia del acta de la Sustentación de tesis
- d. Copia de Acta de aprobación de originalidad de tesis y pentallojo Turnitin

Cualquier consulta por favor comunicarse conmigo al:

Teléfonos: 930328494  
Email: corinaahumada@hotmail.com

VB para [Firma]



[Firma]