

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria en
profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023: un estudio cualitativo**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Maria del Carmen Bustamante Gonzales

ASESOR

Aurora Violeta Zapata Rueda

<https://orcid.org/0000-0003-0642-3277>

Chiclayo, 2024

**Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria
en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023: un estudio
cualitativo**

PRESENTADA POR

Maria del Carmen Bustamante Gonzales

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

Elaine Lázaro Alcántara
PRESIDENTE

Flor de María Mogollón Torres
SECRETARIO

Aurora Violeta Zapata Rueda
VOCAL

Dedicatoria

La presente investigación la dedico con todo mi amor a mi Dios y a mi familia, ya que ellos han sido mi fortaleza y motivación para poder culminar con la presente investigación y mi carrera profesional.

Agradecimientos

Agradezco de todo corazón a mi Dios, que me ha bendecido al permitirme formar parte de una familia maravillosa que siempre me ha brindado su apoyo a pesar de las adversidades. Asimismo, a mis padres y hermana, por su confianza, esfuerzo y sacrificio que hicieron por mí para culminar con mis estudios profesionales. De igual modo, a mi asesora por guiarme en el desarrollo de la presente investigación. Finalmente, agradezco al director y todos los profesionales de enfermería que fueron partícipes de esta investigación.

María del Carmen Bustamante Gonzales

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%	5%	0%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Europea de Madrid Trabajo del estudiante	1%
3	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
6	aws.amazon.com Fuente de Internet	<1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1%

Índice

Resumen.....	6
Introducción.....	8
Revisión de literatura.....	9
Materiales y métodos.....	14
Resultados.....	18
Discusión.....	29
Conclusiones.....	35
Recomendaciones.....	36
Referencias.....	37
Anexos.....	50

Resumen

El uso del teléfono inteligente incrementa con el pasar de los días dentro de los hospitales, ya que, facilita actividades que realiza el profesional de enfermería durante su jornada laboral, sin embargo, su uso inadecuado y excesivo ha traído consigo riesgos en la seguridad del paciente. La presente investigación tuvo como objetivo: Describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral de profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023; se empleó un enfoque cualitativo de abordaje descriptivo; la muestra fue no probabilística, por conveniencia y estuvo conformada por 12 enfermeras del servicio de emergencia del Hospital Las Mercedes de Chiclayo. Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos: una entrevista semiestructurada y una Escala Likert, ambos fueron validados por juicio de expertos. Posterior al análisis, se obtuvieron como resultados 3 categorías: Una herramienta de comunicación eficaz, Herramientas amigables para facilitar el trabajo e Implicancias del uso personal del teléfono inteligente. Se concluyó que el personal de enfermería atribuye un uso benéfico al teléfono inteligente durante su jornada laboral, puesto que facilita la comunicación. y simplifica sus actividades a través de las herramientas y aplicativos que posee, sin embargo, ese uso implica un contacto frecuente con el dispositivo tecnológico que puede traer consecuencias relacionadas con la seguridad del paciente y del propio personal.

Palabras clave: Uso, Teléfono Inteligente (D000068997), Profesional de enfermería, Riesgo (D012306), Peligro (DDCS034663), Seguridad del paciente (D061214)

Abstract

The use of smartphones is increasing with each passing day in hospitals, since it facilitates activities performed by the nursing professional during the workday; however, its inappropriate and excessive use has brought with it risks to patient safety. The objective of this research was to describe and analyze the use of smartphones during the working day by nursing professionals in Chiclayo, 2023; a qualitative approach with a descriptive approach was used; the sample was non-probabilistic, by convenience and consisted of 12 nurses from the emergency department of the Hospital Las Mercedes de Chiclayo. Two instruments were used for data collection: a semi-structured interview and a Likert scale, both of which were validated by expert judgment. After the analysis, 3 categories were obtained as results: An effective communication tool, Friendly tools to facilitate work and Implications of the personal use of smartphones. It was concluded that nursing personnel attribute a beneficial use to the smartphone during their workday, since it facilitates communication and simplifies their activities through the tools and applications it has, however, this use implies frequent contact with the technological device that can have consequences related to the safety of the patient and the personnel themselves.

Keywords: Use, Smartphone (D000068997), Nursing professional, Risk (D012306), Hazards (DDCS034663), Patient safety (D061214).

Introducción

Es un hecho indiscutible, que la tecnología se ha vuelto parte integral de la vida diaria, y el uso de los teléfonos inteligentes, es prueba de ello ¹. El smartphone o teléfono inteligente, es un instrumento electrónico, que posee diversas herramientas, tales como: un lente para captar imágenes y vídeos, conexión a internet, geolocalización, entre otras; que en conjunto componen un mecanismo de última generación ². Como los dispositivos facilitan la comunicación y acceso a la información, muchas personas hacen uso de ellos sin importar la edad, cargo o condición social ³. Tanto que, su manejo a nivel mundial, sigue en aumento, estableciéndose en el 2019 una cifra de 3.300 millones de usuarios y en el 2022 se incrementó a 4.500 millones de usuarios ^{4,5}.

El personal de salud, no es ajeno al uso de esta tecnología, ya sea fuera o dentro del ámbito laboral. Con respecto al profesional de enfermería, un estudio cualitativo, reveló que todas las participantes enfatizaron que el teléfono inteligente era más beneficioso para la comunicación inmediata con el equipo clínico interprofesional⁶. Igualmente, en un estudio realizado en Estados Unidos, reporta que el 98% de las enfermeras encuestadas utilizaban sus teléfonos móviles en el entorno laboral; de los cuales, el 90% lo usaba para indagar información y más del 75% para otras actividades relacionadas al trabajo. Sin embargo, el 30% de participantes mencionó que los teléfonos inteligentes eran agentes distractores ⁷. En Italia, se realizó un estudio a una muestra de 193 enfermeras, la mitad de ellas, utilizó su smartphone para realizar búsqueda de información medicamentosa y el 44.5% mencionó utilizar la calculadora de vez en cuando. Por el contrario, el 90.7% no utilizaban aplicaciones relacionadas con el trabajo y el 65.3% empleaba su smartphone para comunicarse con familiares o amigos; algo muy importante, es que más del 30% de la muestra mencionó realizar publicaciones en las redes sociales durante su jornada laboral ⁸.

En el 2017 a nivel nacional, Mogrovejo ² realizó una investigación con profesionales de enfermería y en sus hallazgos reveló que las características del uso de distractores tecnológicos durante el desempeño laboral en la muestra era un 64% medianamente apropiadas y el 19% inapropiadas, además, reportó que las encuestadas mantenían su smartphone encendido dentro de los quirófanos con la finalidad de mantenerse comunicados e informados sobre algún tema de interés.

Esta investigación, se realizó debido a que en los últimos años el uso de los teléfonos inteligentes dentro de los hospitales ha tomado mayor relevancia dentro de la comunidad científica en enfermería.⁹ Sin embargo, Diestra, Rivera y Rojas¹⁰ afirmaron que entidades como el Ministerio de Salud (MINSA) no han implementado estrategias o normativas para el personal de salud sobre el uso de los teléfonos inteligentes durante la jornada laboral, a pesar de que, investigaciones evidenciaron que el teléfono inteligente ha ocasionado diversos eventos adversos, a causa de ser un distractor durante la jornada laboral de la enfermera, aumentando en un 10% la probabilidad de cometer un error. Además, se establece que el 25% de los accidentes laborales se han originado por el uso de dicha tecnología, atentando así contra la seguridad del paciente^{11,12}.

En Lambayeque, no existen investigaciones respecto al uso específico del teléfono inteligente durante la jornada laboral por el profesional enfermero. A pesar de que hoy en día, se puede visualizar que los profesionales de enfermería también manejan los teléfonos inteligentes, no sólo fuera del ámbito laboral, sino durante el cuidado que se ofrece a cada individuo, existe un vacío de investigación respecto a la temática, ya que, poco se sabe del porqué y cómo el profesional de enfermería hace uso de dichos dispositivos en tiempo laboral; y cuál es su opinión con respecto a la calidad de servicios que se brindan al sujeto en cuidado si incluyen esta tecnología⁴, es por ello, que a raíz de estos planteamientos se ha elaborado el presente proyecto de investigación con la siguiente interrogante: ¿Cómo es el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023? Planteándose como objetivos: describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023.

Revisión de literatura

Se realizó una búsqueda minuciosa de literatura, encontrando los siguientes estudios a nivel internacional: Según Donaire¹³, con su investigación realizada de junio a julio del 2018 en Córdoba a un grupo de profesionales de enfermería del servicio de cuidados críticos, concluyó que la mayor parte de los participantes no utilizan su teléfono móvil en el servicio de cuidados críticos durante el tiempo de servicio, pero, el 77% de los encuestados usaba su móvil para conectarse a Whatsapp con fines comunicativos entre profesionales, no obstante,

el 96% de las enfermeras en estudio indicaron que el uso de este dispositivo móvil no es benéfico para el paciente.

En una investigación en el 2019 realizado en Italia por Pucciarelli, Simeone, Virgolesi, Madonna, Proietti, Rocco y Stievano ¹⁴, tuvieron como resultados que el personal masculino (56.9%) accedían a aplicaciones relacionadas con el cuidado del paciente más que el personal femenino, simultáneamente, el 66.2% lo usaban con fines comunicativos entre el equipo, de igual forma, se evidenció que los encuestados más jóvenes (89.4%) eran los que realizaban mayores búsquedas de información por medio de esta tecnología a diferencia de los participantes mayores (73,5%), además, más del 70% de la muestra indicaron que los teléfonos inteligentes tenía un efecto positivo en su desempeño laboral. Sin embargo, el 42% de las enfermeras señalaron que causaban distracciones ocasionando medición inadecuada de toma de signos vitales (33,7%), administración incorrecta del fármaco (14%) y administración de drogas al paciente equivocado (5,8%).

En otra investigación en el 2019 realizado por Alameddine, Soueidan, Makki, Tamim y Hitti¹⁵, obtuvieron como resultados que el 86% de los encuestados usaban una o más aplicaciones médicas en sus teléfonos inteligentes, el 73% utilizaban aplicaciones de referencia médica, el 18% aplicaciones de decisión clínica y el 11% aplicaciones de farmacología. Además, el uso de aplicaciones no médicas fue muy común, el 92% utilizaban su teléfono inteligente para acceder a sus correos electrónicos, el 88% para enviar/recibir mensajes de textos incluyendo el WhatsApp, el 84% para acceder a sitios web, el 76% realizar llamadas telefónicas y el 66% utilizaban sus aplicaciones de redes sociales.

En otro estudio del 2017, Bautista ¹⁶, ejecutó una investigación cuantitativa en 19 hospitales en Metro Manila Filipinas a 517 enfermeras, utilizó una encuesta para la obtención de datos y evidenció con ello la frecuente actividad respecto del uso del teléfono inteligente, que se usaba con fines comunicativos por medio de llamadas y mensajes de textos con médicos y enfermeras, también, realizaban intercambio de imágenes y vídeos relacionados con el paciente, aunque dicha actividad era menos frecuente. Además, se mostró que las enfermeras mayores de 30 años realizan más llamadas, envíos de mensaje y tomas fotográficas relacionadas al trabajo a diferencia de las participantes que oscilaban entre los 21 a 25 años de edad, sin embargo, las menores en edad eran las que realizaban con mayor

frecuencia indagación en internet que las de 30 años; incluso, se evidenció que en las áreas de especialidad se hicieron más llamadas e intercambio de mensajes relacionados con el trabajo que los encuestados que pertenecían a áreas generales.

En Lima, Mogrovejo² en el 2017 en los resultados de su estudio reveló que las características del uso de distractores tecnológicos durante el desempeño en la muestra era un 64% medianamente apropiadas y el 19% inapropiadas. Asimismo, indicó que las encuestadas mantenían su smartphone encendido dentro de los quirófanos con la finalidad de mantenerse comunicados e informados sobre algún tema de interés.

El teléfono inteligente o smartphone, es un dispositivo tecnológico de última generación, que no sólo cuenta con herramientas básicas como llamada de voz o mensajería de texto, sino también posibilita la navegación en internet e instalación de diversas aplicaciones gracias a su sistema operativo que puede ser Android, iOS, HarmonyOS, entre otros; suele ser similar a una computadora; sin embargo, tiene mayor ventaja debido a que es portátil y versátil¹⁷. Por otro lado, la palabra uso expresa valores numéricos que describen conjuntos o grupos de datos, incluyendo el nivel de uso de equipos, productos, instalaciones, servicios y procedimientos¹⁸.

Hoy en día, el uso de esta tecnología ha invadido los hospitales, pues, se puede visualizar a los profesionales de la salud utilizando dicho dispositivo electrónico.¹ Debido a que, sirve como herramienta de comunicación interprofesional, principalmente para la comunicación eficaz entre las personas que son los responsables del cuidado y mejoría de los pacientes como el médico y la enfermera. En este sentido, la comunicación es esencial para poder obtener resultados seguros e incrementar la satisfacción del paciente y los profesionales¹⁹.

Por ello, las aplicaciones que se utilizan mayormente para la interacción son las de mensajería instantánea móvil (MIM), entre las más populares se encuentran: el WhatsApp, Facebook Messenger, WeChat, Viber, iMessage y Línea; en comparación, a los tradicionales mensajes de texto (SMS); esto se debe a que la MIM permiten formar la integración de diversos usuarios en un grupo establecido, del mismo modo, permite enviar fotos, vídeos, archivos, audios que hacen más amena y rápida la comunicación²⁰. Gracias a dichas aplicaciones, se pueden obtener unos mejores resultados, también, permite realizar consultas

de manera precisa; además, de intercambiar, almacenar, y compartir información de forma instantánea como indicaciones médicas, envíos de roles, realización de reuniones, entre otras²¹.

Aparte del ahorro del tiempo, el teléfono inteligente, permite realizar consultas de información en los distintos navegadores web ²². Un navegador web, es un programa que permite visualizar al usuario diversos tipos de archivos que se encuentran en la página Web, desde el 2016 el navegador más utilizado es el Google Chrome ²³. La necesidad de aprender y resolver dudas ocasiona que las personas busquen acceder al conocimiento desde cualquier lugar, en cualquier momento ²⁴; debido a la facilidad y el rápido acceso que brinda el teléfono inteligente para realizar una búsqueda, la enfermera hace uso de ello, pues, en cuestión de segundos puede encontrar valiosa información (medicamentos, procedimientos, enfermedades, protocolos) pudiendo invertir el tiempo que requiere asistir a una biblioteca en atender de manera más rápida y directa al paciente ²⁵. Además, el smartphone puede ser utilizado para realizar llamadas telefónicas, cálculos, temporizador, fijar fechas importantes, colocar alarma de aviso, y uso del traductor ⁷.

Sin embargo, existen enfermeras que aprovechan esta tecnología, con fines no laborales, pues, su uso se relaciona con conectarse con amigos o familiares mediante las llamadas telefónicas, mensajería instantánea como el Whatsapp, Messenger y consultar o publicar en las redes sociales como Facebook, Instagram o Twitter; así como: jugar juegos en línea, escuchar música o ver películas durante su jornada laboral ²⁶.

Como se evidencia, esta tecnología ha traído consigo consecuencias tanto positivas, como negativas; pues, los teléfonos inteligentes han ayudado en el entorno clínico brindando confianza y seguridad al profesional en el momento de atender, por tanto, permite resolver dudas que se presentan durante la jornada laboral, reforzando así: sus conocimientos, habilidades y mejora en la toma de decisiones²⁷. La toma de decisiones clínicas (TDC), es considerada un elemento fundamental en la realización de tareas, porque, de ello dependen las acciones que se ejecutarán durante el proceso de cuidado enfermero ²⁸. En algunos casos, ha logrado reducir el estrés laboral que se encuentran sometidos los profesionales de salud; debido al uso de los teléfonos inteligentes, por motivos personales, permitiéndoles escapar del entorno clínico y aliviar su carga emocional al contactarse con amigos o familiares ²⁷.

Por el contrario, el Emergency Care Research Institute (ECRI), organización encargada de realizar investigación científica con el fin de mejorar las prácticas en el cuidado del paciente, clasificó a la distracción del cuidador por teléfonos inteligentes, como, el noveno de la lista de los diez principales peligros tecnológicos para la salud ²⁹. Esto se debe a que, el teléfono inteligente es considerado una fuente de distracción, y por ende, coloca en riesgo la seguridad del paciente ³⁰. Se entiende como distracción, a la desviación de la concentración del sujeto durante la ejecución de actividades que está realizando de manera específica ¹³.

La enfermera, es la responsable de brindar seguridad a los pacientes y familiares durante la hospitalización, es por ello, que durante los procedimientos que ella realice debe estar enfocada ³¹. El sonido o vibración que produce el teléfono cuando entra un mensaje de texto o una llamada telefónica puede llegar a distraer a la enfermera, aunque no lo lea, sin embargo, con el simple hecho de estar pendiente o inquieta por responder el mensaje emitido de manera rápida, puede ocasionar el desvío de concentración en la actividad que está realizando ²¹. En el entorno hospitalario, desviar la atención del sujeto en cuidado y de las prácticas que se están ejecutando como el administrar medicamentos puede traer consigo daños graves, se reporta que, entre mayor frecuencia de interrupciones, mayor severidad de los errores ³².

Asimismo, el teléfono inteligente constituye un riesgo para la propagación de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria tanto para el paciente como para el propio personal de salud³³. El uso frecuente del teléfono inteligente sin previa técnica correcta de limpieza se convierte en un fómite para la propagación de agentes patógenos ³⁴. Las bacterias, se localizan en todo el entorno hospitalario y se transmiten con el contacto directo, razón por la que, el personal de salud se convierte en el potencial transmisor de agentes patógenos. Además, la contaminación de la superficie del teléfono inteligente se origina cuando se quebranta las normas básicas de higiene y bioseguridad y el riesgo no se limita solo a las infecciones intrahospitalarias; sino también, suele expandirse fuera del hospital, alcanzando a familiares del personal de salud como los niños que son los manipuladores ocasionales del teléfono inteligente ³³.

Del mismo modo, la tecnología digital puede resultar una amenaza a la privacidad y confidencialidad de datos del paciente ³². Se entiende por confidencialidad, la discreción del

profesional de la salud por reservar el derecho a la intimidad y protección de los datos del sujeto que se encuentra a su cuidado ³⁴. Sin embargo, se han revelado casos en que la enfermera usa su smartphone para enviar correos, fotos, vídeos o mensajes relacionados al paciente ³². La información del paciente sólo puede ser revelada con previa autorización ³⁵.

En general, el smartphone a pesar que puede ocasionar distracciones o preocupaciones, es una herramienta clave para la comunicación y la información. Si se usado adecuadamente, puede ser beneficioso para el restablecimiento de la persona en cuidado, por este motivo, se sugiere en los hospitales establecer políticas que integren de forma adecuada el uso del teléfono inteligente en el ámbito laboral por el profesional de enfermería ³⁶.

Materiales y métodos

Fue una investigación con enfoque cualitativo³⁷, porque permitió a la investigadora conocer e interpretar la naturaleza del fenómeno en estudio desde la mirada subjetiva de la enfermera; con diseño de tipo descriptivo³⁸, porque se logró conocer las situaciones y actitudes predominantes de los profesionales de enfermería a través de la descripción detallada de la realidad del uso del teléfono inteligente en el ámbito laboral.

El escenario donde se llevó a cabo la investigación, fue en el Hospital Las Mercedes de Chiclayo, de categoría II-2, Institución Pública de Salud perteneciente al ente rector del MINSA. En el servicio de emergencia laboraban un total de 46 profesionales de enfermería de los cuales 2 de sexo masculino y 44 de sexo femenino. Además, cuenta con 4 tópicos para la atención tales como: medicina, cirugía, pediatría y gineco obstetricia. Asimismo, tenía una sala de observación en donde se preparaba a los pacientes para alguna intervención quirúrgica³⁹. En el año 2017, se encontró que en el servicio de emergencia se atendieron a 18 185 pacientes de prioridad I y II.

La población en estudio estuvo conformada por 46 enfermeras que laboraban en el Servicio de Emergencia del Hospital Las Mercedes Chiclayo, cuyo dato fue obtenido por el Jefe del Servicio de Emergencia de dicha institución, este servicio fue elegido intencionalmente⁴⁰, porque la investigadora realizó dos visitas de campo a diversos servicios

del hospital en mención, observando que a pesar de que era un servicio con una alta demanda de pacientes, el personal hacía uso con diferentes objetivos el teléfono inteligente.

La muestra fue no probabilística y el muestreo fue por conveniencia⁴⁰, puesto que las profesionales de enfermería es la muestra indicada para expresar el uso que le dan a sus teléfonos inteligentes. Además, el tamaño de la muestra se determinó por saturación y redundancia⁴⁰, es decir, las entrevistas finalizaron cuando la información que brindaban los sujetos en estudio era repetitiva y no aportaba algo nuevo con respecto al fenómeno que se investigaba. Igualmente, sólo se consideraron a los participantes que cumplieron con criterios de inclusión como: enfermeras que llevan un teléfono inteligente al servicio durante su turno de trabajo y se excluyeron a personal técnico, estudiantes e internas de enfermería, jefas o coordinador del servicio, logrando obtener a 12 profesionales de enfermería.

La técnica de recogida de datos de esta investigación, fue la entrevista^{38,40}; se realizó de manera presencial pre y post turno de cada licenciada, se llevaron a cabo en los meses de abril a mayo, en un espacio libre de distracciones que se ubicaba dentro del propio servicio de emergencia. Para la recolección de datos, se aplicaron dos instrumentos; el primero, fue la guía de entrevista, que estuvo conformada por los datos generales y 5 preguntas abiertas (Anexo N°01), referente a los ejes temáticos extraídos de la revisión de la literatura que fueron: utilidad, ventajas y desventajas (Anexo N°02); y el segundo instrumento, una Escala Likert³⁸ (Anexo N°03) de Deborah L. McBride⁴¹ adaptada por la autora, la cual, complementó los datos que se obtuvieron de la entrevista; puesto que, si sólo se usaba esta última de manera individual se calificaría de superficial⁴². Además, se realizó triangulación⁴³, permitiendo contrastar los datos obtenidos entre los dos instrumentos, de este modo, se pudo mostrar datos reveladores que sirvieron en la investigación, cumpliendo con la función de enriquecimiento que busca la triangulación.

Del mismo modo, ambos instrumentos fueron validados por juicio de expertos⁴⁴(Anexo N°04). La primera, es docente con 20 años servicio con grado de doctorado y perteneciente al grupo de investigadores Renacyt - USAT; la segunda, es enfermera especialista en investigaciones cualitativas, con 34 años de servicio asistencial y actualmente labora en el Hospital Las Mercedes; y la tercera, es enfermera asistencial con 35 años de servicio con el grado de maestría en ciencias de la salud; todas ellas profesionales especializadas en la

temática, quienes brindaron sugerencias significativas para mejorar la calidad de los instrumentos.

La investigación fue registrada en el Sistema de Gestión de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y posterior a ello, se obtuvo la resolución del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina (Anexo N°05), permitiendo iniciar con los trámites administrativos con el propósito de obtener la autorización del Hospital Las Mercedes, escenario que fue elegido para la investigación. Para ello, se presentó una solicitud dirigida al director de la entidad y la copia de proyecto de investigación, luego, se realizó el pago respectivo, obteniendo la Autorización de dicha entidad (Anexo N°06). Previa recolección de datos en el escenario de estudio, se realizó una prueba piloto⁴⁵ a 3 profesionales de enfermería en una institución de categoría II-1, confirmando la validez de la estructura del instrumento validado por los jueces, sólo se agregó una pregunta para profundizar más en el tema.

Después, se procedió a tener el primer contacto con el coordinador del servicio de emergencia, a quién se le dio a conocer los objetivos de la investigación y se obtuvo el rol de las enfermeras de dicho servicio. Posterior a ello, la investigadora se acercaba a las licenciadas para informales sobre el tema de investigación y coordinar un horario en el que ellas disponían para la entrevista, previa firma del consentimiento informado (Anexo N°07)⁴⁰. Asimismo, la recolección de datos se realizó de manera presencial de lunes a domingo en un horario de 6:00 a.m a 6:00 p.m, teniendo en cuenta que no se cruzara con el horario de estudios de la investigadora. Dichas entrevistas iniciaron el día 17/04/2023, y duraron 2 meses. El tiempo de duración de la entrevista varió de acuerdo al propio desenvolvimiento de cada licenciada a las preguntas emitidas de la guía de entrevista, teniendo un promedio de 15 min, fuera del tiempo adicional que se tomaban para responder el cuestionario tipo Likert.

Una vez finalizada la entrevista, se procedió a transcribir los datos a un programa de Microsoft Word, y posterior a ello, se realizó el chequeo de participantes⁴⁰, que consistió en regresar con el entrevistado, con el propósito de que el participante confirmara lo que expresó cumpliendo así con el criterio de credibilidad⁴⁰. A su vez, los datos obtenidos fueron grabados y guardados en una carpeta de Google Drive, con un periodo de 2 años por razones de auditoría, cumpliendo con los criterios de credibilidad y auditabilidad⁴⁰.

Una limitante que se presentó en la presente investigación fue la disponibilidad de los profesionales para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, pues la investigadora se había planteado como meta aplicar la Escala Likert al 100% de profesionales de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Las Mercedes, para ello estratégicamente acudía 1 ó 2 horas antes que finalizara o iniciara cada turno para ayudar y facilitar la participación, sin embargo, la dinámica del servicio no permitió cumplir con la meta propuesta.

Para esta investigación se utilizó dos tipos de análisis, el primero correspondiente a los datos obtenidos de la Escala Likert, los cuáles fueron analizados mediante el análisis descriptivo³⁷ a través de frecuencias y moda, y para ello, se vaciaron los datos en una Hoja de Cálculo Excel.

Por otro lado, el segundo análisis referente a la información obtenida de la entrevista semiestructurada; fue analizada mediante el análisis de contenido temático⁴⁰, la cual, a su vez consta de varias fases; la primera fase, denominada de preparación del corpus textual, consistió en transcribir los datos obtenidos del grabador de voz mp3 al programa de Microsoft Word, para luego, organizar con precisión los datos transcritos.

En la segunda fase, denominada pre-análisis, se leyeron detenidamente los datos contextuales, se remarcaron los segmentos del texto que eran los más importantes por medio de la técnica de colores, para luego pasar a la tercera fase denominada análisis, en dónde se buscaron segmentos del texto que explicaban el fenómeno de estudio, y una vez que fueron identificados se procedió a darles un código, que de acuerdo a su similitud fueron agrupados y se elaboraron las categorías y subcategorías del tema en investigación, ambas fases se realizaron con la ayuda de la matriz de resultados (Anexo N°08); simultáneamente, la data cualitativa fue contrastada con los datos recolectados a través de la Escala Likert; ya que, permitió captar los datos más relevantes con el propósito de dar mayor consistencia, reducir los sesgos y describir detalladamente el uso de los teléfonos inteligentes por parte de los profesionales⁴³.

Finalmente, en la fase de relativización, verificación y contraste de los hallazgos, se volvió a revisar la información que se transcribió en la primera fase y se compararon con los resultados del análisis, para comprobar que a pesar de que los datos habían pasado por diferentes fases, no habían cambiado su naturaleza y originalidad.

En este proyecto de investigación se tomaron en cuenta el principio de ética personalista según Sgreccia⁴⁶, el primer principio de defensa de la vida física, fue cumplido, ya que, las profesionales de enfermería que participaron en la investigación, fueron consideradas seres humanos preciados y dignos, protegiendo su identidad mediante la asignación de un código en donde E01 significaba Enfermera 01, E02 Enfermera 02, así sucesivamente hasta E12 Enfermera 12; además, durante toda la entrevista la investigadora no interrumpió y respetó las respuestas expresadas por las profesionales de enfermería. El principio de libertad y responsabilidad, se cumplió cuando la investigadora pidió el consentimiento informado de los profesionales de enfermería para ser partícipes de la investigación; cada profesional entrevistado tuvo la libertad de elegir de manera voluntaria y autónoma responder a la entrevista, así como, se les comunicó el poder retirarse del proceso de la investigación en algún momento que ellos consideraban adecuado.

Resultados

Luego del análisis de la data cuantitativa, se obtuvieron las siguientes tablas:

TABLA N°01: Características de los profesionales de enfermería entrevistados

N °	Código	Edad	Sexo	Años de experiencia laboral
1	E01	56	Femenino	34
2	E02	32	Femenino	6
3	E03	33	Femenino	7
4	E04	33	Femenino	6
5	E05	47	Femenino	22
6	E06	34	Femenino	5
7	E07	37	Femenino	12
8	E08	35	Femenino	12
9	E09	36	Masculino	12
10	E010	27	Femenino	5
11	E011	36	Femenino	6
12	E012	32	Masculino	6

Fuente: Elaboración propia

El total de entrevistados fueron 12 profesionales de enfermería, de las cuáles 10 fueron del sexo femenino y 2 del sexo masculino; siendo en su mayoría profesionales jóvenes que oscilaban entre los 27 a 37 años de edad.

TABLA N°02. Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria

Items	Nunca		La mayoría de las veces no		Algunas veces sí y algunas veces no		La mayoría de veces sí		Siempre	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
¿Lleva su teléfono inteligente a su Institución de trabajo?	0	0	0	0	0	0	0	0	12	100
¿Con qué frecuencia hace uso de su teléfono inteligente durante sus horas de trabajo?	0	0	3	25	8	67	1	8	0	0
¿Están activas sus redes sociales mientras está laborando?	1	8	3	25	7	58	0	0	1	8
¿Ha usado su teléfono inteligente durante algún procedimiento de atención al paciente?	8	67	2	17	2	17	0	0	0	0
¿Durante la jornada laboral donde presta cuidado al paciente se ha presentado en algún momento la necesidad de enviar algún mensaje de texto o correo electrónico con carácter de urgencia?	2	17	0	0	9	75	0	0	1	8
¿Solicita permiso al paciente para hacer uso de su teléfono inteligente durante sus cuidados?	6	50	3	25	2	17	0	0	1	8
¿Se comunica a través de llamadas telefónicas o mensajes de texto con fines laborales entre colegas de enfermería para la atención de un paciente?	1	8	2	17	3	25	4	33	2	17
¿Se comunica a través de llamadas o mensajes de texto con fines laborales con el profesional médico para la atención de un paciente?	0	0	1	8	5	42	4	33	2	17
¿Utiliza las aplicaciones propias del teléfono inteligente como la linterna, calendario, reloj o calculadora durante su turno?	2	17	0	0	4	33	5	42	1	8
¿Durante su jornada laboral hace intercambio de imágenes o videos del paciente con sus compañeros de trabajo? Previa autorización del paciente	6	50	1	8	4	33	1	8	0	0
¿Con el uso del teléfono inteligente siente confianza y seguridad al realizar sus intervenciones al paciente?	3	25	5	42	3	25	1	8	0	0
¿Usted percibe que el uso del teléfono inteligente durante sus horas de trabajo le permite liberar el estrés laboral?	1	8	4	33	4	33	3	25	0	0
¿El uso del teléfono inteligente ha permitido una mejor coordinación de la atención al paciente entre el equipo de atención médica?	0	0	2	17	6	50	3	25	1	8
¿El uso del teléfono inteligente en el trabajo para actividades no relacionadas con el trabajo mejora su capacidad para concentrarse en su trabajo?	3	25	4	33	4	33	1	8	0	0
¿Se ha distraído al realizar sus intervenciones de enfermería a sus pacientes por utilizar el teléfono inteligente?	4	33	7	58	1	8	0	0	0	0

¿Cree usted que el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral puede ocasionar errores en la atención del paciente?	1	8	4	33	3	25	2	17	2	17
Cuando utiliza su teléfono inteligente ¿tiene como principio cuidar la identidad e integridad del paciente?	0	0	2	17	0	0	4	33	6	50
¿Desinfecta su teléfono inteligente cada vez que lo utiliza en el servicio?	0	0	0	0	3	25	3	25	6	50

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo a la Tabla N°02, se evidencia que el 100% de los profesionales de enfermería llevaban su teléfono inteligente a la Institución de trabajo, donde el 58%(7) algunas veces sí y no, se encontraban activos en sus redes sociales mientras laboraban. Asimismo, el 75%(9) algunas veces sí y no, tenían la necesidad de enviar algún mensaje de texto o correo electrónico con carácter de urgencia.

Respecto a la comunicación a través de llamadas telefónicas o mensajes de textos con fines laborales entre colegas de enfermería el 33% (4) de las participantes la mayoría de veces sí y el 17% (2) siempre utilizaban su teléfono inteligente; del mismo modo, el 42% (5) algunas veces sí y no, el 33% (4) la mayoría de veces sí y el 17% (2) de las participantes siempre utilizaban sus teléfonos inteligentes para comunicarse con el profesional médico. La mitad de los participantes indicó que el uso del teléfono inteligente ha permitido una mejor coordinación de la atención al paciente entre el equipo de atención médica.

Igualmente, el 42% (5) de las enfermeras la mayoría de veces sí usaban las aplicaciones propias del teléfono inteligente como la linterna, calendario, reloj o calculadora durante su turno. De acuerdo, al ítem de hacer intercambio de imágenes o videos del paciente con sus compañeros de trabajo la mitad de enfermeras indicó que nunca lo había utilizado, sin embargo, el 33% (4) de las licenciadas algunas veces sí y no lo usaban para dicho fin.

Además, el 58% (7) de las participantes señalaron que la mayoría de veces no se habían distraído al realizar sus intervenciones de enfermería a sus pacientes por utilizar el teléfono inteligente. Sumado a ello, la mitad de enfermeras señalaron que siempre desinfectaban su teléfono inteligente cada vez que lo utilizaban en el servicio.

TABLA N°03 Uso del teléfono inteligente durante un día laboral promedio

Items	Nunca		La mayoría de las veces no		Algunas veces sí y algunas veces no		La mayoría de veces sí		Siempre	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Accedo a referencias de medicamentos del trabajo	2	17	1	8	5	42	3	25	1	8
Accedo a información médica/ de enfermería relacionada con el trabajo	2	17	1	8	5	42	3	25	1	8
Utilizo la calculadora del teléfono inteligente para fórmulas de enfermería/médicas	1	8	3	25	4	33	4	33	0	0
Accedo a protocolos relacionados con el trabajo	1	8	2	17	5	42	3	25	1	8
Accedo a aplicaciones relacionadas con el trabajo que ayudan a la atención de pacientes	1	8	3	25	3	25	5	42	0	0
Accedo a sitios de educación y desarrollo profesional	0	0	2	17	3	25	7	58	0	0
Accedo a sitios para folletos y enseñanza para pacientes	0	0	3	25	6	50	3	25	0	0
Llamo o reviso/envío mensajes de texto o correos electrónicos relacionados con el trabajo a otros miembros del equipo de atención médica	3	25	2	17	5	42	2	17	0	0
Leo noticias en línea	3	25	2	17	5	42	2	17	0	0
Reviso/envío mensajes de texto o correos electrónicos a familiares o amigos	2	17	4	33	6	50	0	0	0	0
Realiza llamadas telefónicas a familiares o amigos	0	0	6	50	6	50	0	0	0	0
Utilizo las redes sociales del teléfono inteligente para comunicarme con mis familiares o amigos	3	25	4	33	4	33	1	8	0	0
Compro por internet	7	58	3	25	2	17	0	0	0	0
Realizo movimientos financieros mediante Apps	3	25	5	42	4	33	0	0	0	0
Publico en las redes sociales	4	33	5	42	3	25	0	0	0	0
Escucho música	4	33	1	8	3	25	3	25	1	8
Ve películas	9	75	1	8	2	17	0	0	0	0
Juego en línea	12	100	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla N°03, el uso del teléfono en un día laboral promedio se evidencia que el 50% (6) de las enfermeras algunas veces sí y no usaban sus teléfonos inteligentes para realizar llamadas telefónicas y enviar mensajes de textos o correos electrónicos a familiares o amigos propios del profesional enfermero, sin embargo, sólo el 33% (4) de las participantes utilizaban

las redes sociales del teléfono inteligente para comunicarse con sus familiares o amigos. Por otro lado, el 42% (5) de participantes indicó que llamaba o revisaba/enviaba mensajes de texto o correos electrónicos relacionados con el trabajo a otros miembros del equipo de atención médica.

De acuerdo, a la búsqueda de información médica de enfermería, referencias de medicamentos y protocolos el 42% (5) algunas veces sí y no, el 25% (3) la mayoría de veces sí y el 8% (1) de enfermeras siempre utilizaban el teléfono inteligente. Incluso, el 58% (7) enfermeras accedía a sitios de educación y desarrollo profesional. También, 25% (3) la mayoría de veces sí y el 8% (1) de participantes siempre escuchaban música en horas de trabajo. Además, el 42% (5) de las enfermeras algunas veces sí y no usaban su teléfono inteligente para leer noticias en línea, a diferencia, el 42% (5) de participantes indicaron la mayoría de veces no haber publicado en las redes sociales.

A continuación, producto del análisis realizado a la data cualitativa se presentan las tres categorías obtenidas:

1. **Una herramienta de comunicación eficaz:** el teléfono inteligente es un medio de comunicación que permite al profesional enfermero estar en contacto telefónico por medio de llamadas o mensajes de textos con el equipo de salud y sus familiares, teniendo en cuenta lo mencionado esta categoría está constituida por dos subcategorías:

- 1.1. **Medio de comunicación con el equipo de trabajo:** el teléfono inteligente es considerado por los participantes un medio de comunicación rápida, especialmente en momentos de ausencia médica en el servicio y evitar el desplazamiento a otras áreas, poder absolver de dudas sobre el paciente y agilizar su atención. Además, por la facilidad de interacción en aplicativos como WhatsApp es posible dar solución a problemas emergentes como inasistencias o tardanzas del personal o cuando se quiere difundir algún comunicado o coordinaciones con el equipo, así lo dan a conocer en sus manifestaciones:

[...] para comunicarse con el personal médico para agilizar los procesos de enfermería, permitiendo avanzar con la atención ...[E05]

[...] dentro del hospital lo utilizo para llamar al médico, cuando tengo alguna duda sobre el paciente, o a veces, él se encuentra en otra área, y como estamos saturados con pacientes, dificulta desplazarnos hasta el otro servicio, entonces hacemos uso del teléfono para hacer alguna coordinación ...[E11]

[...] lo utilizo para comunicarme con mis colegas y resolver alguna duda sobre el paciente ...[E04]

[...] los jefes crean grupos de WhatsApp, en los cuales envían reportes, comunicados de emergencia, reuniones, reprogramaciones de turno; es más rápida la comunicación y ayuda a dar soluciones en el momento, por ejemplo: inasistencia o tardanza del personal médico o enfermero... [E09]

Si bien es cierto como se ha mencionado líneas arriba, el uso de este aparato significa un medio de comunicación rápida para los participantes, es posible dejar de considerar el potencial de riesgo de su uso durante la jornada laboral. Uno de los participantes mencionó al respecto que su uso no era adecuado, por ejemplo, para dar indicaciones a través de llamadas a pesar de que facilite la atención, ya que, no hay registro o evidencia de dicha orden, poniendo en riesgo la seguridad del paciente y la del propio personal, manifestando lo siguiente:

[...] lo utilizo para llamar al médico, porque a veces ellos se retiran, entonces algunas indicaciones suelen darlas por el teléfono, nos facilita, sin embargo, creo que no es correcto, ya que se supone que él debe estar aquí evaluando al paciente; además, si pasa algo con el paciente, ellos pueden decir que no nos dijeron nada por teléfono y no hay registro porque no hay evidencia de ello ...[E03]

Otra forma de usar el teléfono inteligente, aunque solo fue mencionada por una de las participantes, es permitirle al paciente contactarse con sus familiares a través de su teléfono, y lo mencionó así:

[...] la mayoría de pacientes vienen sin sus familiares, entonces el teléfono inteligente nos permite contactar a sus familiares, ya que, el mismo paciente pide que le prestemos nuestro teléfono para que haga una llamada a su familiar...[E06]

1.2. Medio de comunicación personal: el teléfono inteligente permite a los profesionales de enfermería comunicarse con sus familiares y amigos más cercanos de forma rápida. A diferencia de la comunicación con el personal de salud, al parecer, se han establecido límites para la comunicación, pues sólo se da por alguna emergencia familiar, así lo expresan en los siguientes discursos:

[...] mi familia ya sabe que debe llamarme sólo cuando es un asunto grave, si no respondo, ellos me dejan un mensaje y luego devuelvo la llamada, en caso sea insistente sí suelo responder en ese momento, además, me permite así sea unos minutos comunicarme con mi hijo y saber cómo está él...[E11]

[...] cuando no estoy realizando algún procedimiento suelo responder las llamadas de mis familiares, especialmente para saber cómo están mis hijos, sin embargo, cuando son reincidentes si respondo porque puede ser una emergencia ...[E05]

[...] mis familiares no suelen llamarme cuando estoy trabajando, pero si lo hacen en hora de almuerzo o me escriben un mensaje para devolverles la llamada ...[E08]

2. Herramientas amigables para facilitar el trabajo: el teléfono inteligente posee una serie de aplicativos que el enfermero utiliza como ayuda para el desarrollo de su trabajo, entre esos aplicativos están: cámara, reloj, calendario, calculadora, cronómetro, playlist; considerando estos aplicativos esta categoría se ha subdividió en cuatro subcategorías:

2.1. Uso de la cámara para facilitar información interprofesional: el intercambio de imágenes e información del paciente a través de aplicativos como WhatsApp entre el equipo de salud parece desempeñar un papel crucial en la comunicación eficiente, ya que, permite mayor entendimiento de un mensaje de texto o de voz, por ejemplo, cuando se necesita priorizar la atención de un paciente muy grave, y así lo expresaron en sus discursos:

[...] a veces si se toma fotos, en casos de cirugía, pacientes graves, por ejemplo, un paciente que llegó sin una mano, fue impactante, se sacó una foto, y sirvió para que los profesionales vean como se presentó y lo estudien, es ventajoso porque sirve para comunicar al colega como llegó el paciente ...[E03]

[...] a veces tomo fotos de los exámenes, resultados y lo envío por WhatsApp a algún médico ...[E11]

Sin embargo, frente a los discursos extraídos, el personal no menciona la vulneración de la intimidad y privacidad del paciente, lo que evidencia el incumplimiento de aspectos éticos de la atención y que en consecuencia podrían originar de tipos legales para el personal de salud.

Cabe resaltar que uno de los sujetos de estudio, mencionó el uso de este aplicativo para toma fotográficas o videos que se enviaban al personal de seguridad permitiendo una rápida intervención de estos, cuando ocurrían situaciones de violencia contra el personal de salud, así se plasmó en el siguiente discurso:

[...] cuando las cosas no están ordenadas, o vienen personas agresivas o extrañas, se toma una foto y se le envía al vigilante, para mantenerlos comunicados ...[E09]

2.2. Búsqueda de información para absolver dudas: el teléfono inteligente se ha convertido en una herramienta muy importante para los profesionales de enfermería, facilitando el acceso a información actualizada y resolución rápida de dudas, e inclusive poder tener información requerida para la atención del paciente cuando este no está en condiciones de brindar, a través del acceso a internet y el uso de buscadores; contribuyendo así a una atención más efectiva y segura, se refiere esto en los siguiente discursos:

[...] el teléfono es muy importante porque nos mantiene informados, antes teníamos que recurrir a los libros, pero ahora tenemos la información a la mano, yo a veces lo utilizo para buscar medicamentos nuevos, y en pandemia, lo utilicé más, para buscar artículos o información sobre el COVID ...[E02]

[...] me brinda información de alguna reacción adversa de medicamentos nuevos, también, me permite buscar información en la página del SIS o ESSALUD sobre algún paciente que viene sólo ...[E03]

[...] me ayuda rápidamente a poder despejar alguna duda que tenga y así pueda brindar una mejor atención al paciente, yo mayormente realizo búsquedas de

procedimientos actualizados, medicamentos nuevos que varían su forma de administrar ...[E05]

2.3. Aplicativos de música y “liberación del estrés”: el teléfono inteligente proporciona diversos aplicativos para acceso a música, la que acorde a lo mencionado por los sujetos de investigación se constituye en una oportunidad para contrarrestar el estrés ocasionado por la carga laboral, relajándose y animándose; sin embargo, al mismo tiempo puede constituirse en un medio de distracción y poner en riesgo la seguridad del paciente, así lo expresaron en los discursos:

[...] escucho música, porque a veces me cargo mucho de trabajo, entonces busco las canciones que me alientan anímicamente, para seguir con mis labores, cuando hay pacientes me coloco los audífonos o pongo un volumen bajo ...[E04]

[...] en momentos pongo música relajante para los pacientes y para mí, ya que, existe el estrés debido a que la carga laboral es grande, además cuidamos pacientes críticos y algunos familiares no apoyan en el cuidado...[E06]

[...] raras veces he puesto música en mi celular y lo hacía como forma de relajarme en ese momento...[E10]

2.4. Apps de apoyo en la atención: calculadora, calendario y reloj: el teléfono inteligente es un dispositivo tecnológico que tiene aplicativos básicos como por ejemplo la calculadora, que facilita actividades propias de enfermería como el cálculo de volúmenes para la administración de medicamentos, balance hídrico; además, el reloj del teléfono se utiliza para el control del goteo porque el de mano es cubierto por los guantes, el calendario permite cotejar fechas para alguna programación, etc; cabe sí reflexionar que el uso de estos aplicativos implica un contacto frecuente con el dispositivo, lo que significaría un potencial para infecciones cruzadas. El uso de estos aplicativos se plasman en los discursos:

[...] utilizo el cronómetro para controlar el goteo, además, el teléfono es un aparato tecnológico avanzado que se está dejando los relojes de mano y se hace más fácil ver la hora ahí ...[E04]

[...] utilizo la calculadora para hacer cálculos como dosificar algunos medicamentos y realizar balance hídrico...[07]

[...] utilizo el calendario para sacar la fecha probable de parto y la semana de gestación ...[E12]

3. Implicancias del uso personal del teléfono inteligente: el profesional de enfermería percibe al teléfono inteligente beneficioso para sus actividades, sin embargo, dejan de lado las implicancias de su uso frecuente como son las infecciones cruzadas, problemas éticos y legales a causa de errores en la atención por la distracción y difusión de imágenes e información confidencial del paciente por redes sociales, por lo mencionado anteriormente, esta categoría se constituyó por 3 subcategorías:

3.1. Implicancias del teléfono inteligente como fomite: los resultados destacan la preocupación por la falta de desinfección de los teléfonos inteligentes, especialmente en un entorno hospitalario donde hay riesgos de exposición a virus y bacterias. La pandemia inicialmente generó una mayor conciencia y práctica de desinfección, pero esa precaución ha disminuido con el tiempo. La falta de desinfección se percibe como un riesgo potencial para las infecciones cruzadas y la salud de los miembros de la familia al llevar bacterias a casa desde el entorno hospitalario, así lo expresaron en los discursos:

[...] no tengo la costumbre de desinfectar mi teléfono, me suelo olvidar, y eso puede traer consecuencias, ya que podemos llevar bacterias a casa debido a que lo utilizamos en el hospital ...[E02]

[...] con el COVID siempre se desinfectaba el celular, pero ya se está perdiendo la costumbre y las bacterias pueden transportarse por medio de este equipo llegando así a nuestras casas ...[E03]

[...] como estamos en el hospital, aquí hay muchos virus y bacterias a nuestro alrededor, nosotras estamos protegidas pero nuestro celular está a la intemperie, y al contaminarse y llevarlo a mi casa, mi familia corre el riesgo de contraer alguna enfermedad, yo lo desinfecto, pero de todas maneras hay ese temor ...[E04]

3.2. Distracción y seguridad del paciente: el teléfono inteligente, aunque es una herramienta útil, también puede convertirse en una fuente significativa de distracción en el entorno laboral. La distracción puede surgir tanto del uso de audífonos y música como de las notificaciones, llamadas y el acceso a redes sociales. Esta distracción potencialmente afecta la coordinación entre colegas, la atención a los pacientes y la eficiencia en el trabajo, se refiere esto en los siguiente discursos:

[...] el teléfono causa distracción, a veces los colegas se colocan los audífonos escuchando música y cuando uno le habla o el paciente le habla no escuchan bien causando una mala coordinación ...[E03]

[...] en cierto modo el teléfono es una distracción, debido a que estoy trabajando y ya suenan las notificaciones, mensajes o llamadas, entonces me imagino que es mi familia, y que algo ha pasado, y siento esas ganas de agarrar mi celular y saber qué pasó haciendo que me distraiga ...[E04]

[...] a veces es una distracción por las redes sociales como Facebook, WhatsApp o Instagram, yo si realizo algunas publicaciones; pero en el servicio es bien difícil estar mucho tiempo en el celular por la cantidad de pacientes, yo a veces me distraigo en el Facebook, porque ves una publicación, luego otra y así sucesivamente, lo cual quita tiempo ...[E10]

3.3. Implicancias éticas: se refleja que algunos consideran que tomar fotos puede ser beneficioso para la comprensión del caso, otros expresan preocupaciones éticas y legales relacionadas con el uso indebido de las fotografías, especialmente por la difusión de imágenes en las redes sociales y la toma de ellas sin el consentimiento informado. También, se destaca la importancia de la privacidad del paciente, la confidencialidad de datos y la resistencia personal a tomar fotos sin autorización, y así lo expresaron en sus discursos:

[...] no voy a negar que yo y mis colegas si hemos tomado fotos, y la mayoría de veces sin autorización del paciente, porque quizás es un paciente fallecido, pero mayormente es para investigaciones o para comunicarnos como llego en el turno, y creo que es ventajoso porque ayuda a conocer mejor el caso, sin embargo, se pueden

hacer publicaciones en redes sociales sobre la foto no autorizada, llegando a perjudicar a todo el personal que estuvo ahí, y eso se ha visto porque habido juicios ...[E02]

[...] si he visto que a veces toman fotos, pero yo no soy de las personas que me guste estar tomando fotos, extrayendo información reservada ...[E05]

[...] la cámara lo utilizo cuando llegan pacientes graves a la vez y necesitamos pasarlos rápido, entonces para evitar que se compliquen, yo tomo la foto a la historia, llevo al paciente y lo dejo con toda historia; luego regreso a ver la foto que tomé de la historia para registrar en el cuaderno, una vez registrado elimino la foto...[E12]

Discusión

Los resultados de ambos instrumentos mostraron que los profesionales de enfermería usaban principalmente sus teléfonos inteligentes para comunicarse de forma rápida con el equipo médico por llamadas o mensajes de textos; a causa de la ausencia momentánea del personal médico; urgencias en el servicio y la simultaneidad de emergencias que dificultaba el desplazamiento de las enfermeras a otros servicios en búsqueda de dicho personal. Esto coincide con un estudio en los Estados Unidos, en donde la mayoría de enfermeras utilizaba el teléfono inteligente como medio de comunicación laboral rápido, ya que, al utilizar las llamadas telefónicas les permitía obtener respuestas inmediatas del personal; entre las principales situaciones que ameritaba realizar las llamadas telefónicas era: deterioro del paciente, laboratorios críticos y problemas urgentes ⁴⁷.

De igual manera, Bautista y Lin⁴⁸, demostraron en sus resultados que la mayoría de enfermeras mencionó que al realizar una llamada al médico con dicho dispositivo les ahorra el tiempo de ir a buscarlo. En este sentido, se podría decir que el teléfono inteligente ha llegado a ser un dispositivo que facilita y agiliza la atención del paciente, ya que, al realizar llamadas telefónicas o envío de mensajes de textos entre profesionales reduce el tiempo de búsqueda médica y retiro momentáneo del servicio.

Por el contrario, uno de los participantes en estudio, mencionó, que dicha actividad podría traer consigo un efecto negativo al personal enfermero, ya que, si el paciente llegara a complicarse por alguna indicación dada por llamada, no quedaría registro o evidencia de ello, quedando como principal responsable el enfermero a cargo del paciente. Es por ello, que todo lo que se le realice o indique al paciente, debe quedar plasmado en la historia clínica y los registros médicos, pues, son la mayor fuente confiable dentro de una auditoría, además son documentos de mucho valor médico-legal, académico y probatorio, en procesos legales⁴⁹. Si bien, el teléfono inteligente ayuda a acelerar la atención del paciente, esto puede traer consigo consecuencias para los profesionales de enfermería, debido a que las llamadas telefónicas no suelen ser grabadas por respeto a la privacidad y al principio de autonomía.

Además, en los resultados de esta investigación, se evidenció que la mayoría de los profesionales de enfermería se comunican entre ellos por medio de llamadas o mensajes de textos o vía WhatsApp; por motivos de: capacitaciones, reuniones, reprogramaciones de turnos, reportes y dudas que se presentaban del paciente, coincidiendo con un estudio realizado en Australia, dónde, las participantes mencionan que el 95% del tiempo que utilizan el teléfono era para comunicarse entre ellas, mayormente por llamadas que por mensajes de textos, debido a la lentitud de respuesta de los mensajes, además, manifestaron que las principales razones para comunicarse entre ellas eran para los cambios de turnos, agendas sociales y controles del paciente; por el contrario, también expresaron organizar reuniones por medio de correo electrónico⁵⁰.

Por ende, se puede decir que las llamadas son más rápidas para comunicarse entre los profesionales de enfermería debido a la respuesta inmediata, a diferencia de los mensajes de textos; sin embargo, el WhatsApp es una app de uso frecuente que facilita la difusión de información o anuncios de forma más veloz que el correo electrónico; además, cuenta con la opción del visto, lo que permite al emisor cerciorarse que el mensaje enviado fue leído.

Los profesionales de enfermería en su totalidad mencionaron que por momentos utilizaban el teléfono inteligente para comunicarse con sus familiares por medio de llamadas y mensajes de textos durante sus horas de trabajo, resaltando que sólo respondían llamadas de emergencia e insistentes. Caso contrario, se refleja en un estudio realizado por McBride y LeVasseur⁵¹, en donde se evidenció que pocos eran los participantes (18.75%) que realizaban llamadas o

enviaban mensajes de textos a sus familiares o amigos. De igual forma, las mismas investigadoras sumado el investigador Li⁵², los resultados reflejaron que el 38.5% de los participantes utilizaban el teléfono inteligente para comunicarse siempre, con frecuencia o algunas veces por medio de llamadas o envíos de mensajes de textos a familiares o amigos; esta diferencia entre el número de participantes que usan el teléfono inteligente para la comunicación familiar, se debe a la existencia de políticas de restricción del uso del teléfono inteligente en los hospitales internacionales, sin embargo, los participantes del estudio, personalmente, se han establecido límites con sus familiares en la comunicación, caso contrario, ocurre con el personal de salud con quienes la comunicación es ilimitada durante la jornada laboral.

El teléfono inteligente ha demostrado ser un instrumento muy útil para el profesional de enfermería por las herramientas que posee. El uso de las fotografías médicas se ha convertido en una actividad muy usual en la práctica clínica, sin embargo, sea cual sea su finalidad, se debe tener en cuenta los principios éticos que rigen el actuar profesional⁵³. En los hallazgos, algunos profesionales de enfermería del servicio de emergencia anunciaron tomar fotografías de heridas de los pacientes, equipos, historia clínica; con el fin de intercambiar material visual con otros profesionales de salud para mayor entendimiento de los casos; sin embargo, expresaron que dicha actividad algunas veces lo realizaban sin pedir el consentimiento de los pacientes. En un estudio de los Estados Unidos, se evidenció que al tener las imágenes de las heridas que el paciente presentaba permitía al personal sanitario entablar una conversación correcta sobre el tratamiento y manejo de la herida de acuerdo a la fotografía, a diferencia de una mala interpretación por una descripción escrita o verbal de la herida⁵⁴. De igual manera, en la investigación de Bautista¹⁶ las enfermeras rara vez utilizaban sus teléfonos para intercambiar imágenes (heridas de un paciente) y vídeos (procedimientos) relacionadas al trabajo a través de aplicaciones de mensajería instantánea con médicos o colegas.

En Jordania en una investigación se encontró que para mayor parte de los pacientes era necesario pedir el consentimiento verbal antes de que se les llegara a tomar cualquier fotografía clínica, los médicos fueron el personal preferido para la toma de fotografías, luego los fotógrafos clínicos profesionales y como terceros las enfermeras. Además, la mayor parte de pacientes se mostraron muy de acuerdo en el uso secundario de sus fotografías, siendo el 96% con respecto a consultas, el 83% por docencia y el 79% por investigación⁵⁵. De igual

manera, en los resultados de la investigación de Gopinathan, Potdar, Dadia, Aulakh, Ali, Shinde⁵⁶ el 72% de los participantes consideraron necesario pedirles el consentimiento para ser fotografiados, así mismo, no tenían problemas a que el personal utilicen sus teléfonos inteligentes, siendo el médico el preferido por el 74% de los pacientes que los fotografiara, y el 16% incluyeron a enfermeras, internos y estudiantes.

Un aspecto importante en la relación entre enfermera y paciente es la confidencialidad; y, la historia clínica es clave en dicha relación, es por ello, que la información que contiene requiere mayor protección. Hoy en día, el uso de las redes sociales ha facilitado la conectividad entre personas y el acceso a la información, debido a ello, es necesario que el profesional de salud tenga en cuenta las leyes y la ética antes de utilizarlas, especialmente en el hecho de compartir fotografías de los pacientes. Es primordial que antes de subir, exhibir o difundir una fotografía del paciente se requiera el consentimiento. Además, el profesional de salud en todo momento está obligado a cumplir las normas deontológicas, es por ello, que debe tener en cuenta que sus acciones pueden traer consigo consecuencias en el ámbito penal, civil y laboral^{53,55}. A causa de lo que antes se ha mencionado, la toma de fotografías ayuda en la comunicación y mayor entendimiento entre el equipo de salud, sin embargo, siempre se debe pedir el consentimiento informado del paciente para evitar problemas legales y laborales.

Durante el turno de trabajo de las profesionales de enfermería se suelen presentar dudas sobre medicamentos, procedimientos o enfermedades propias del paciente; esto se reflejó en los resultados de la investigación donde la mayor parte de los participantes evidenciaron búsqueda de información de protocolos y medicamentos, sumado a ello, manifestaron que debido a los múltiples ingresos de los pacientes con diversas patologías se presentan dudas durante su jornada laboral, y para absolver esas interrogantes hacían uso de sus teléfonos inteligentes. Esto coincide con los hallazgos de Bautista y Lin⁴⁸ en donde las enfermeras expresaron que debido al fácil manejo del teléfono inteligente, ellas pueden realizar búsquedas de información relevante para el trabajo. El uso de teléfono inteligente permite al profesional enfermero la actualización continua de información.

En el servicio de emergencia, algunas participantes del estudio expresaron “experimentar una gran carga laboral y estrés”; por lo cual, un medio para aliviar esta situación fue escuchar

música por medio de sus teléfonos inteligentes. Esto coincidió con un estudio realizado en los Estados Unidos, donde su principal hallazgo fue que las profesionales de enfermería demostraron altos niveles de estrés durante la jornada laboral⁵⁷. Asimismo, en China se demostró que el trabajo de las enfermeras que laboran en el servicio de emergencia suele ser muy exigente y desafiante, ya que, se encuentran sometidos a un alto nivel de tensión laboral, debido a la carga del trabajo por el número de pacientes críticos, la interacción con dichos pacientes y sus familiares ansiosos; y la relaciones interpersonales con el equipo de salud⁵⁸. De igual manera en Tailandia, una investigación reflejó en sus resultados que los principales factores que producían estrés laboral en los profesionales de enfermería eran: carga laboral, conflictos familiares, relaciones interpersonales e interacción enfermera-paciente⁵⁹.

Se ha demostrado en múltiples estudios que la música permite regular las emociones y mejorar el bienestar psicológico; ya que, reduce la actividad en el hipotálamo, glándula suprarrenal y pituitaria, disminuyendo la producción de la hormona del cortisol; por ende, reduce el estrés, la ansiedad y el dolor^{60,61}. Por ejemplo, en un estudio en Italia, se evidenció que la mayor parte de las profesionales de enfermería afirmaron que escuchar música durante una pausa de diez minutos les ayudó a despejarse y descansar del campo laboral⁶². Otro estudio en el mismo país, se demostró a través de una investigación que el grupo de profesionales de enfermería que escuchaba música llegó a reducir sus niveles de estrés a diferencia del que no escuchó música⁶¹. Es evidente que el profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia sufre altos niveles de estrés por diversos factores como el número de pacientes, la interacción entre enfermera -paciente - familiar, la relación con el equipo de trabajo; por lo que una forma de relajarse y liberar ese estrés es escuchando música; no obstante, el enfermero debe considerar un momento adecuado, el tipo, el volumen y la forma de escucharla, teniendo siempre en cuenta la comodidad y seguridad del paciente.

El teléfono inteligente resultó para algunas participantes beneficioso porque les permitió realizar cálculos de dosis de medicamentos, hallar el resultado del balance hídrico, observar fecha y hora. Esto coincide con la investigación donde el 76% de encuestados utilizaban el calendario de sus teléfonos inteligentes¹⁵. De igual manera, un estudio de Italia el 63.1% de profesionales de enfermería hallaban dosificación de fármacos con la calculadora de sus dispositivos móviles¹⁴. Otro estudio en el mismo país reporta que el 60.7% de las enfermas mencionaron utilizar la calculadora de su móvil⁶³. Además, una de las participantes informó

tener instalada la aplicación médica del Vademecum Internacional por motivo de actualización farmacológica, a diferencia del 86% de los encuestados de un estudio en Líbano¹⁵ que utilizaban más de una aplicación médica en sus dispositivos tecnológicos y el 11% eran aplicaciones farmacológicas. Por tanto, el teléfono inteligente facilita actividades de cálculos, sin embargo es preferible que el personal enfermero haga uso de un calendario común, deba portar su reloj secundario y use calculadora disponible en el servicio para evitar utilizar frecuentemente el teléfono inteligente porque es considerado un fomite potencial de microorganismos.

Es importante mencionar que algunos de los participantes del presente estudio que los teléfonos inteligentes en el entorno clínico pueden ocasionar infecciones cruzadas, debido a estar contaminados por diversidad de microorganismos. Esto se ha evidenciado en diversas investigaciones realizadas en Italia, Reino Unido, Palestina, Arabia Saudita, Francia dónde el 100%, 99.2%, 87.5%, 75.3%, 39.3% de los teléfonos inteligentes del personal sanitario, respectivamente, se hallaron colonizados por diversos patógenos; inclusive en Japón, no sólo se encontraron microorganismos en los dispositivos móviles del personal sanitario, sino también en sus manos^{63,64,65,66,67,68}. La notable diferencia porcentual de los resultados de la investigación de Francia con la de Italia, se debe a que más de la mitad del personal sanitario francés utilizaban fundas protectoras y algunos desinfectaban sus dispositivos tecnológicos, a diferencia del profesional italiano que menos de la mitad de los participantes no desinfectaban sus teléfonos inteligentes^{63,67}. Es relevante resaltar que algunas hicieron hincapié en no desinfectar sus teléfonos inteligentes por motivos de olvido o falta de costumbre, pese a ser conscientes del alto potencial contaminante de los dispositivos móviles. Es posible afirmar entonces el potencial de contaminación que significa el teléfono inteligente y el riesgo al que están expuestos: el personal, los pacientes y otros; si no se lleva a desinfectar, de allí es recomendable que todo el profesional sanitario evite utilizar su teléfono inteligente, de lo contrario debería lavarse adecuadamente las manos después de utilizarlo, y desinfectar el dispositivo o colocarlo en fundas protectoras que deberá igual desinfectar para evitar infecciones que pudiera trasladar hasta su hogar.

Otra realidad sobre el teléfono inteligente, es la gran distracción que ocasiona en los profesionales de enfermería durante su jornada laboral. Aquello fue evidenciado por algunos de los participantes en la investigación, quienes afirmaron haber sido interrumpidos en

procedimientos por una llamada, mensajes, notificaciones o las redes sociales. En una investigación en Líbano¹⁵ el 55% de participantes habían presenciado distracción de las enfermeras por el uso de sus teléfonos inteligentes. De igual forma en Italia, el 30% de enfermeros admitieron haber compartido/publicado en las redes sociales durante su turno de trabajo y el 23.3% lo utilizaba para navegar en internet, lo cual originaría alguna distracción durante las horas laborales⁸. Desde años anteriores se viene presentando dicha situación, tanto que en Corea el 52.3% de estudiantes de enfermería habían respondido que siempre, a menudo o a veces presenciaron a enfermeras distraerse por el uso del teléfono inteligente durante su trabajo⁶⁹. Además, una investigación en Italia, el 42% de las enfermeras informaron distraerse con sus dispositivos móviles, lo cuál ocasionó experiencias negativas como el inadecuado toma de signos vitales (33.7%), administración inadecuada del medicamento (14.5%) y administración de medicamento a paciente incorrecto (5.5%)¹⁴; esta última experiencia negativa fue comentada por uno de los sujetos de estudio como incidente ocurrido dentro del servicio. Por tal razón, es importante que las Instituciones de Salud delimiten o normen el uso del teléfono inteligente pues su uso inadecuado atenta contra la ética profesional y la seguridad de los pacientes/enfermeras, o proporcionen herramientas en su reemplazo para el personal de salud durante horas de trabajo para actividades que pueden optimizar el cuidado de la salud.

Conclusiones

El personal de enfermería atribuye un uso benéfico al teléfono inteligente durante su jornada laboral, puesto que facilita la comunicación rápida con el personal médico y colegas de enfermería, este uso no está normado ni se han establecido límites al respecto, caso contrario ocurre con sus familiares con quienes sí se han establecido límites , pues sólo se comunican ellos en caso de emergencias.

Además, su uso se justifica por la ayuda que perciben simplificando sus actividades a través de las herramientas y aplicativos que el teléfono inteligente dispone como: cámara, calendario, reloj, calculadora, sumado a ello el uso de algún aplicativo de música, les permite liberar el estrés que se vive dentro del servicio de emergencia; y los buscadores como Google o aplicativos de salud, les posibilita despejar dudas respecto a algún tratamiento, medicación, procedimientos al instante.

Sin embargo, ese uso implica un contacto frecuente con el dispositivo tecnológico que puede traer consecuencias relacionadas con la seguridad del paciente y del mismo personal; por el riesgo de infecciones cruzadas o porque el dispositivo puede actuar como distractor. Además, el intercambio de información relacionada con el paciente que es de carácter privado, puede traer como consecuencia implicancias éticas y legales; a pesar de ello, esto no es percibido por los participantes o se desestiman estas implicancias, de allí que se recomienda establecer pautas de uso de este dispositivo.

Recomendaciones

- Dar a conocer a las autoridades los resultados encontrados en el servicio de emergencia del Hospital Las Mercedes, de tal manera que se pueda propiciar un uso responsable del teléfono inteligente durante la jornada laboral de las profesionales de enfermería.
- Dado que existen ciertos beneficios en relación al uso del teléfono inteligente durante las horas de trabajo, las autoridades del Hospital Las Mercedes deben crear o desarrollar recomendaciones que regulen el uso de los teléfonos inteligentes durante las actividades asistenciales del profesional enfermero.
- A los investigadores, se recomienda profundizar en la temática a nivel nacional y local, desde otros enfoques de investigación, con la finalidad de plasmar la realidad de manera más compleja y profunda para favorecer nuevas propuestas que eviten la exposición del personal y los pacientes.

Referencias

1. Rodríguez O. Uso de celulares en el ámbito hospitalario, sus riesgos. Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2022 [Consultado 10 de sep 2022]; 26. Disponible en: <https://bit.ly/3u08onM>
2. Mogrovejo V. Características del uso de distractores tecnológicos en el enfermero(a) durante su desempeño en el área asistencial del hospital Carlos Lanfranco la Hoz, 2016 [Tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Tesis UCV; 2017 [Consultado 10 de sep 2022]. 45p. Disponible en: <https://bit.ly/3GN1IAP>
3. Haro R, Ruiz A, Garay J. Repercusión de los dispositivos móviles en la comunicación terapéutica enfermera-paciente en un hospital público de tercer nivel. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores [Internet]. 2020 Dic; [Consultado 10 de set 2022]; 8(6): 1-18. Disponible en: <https://bit.ly/3U46uNi>
4. Jong A, Donelle L, Kerr M. Nurses' Use of Personal Smartphone Technology in the Workplace: Scoping Review [Uso de la tecnología de teléfonos inteligentes personales por parte de las enfermeras en el lugar de trabajo: revisión de alcance]. JMIR Mhealth Uhealth [Internet]. 2020 Nov ; [Consultado 10 de sep 2022] 8(11): e18774. Disponible en: [10.2196/18774](https://doi.org/10.2196/18774)
5. Lee P, Calugar-Pop C, Bucaille A, Raviprakash S. Making smartphones sustainable: Live long and greener [Hacer que los teléfonos inteligentes sean sostenibles: una vida larga y más ecológica]. TMTP [Internet]. 2021 Dic; [Consultado 10 de sep 2022]; Disponible en: <https://bit.ly/3XxS7Uo>
6. Burkoski V, Yoon J, Hutchinson D, Fernandes K, Solomon S, Collins B, Jarrett S. Smartphone Technology: Enabling Prioritization of Patient Needs and Enhancing the Nurse-Patient Relationship [Tecnología de teléfonos inteligentes: permitir la priorización de las necesidades del paciente y mejorar la relación enfermera-paciente]. Nursing Leadership [Internet]. 2019 May; [Consultado 24 de abr 2023] 22: 29-40. Disponible en: <https://bit.ly/3HBTpY2>

7. Huck G, Polivka B, Behr J. Smartphone use by nurses in acute care settings [Uso de teléfonos inteligentes por enfermeras en entornos de cuidados intensivos]. CIN [Internet]. 2018 Mzo [Consultado 10 de sep 2022]; 36(3): 120-6. Disponible en: <https://bit.ly/3Y6KLXW>
8. Di M, Napolib C, Fiomellic M, Battista G. Nurses distracted by smartphone use during clinical practice: Italian validation of the “Nurses’use of Personal Communication Devices (PCD) questionnaire” [Enfermeras distraídas por el uso de teléfonos inteligentes durante la práctica clínica: validación italiana del “Cuestionario sobre el uso de dispositivos de comunicación personal (PCD) por parte de las enfermeras”]. Applied Nursing Research [Internet]. 2019 Oct [Consultado 10 de sep 2022]; 49: 23-8. Disponible en: <https://acortar.link/IuY2RL>
9. Lanza A, King M, Lage L, Souza A, Egidio A. Smartphone use by health professionals: A review [Uso de smartphones por profesionales de la salud: una revisión]. DIGITAL HEALTH [Internet]. 2020 Nov [Consultado 02 de abr 2023]; 6: 1-7. Disponible en: <https://bit.ly/3BeMW21>
10. Diestra I, Rivera M, Rojas G. Relación entre uso de las redes sociales con distracción por teléfonos inteligentes durante la práctica clínica y opiniones acerca de sus normas de restricción según estudiantes de enfermería, Lima - 2018 [Tesis de licenciatura en Internet]. Lima: Tesis UCH; 2018.[Consultada 10 sep 2022]. 98p. Disponible en: <https://bit.ly/3U6amxs>
11. Davila K, Juna J. Uso del celular en el personal de enfermería en el área de emergencia y su impacto en la atención del paciente en el Hospital Santo Domingo periodo 2018 [Tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Tesis PUCE; 2018 . [Consultada 10 sep 2022]. 66 p. Disponible en: <https://bit.ly/3XtlFBx>
12. Vítolo F. Distracciones, interrupciones y seguridad del paciente. Noble Compañía de Seguros [Internet]. 2019 Jun; [Consultado 10 de sep 2022]; pág 1-14. Disponible en: <https://bit.ly/3u3PEDz>

13. Donaire M. “Usos de los celulares del personal de enfermería del servicio de cuidados críticos en la atención del paciente crítico de una institución privada” periodo junio –julio 2018 [Tesis de licenciatura]. España: Tesis UNC; 2018 [Consultado 26 sep 2022]. 48p. Disponible en: <https://bit.ly/3V5DHJE>
14. Pucciarelli G, Simoneone S, Virgolesi M, Madonna G, Proietti M, Rocco G, Stievano A. Nursing-Related smartphone activities in the Italian nursing population a descriptive study [Actividades de teléfonos inteligentes relacionadas con la enfermería en la población italiana de enfermería: estudio descriptivo] CIN [Internet]. 2019 Ene [Consultado 26 de sep 2022]; 37(1): 29-38. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.1097/CIN.0000000000000474>
15. Alameddine M, Soueidan H, Makki M, Tamim H, Hitti E. The Use of Smart Devices by Care Providers in Emergency Departments: Cross-Sectional Survey Design [El uso de dispositivos inteligentes por parte de los proveedores de atención en los departamentos de emergencia: diseño de encuestas transversales] JMIR [Internet]. 2019 jun [Consultado 24 de abr 2023]; 7(6): 1-11. Disponible en: <https://mhealth.jmir.org/2019/6/e13614/>
16. Bautista J. Filipino Nurses' Use of Smartphones in Clinical Settings [Uso de teléfonos inteligentes por parte de enfermeras filipinas en entornos clínicos] CIN [Internet]. 2019 Feb [Consultado 10 de sep 2022]; 37(2): 80-9. Disponible en: <https://bit.ly/3X2TYz6>
17. Figueroa C. El uso del smartphone como herramienta para la búsqueda de información en los estudiantes de pregrado de educación de una universidad de Lima Metropolitana. Educación. [Internet]. 2016 Abr [Consultado 27 de sep 2022]; 25(49): 29-44. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.18800/educacion.201602.002>
18. Portal Regional de la Biblioteca Virtual en Salud. [Internet], 2022 [Consultado 26 de sep 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3XvWrn3>

19. Manocha S, Spiegelman J, Miller E y Solomon S. Smartphone Technology: Impact on Interprofessional Working Relations between Doctors and Nurses [Tecnología de teléfonos inteligentes: impacto en las relaciones de trabajo interprofesional entre médicos y enfermeras] Healthcare Quarterly [Internet]. 2020 May [Consultado 27 de sep 2022]; 23: 34-42. Disponible en: <https://bit.ly/3JC6zq3>
20. Bautista J. Nurses' use of mobile instant messaging applications: A uses and gratifications perspective [Uso de aplicaciones móviles de mensajería instantánea por parte de las enfermeras: una perspectiva de usos y gratificaciones] IJNP [Internet]. 2017 Jul [Consultado 27 sep 2022]; 23(5). Disponible en: <https://bit.ly/3jChEN3>
21. Piscotty R, Voepel T, Lee S, Annis A, Lee E, Kalisch B. ¿Con el teléfono a mano? Enfermeras, redes sociales y atención a pacientes. Nursing. [Internet]. 2016 Feb [Consultado 27 set 2022]; 31(1): 52-4. Disponible en: <https://bit.ly/3jyyDA4>
22. Criscuolo E. Perceptions of Nurse's Personal Smartphone use at work [Percepciones del uso personal del teléfono inteligente de la enfermera en el trabajo] [Tesis de Doctorado en Internet]. Estados Unidos: Walden University; 2021 [Consultado 26 sep 2022]. 329p. Disponible en: <https://bit.ly/3V3aIpK>
23. Murillo D. Navegadores Web. Rev el Tecnológico [Internet]. 2017 Mzo [Consultado 27 sep 2022]; 27(1): 1-2 Disponible en: <https://bit.ly/3EYYuc8>
24. Silva A, Martínez D. Influence of the Smartphone on learning and teaching processes [Influencia del Smartphone en los procesos de aprendizaje y enseñanza] Suma de Negocios [Internet]. 2017 Ene [Consultado 27 sep 2022]; 8(17):11-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sumneg.2017.01.001>
25. Giles L, Spencer A, Shaw C, Porter C, Lobchuk M. A Study of the Impact of an Educational Intervention on Nurse Attitudes and Behaviours toward Mobile Device Use in Hospital Settings. [Un estudio del impacto de una intervención educativa en actitudes y comportamientos de las enfermeras hacia el uso de aplicaciones y

- dispositivos móviles en entornos hospitalarios] JCHLA/JABSC [Internet]. 2017 [Consultado 27 set 2022]; 38(1):12-29. Disponible en: <https://bit.ly/3Y1xCPH>
26. Bautista.J, Lin.T, Theng.Y. Influence of Organizational Issues on Nurse Administrators' Support to Staff Nurses' Use of Smartphones for Work Purposes in the Philippines: Focus Group Study [Influencia de las cuestiones organizativas en las enfermeras administradoras Apoyo al uso de teléfonos inteligentes por parte del personal de enfermería con fines laborales en Filipinas: estudio de grupo focal] JMIR Nurs [Internet]. 2020 Ene [Consultado 28 sep 2022]; 3(1). Disponible en: [10.2196/17040](https://doi.org/10.2196/17040)
27. Puertas V, Gutiérrez L, Aguilera G, Rodríguez M, Márquez V. Nursing Students' Perceptions of Smartphone Use in the Clinical Care and Safety of Hospitalised Patients [Percepciones de Estudiantes de Enfermería sobre el Uso de Teléfonos Inteligentes en la Atención Clínica y Seguridad de Pacientes Hospitalizados] IJERPH [Internet]. 2021 Febr [Consultado 28 set 2022]; 18(3): 1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18031307>
28. Quezada Y, Morán L, González P. Análisis de modelos y habilidades para la toma de decisiones clínicas en egresados de enfermería. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. [Internet] 2017 [Consultado 28 set 2022] ; 7(4):18-26. Disponible en: <https://bit.ly/3Xw8Ebl>
29. Sumi C, Joo E. Distraction by smartphone use during clinical practice and opinions about smartphone restriction policies: A cross-sectional descriptive study of nursing students [Distracción por el uso de teléfonos inteligentes durante la práctica clínica y opiniones sobre las políticas de restricción de teléfonos inteligentes: un estudio descriptivo transversal de estudiantes de enfermería] Nurse Education Today. [Internet]. 2016 May [Consultado 28 sep 2022]; 40: 128-33. Disponible en: <https://bit.ly/3HzaEIR>
30. Johnson K, Gillespie G, Vance K. Effects of Interruptions on Triage Process in Emergency Department: A Prospective, Observational Study [Efectos de las

- interrupciones en el proceso de triaje en el servicio de urgencias: Un estudio observacional prospectivo] J Nurs Care Qual [Internet]. 2018 Dic [Consultado 28 sep 2022]; 33(4): 375-81. Disponible en: <https://bit.ly/3Yl2pXJ>
31. Mena D, González V, Cervera A, Salas P, Orts M, Cuidados Básicos de Enfermería. Universitat Jaume. [Internet]. 2016 [Consultado 28 sep 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/2BVmK0c>
32. Zarandona J, Cariñanos S, Cristóbal E, Martín J, Yoldi A, Hoyos I. With a smartphone in one's pocket: A descriptive cross-sectional study on smartphone use, distraction and restriction policies in nursing students [Con un teléfono inteligente en el bolsillo: un estudio descriptivo transversal sobre el uso de teléfonos inteligentes, las distracciones y las políticas de restricción en estudiantes de enfermería] Nurse Education Today [Internet]. 2019 Nov [Consultado 29 sep 2022]; 82: 67-73. Disponible en: <https://bit.ly/3RvZkBM>
33. Rodríguez-Heredia O. Uso de celulares en el ámbito hospitalario, sus riesgos. Archivo Médico Camagüey [Internet]. 2022 [Consultado 5 nov 2022]; 26: 1-4 . Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9020/4413>
34. Alvarado M, Tuesta M, Zuñiga M. Contaminación bacteriana y tipo de bacterias en teléfonos celulares del personal de salud en la unidad de cuidados intensivos, Hospital Nacional 2017 [Tesis de Especialidad]. Lima: Tesis UPCH; 2018. [Consultada 5 nov 2022]. 35p. Disponible en: <https://bit.ly/3AIXrKP>
35. González C. Intimidad y confidencialidad en el ámbito sanitario. Una perspectiva ética. Rev Conamed. [Internet]. 2020 [Consultado 29 sep 2022]; 25(3): 123-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7615966.pdf>
36. Bautista J. Policy recommendations on nurses' use of smartphones in the Philippines [Recomendaciones de políticas sobre el uso de teléfonos inteligentes por parte de las enfermeras de Filipinas] Rev. Internacional de Informática Médica. [Internet]. 2020 Oct [Consultado 29 sep 2022]; 142. Disponible en: <https://bit.ly/3X58Yg3>

37. Hernández-Sampieri R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Mc Graw Hill Education; 2018. 714p.
38. Valle A. La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación. Facultad de Educación. [Internet]. Perú: PUCP; 2020 Mzo [Consultado 8 nov 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3tVhe64>
39. Gobierno Regional Lambayeque. Hospital “Las Mercedes” Chiclayo [Internet]. Chiclayo: Gobierno Regional Lambayeque; 2022 [Consultado 8 nov 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3XIbt9J>
40. Berenguera A, Fernández de Sanmamed J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d’Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014[consultado 8 nov 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3tVbJ7o>
41. McBride D. Uso de dispositivos personales de comunicación por parte de enfermeras certificadas en hospitales. [Registered Nurses use of personal communication devices in hospitals] [Tesis de Doctorado de Internet]. Estados Unidos:Universidad de Hawái en Mānoa; 2014 [Consultada 9 nov 2022]. 127p. Disponible en: <https://bit.ly/3OGmyny>
42. Blanco N, Alvarado M. Escala de actitud hacia el proceso de investigación científico social. RCS [Internet]. 2005 [Consultado 10 Feb 2023]; 11(3): 537- 44. Disponible en: <https://bit.ly/3I7Wsqx>
43. Ruiz J. Metodología de la investigación cualitativa. 4ta ed. España: Universidad de Deusto; 2007. 341p

44. Galicia L, Balderrama J, Edel R. Validez de contenido por juicio de expertos: propuesta de una herramienta virtual. Apertura [Internet]. 2018 [Consultado 15 oct 2022]; 9(2): 42- 53. Disponible en: <https://doi.org/10.32870/ap.v9n2.993>
45. Díaz G. Metodología del estudio piloto. Scielo [Internet]. 2020 Sep [Consultado 9 nov 2022]; 26(3): 100-4p. Disponible en: <https://bit.ly/3EYK6R3>
46. Sgreccia E. Manual de bioética. La bioética y sus principios. 4a ed. Madrid: Series BAC Maior; 2014. 879p
47. Haykal T, Al-Dulaimi R, Sidahmed S, Velagapudi R, Fahr N, Saeed S, Bachuwa G. Understanding the means of communication between nurses and resident physicians in the modern world: A community-based university hospital survey results [Comprensión de los medios de comunicación entre enfermeras y médicos residentes en el mundo moderno: resultados de una encuesta de hospitales universitarios basados en la comunidad]. Journal of Community Hospital Internal Medicine Perspectives [Internet]. 2020 [Consultado 30 jul 2023]; 10(2): 107- 10. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/20009666.2020.1751515>
48. Bautista J, Lin T. Sociotechnical analysis of nurses' use of personal mobile phones at work [Análisis sociotécnico del uso de teléfonos móviles personales en el trabajo por parte de enfermeros]. Int J Med Inform [Internet]. 2016 [Consultado 30 jul 2023]; 95: 71- 80. Disponible en: <https://acortar.link/fMRsBI>
49. Rodriguez R. Idoneidad de la historia clínica como prueba en un proceso de responsabilidad civil médica. Revista Vis Luris [Internet]. 2019 [Consultado 30 jul 2023]; 6(11): 105- 39. Disponible en: <https://acortar.link/4UUJ6s>
50. Farrell M. Use of iPhones by Nurses in an Acute Care Setting to Improve Communication and Decision-Making Processes: Qualitative Analysis of Nurses' Perspectives on iPhone Use [Uso de iPhones por parte de enfermeras en entornos de cuidados intensivos para mejorar los procesos de comunicación y toma de decisiones: análisis cualitativo de las perspectivas de las enfermeras sobre el uso del iPhone].

- JMIR [Internet]. 2016 [Consultado 30 jul 2023]; 4(2). Disponible en: <https://acortar.link/TsYQk1>
51. McBride D, LeVasseur S. Personal Communication Device Use by Nurses Providing In-Patient Care: Survey of Prevalence, Patterns, and Distraction Potential [Uso de dispositivos de comunicación personal por parte de enfermeras que brindan atención hospitalaria: encuesta de prevalencia, patrones y potencial de distracción]. JMIR [Internet]. 2017 [Consultado 30 jul 2023]; 4(2): 10. Disponible en: <https://acortar.link/7PQGff>
52. McBride D, LeVasseur, Li D. Non-Work-Related. Use of Personal Mobile Phones by Hospital Registered Nurses [Uso no relacionado con el trabajo de teléfonos móviles personales por parte de enfermeras registradas del hospital]. JMIR [Internet]. 2015 [Consultado 30 jul 2023]; 3(1): 3. Disponible en: <https://acortar.link/3dT76C>
53. Manso J, Ferrer R, Pidevall I, Ballester J, Fumadó C. Use of Photography in Dermatology: Ethical and Legal Implications [Implicaciones bioéticas y médico-legales del uso de la fotografía en dermatología] Actas Dermosifiliográficas [Internet]. 2020 [Consultado 01 sep 2023]; 111(2): 107-14. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.1016/j.ad.2019.04.007>
54. Au Y, Holbrook M, Skeens A, Pintor J, McBurney J, Cassata A, Wang S. Improving the quality of pressure ulcer management in a skilled nursing facility [Mejorar la calidad del tratamiento de las úlceras por presión en un centro de enfermería especializada] IWJ [Internet]. 2019 [Consultado 01 sep 2023]; 16: 550-5. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/iwj.13112>
55. Qudaisat I, Al-Ma'abreh N, Alkhalailah S, Sulaiman D, Al-Sabbagh M. Patients' attitudes and perspectives on perioperative clinical photography [Actitudes y perspectivas de los pacientes sobre la fotografía clínica perioperatoria.] Perioperative Care and Operating Room Management [Internet]. 2021 [Consultado 01 sep 2023]; 24: 1-6. Disponible en: <https://acortar.link/Zk1tit>

56. Gopinathan A, Potdar N, Dadia S, Aulakh S, Ali M, Shinde C. Patient perceptions regarding the use of smart devices for medical photography: results of a patient-based survey [Percepciones de los pacientes sobre el uso de dispositivos inteligentes para fotografía médica: resultados de una encuesta basada en pacientes] *Oftalmol Internacional* [Internet]. 2018 [Consultado 01 sep 2023]; 24: 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10792-018-0878-2>
57. Bardhan R, Heaton K, Davis M, Chen P, Dickinson D, Lungu C. A Cross Sectional Study Evaluating Psychosocial Job Stress and Health Risk in Emergency Department Nurses [Un estudio transversal que evalúa el estrés laboral psicosocial y el riesgo para la salud en enfermeras del departamento de emergencias] *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2019 [Consultado 01 sep 2023]; 16(18): 1-17. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6765813/>
58. Wu C, Ge Y, Xu C, Zhang X, Lang H. A correlation study of emergency department nurses' fatigue, perceived stress, social support and self-efficacy in grade III A hospitals of Xi'an [Un estudio de correlación entre la fatiga, el estrés percibido, el apoyo social y la autoeficacia de las enfermeras del departamento de emergencias en hospitales de grado III A de Xi'an] *Medicine* [Internet]. 2020 [Consultado 01 sep 2023]; 99(32): 1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7593017/pdf/medi-99-e21052.pdf>
59. Liu Y, Aunguroch Y, Gunawan J, Zeng D. Job Stress, Psychological Capital, Perceived Social Support, and Occupational Burnout Among Hospital Nurses [Estrés laboral, capital psicológico, apoyo social percibido y agotamiento ocupacional entre enfermeras hospitalarias] *Journal of Nursing Scholarship* [Internet]. 2021 [Consultado 01 sep 2023]; 55(4): 511-8. Disponible en: <https://sigmapubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jnu.12642>
60. Yıldırım D, Yıldız C. The Effect of Mindfulness-Based Breathing and Music Therapy Practice on Nurses' Stress, Work-Related Strain, and Psychological Well-being During the COVID-19 Pandemic [El efecto de la práctica de la musicoterapia y la respiración basada en la atención plena sobre el estrés, la tensión laboral y el bienestar psicológico

de las enfermeras durante la pandemia de COVID-19] *Holist Nurs Pract* [Internet]. 2022 [Consultado 01 sep 2023]; 36(3): 156–65. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8997019/>

61. Raglio A, Bellandi D, Gianotti M, Zancchi E, Gnesi M, Monti M, Montomoli C, Vico F, Imbriani C, Giorgi I, Imbriani M. Daily music listening to reduce work-related stress: a randomized controlled pilot trial [Escuchar música diariamente para reducir el estrés relacionado con el trabajo: una prueba piloto controlada aleatoria] *J Public Health* [Internet]. 2019 [Consultado 01 sep 2023]; 42(1): 81-7 Disponible en: <https://academic.oup.com/jpubhealth/article/42/1/e81/5426643?login=false>

62. Calamassi D, Vigni M, Fumagalli C, Gheri F, Pomponi G, Bambi S. Listening to music tuned to 440 hz versus 432 hz to reduce anxiety and stress in emergency nurses during the Covid-19 pandemic: a double-blind, randomized controlled pilot study [Escuchar música sintonizada a 440 hz versus 432 hz para reducir la ansiedad y el estrés en enfermeras de emergencia durante la pandemia de Covid-19: un estudio piloto controlado, aleatorio, doble ciego] *Acta Biomed* [Internet]. 2020 [Consultado 01 sep 2023]; 93(2): 1-13 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9534204/>

63. Galazzi A, Panigada M, Broggi E, Grancini A, Adamini I, Binda F, Mauri T, Pesenti A, Laquintana D, Grasselli G. Microbiological colonization of healthcare workers' mobile phones in a tertiary-level Italian intensive care unit [Colonización microbiológica de los teléfonos móviles de los trabajadores sanitarios en unidad de cuidados intensivos italiana de nivel terciario] *Intensive Crit Care Nurs* [Internet]. 2019 [Consultado 10 sep 2023]; 52: 17-21. Disponible en: <https://acortar.link/RVEmO9>

64. Simmons R, Lee D, Hayhurst E. Mobile phones as fomites for potential pathogens in hospitals: microbiome analysis reveals hidden contaminants [Los teléfonos móviles como fómites de patógenos potenciales en los hospitales: el análisis del microbioma revela contaminantes ocultos] *J Hosp Infect* [Internet]. 2020 [Consultado 10 sep 2023]; 104(2):207-13. Disponible en: <https://acortar.link/B32LFR>

65. Qadi M, Khayyat R, AlHajhamad M, Naji Y, Maraqa B, Abuzaitoun K, Mousa A, Daqqa M. Microbes on the Mobile Phones of Healthcare Workers in Palestine: Identification, Characterization, and Comparison [Microbios en los teléfonos móviles de los trabajadores sanitarios en Palestina: identificación, caracterización y comparación] *Can J Infect Dis Med Microbiol* [Internet]. 2021 [Consultado 10 sep 2023]; pág 1-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7935563/>
66. Dhayhi N, Kameli N, Salawi M, Shajri A, Basode V, Algaissi A, Alamer E, Darraj M, Shrwani K, Alhazmi A. Bacterial Contamination of Mobile Phones Used by Healthcare Workers in Critical Care Units: A Cross-Sectional Study from Saudi Arabia [Contaminación bacteriana de teléfonos móviles utilizados por trabajadores sanitarios en unidades de cuidados críticos: un estudio transversal de Arabia Saudita] *Microorganisms* [Internet]. 2023 [Consultado 10 sep 2023]; 11(8): 1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10459851/>
67. Missri L, Smiljkovski D, Prigent G, Lesenne G, Obadía T, Joumaa M, Chelha R, Chalumeau-Lemoine L, Obadía E, Galbois A. Bacterial colonization of healthcare workers' mobile phones in the ICU and effectiveness of sanitization [Colonización bacteriana de los teléfonos móviles de los trabajadores sanitarios en la UCI y eficacia de la higienización] *J Occup Environ Hyg* [Internet]. 2019 [Consultado 10 sep 2023]; 11(8): 1-11. Disponible en: <https://acortar.link/zx8R9T>
68. Katsuse A, Takahashi H, Yoshizawa S, Tateda K, Kaneko A, Kobayashi I. Staphylococcus aureus surface contamination of mobile phones and presence of genetically identical strains on the hands of nursing personnel [Contaminación superficial de teléfonos móviles por Staphylococcus aureus y presencia de cepas genéticamente idénticas en manos del personal de enfermería] *AJIC* [Internet]. 2017 [Consultado 10 sep 2023]; 45(8): 929-31. Disponible en: <https://acortar.link/cQwfEP>
69. Cho S, Lee E. Distraction by smartphone use during clinical practice and opinions about smartphone restriction policies: A cross-sectional descriptive study of nursing

students [Distracción por el uso de teléfonos inteligentes durante la práctica clínica y opiniones sobre las políticas de restricción de teléfonos inteligentes: un estudio descriptivo transversal en estudiantes de enfermera] Nurse Educ Today [Internet]. 2016 [Consultado 10 sep 2023]; 40: 128-33. Disponible en: <https://acortar.link/jgwKu3>

Anexos

Anexo N°01

GUIA DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título de la investigación: Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023: un estudio cualitativo

Información: Soy estudiante de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y estoy realizando una investigación con el objetivo de describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada hospitalaria de profesionales en enfermería. Por ende, pido su autorización para la aplicación de la entrevista, será grabada con fines de investigación. Además, agradecerle por su colaboración en este estudio y anunciarle que la información que brinde será confidencial.

DATOS GENERALES:

- Seudónimo: _____
- Edad: _____
- Sexo: _____
- Años de experiencia laboral: _____
- Durante su turno de trabajo de 12 horas, ¿Cuántas horas aproximadamente usa el teléfono inteligente?: _____

DATOS ESPECÍFICOS:

1. ¿Podría describir usted cómo usa el teléfono inteligente durante su jornada laboral?
2. ¿Podría describir qué ventajas tiene para usted el uso del teléfono inteligente durante su turno de trabajo?
3. ¿Podría describir qué desventajas tiene para usted el uso del teléfono inteligente durante su turno de trabajo?
4. De todas las actividades que usted ha mencionado ¿Cuál es la que realiza con mayor frecuencia?
5. ¿Hay algo más que quiera agregar al respecto?

Anexo N°02**Tabla 02. Ejes de Indagación de la Revisión de la Literatura**

Ejes de Indagación	Datos
Utilidad	Comunicación interdisciplinaria y externa, búsqueda de información, instrumento de cálculo, recordatorio, aplicativos de entretenimiento.
Ventaja	Confianza, seguridad del profesional, anti estrés laboral.
Desventajas	Distracción laboral, errores en las intervenciones, seguridad del paciente.

Fuente: Elaboración propia

Anexo N°03

ESCALA LIKERT DIRIGIDO AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Título de la investigación: Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023: un estudio cualitativo

Información: Soy estudiante de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo y estoy realizando una investigación con el objetivo de describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada hospitalaria de profesionales en enfermería. Es por ello, que acudo a usted para que responda todas las preguntas de la manera más sincera posible. Además, cabe resaltar que sus respuestas son de carácter confidencial y es posible que las respuestas a este cuestionario sólo les tome unos pocos minutos entre 10 min aproximadamente. Agradezco de antemano su valiosa colaboración en esta investigación.

DATOS GENERALES:

- Edad: _____
- Sexo: _____
- Años de experiencia laboral: _____
- Durante su turno de trabajo de 12 horas, ¿Cuántas horas aproximadamente usa el teléfono inteligente?: _____

Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria

N°	ITEMS	1 Nunca	2 La mayoría de las veces no	3 Algunas veces sí y algunas veces no	4 La mayoría de veces sí	5 Siempre
1	¿Lleva su teléfono inteligente a su Institución de trabajo?					
2	¿Con qué frecuencia hace uso de su teléfono inteligente durante sus horas de trabajo?					
3	¿Están activas sus redes sociales mientras está laborando?					
4	¿Ha usado su teléfono inteligente durante algún procedimiento de atención al paciente?					

5	¿Durante la jornada laboral donde presta cuidado al paciente se ha presentado en algún momento la necesidad de enviar algún mensaje de texto o correo electrónico con carácter de urgencia?					
6	¿Solicita permiso al paciente para hacer uso de su teléfono inteligente durante sus cuidados?					
7	¿Se comunica a través de llamadas telefónicas o mensajes de texto con fines laborales entre colegas de enfermería para la atención de un paciente?					
8	¿Se comunica a través de llamadas o mensajes de texto con fines laborales con el profesional médico para la atención de un paciente?					
9	¿Utiliza las aplicaciones propias del teléfono inteligente como la linterna, calendario, reloj o calculadora durante su turno?					
10	¿Durante su jornada laboral hace intercambio de imágenes o videos del paciente con sus compañeros de trabajo? Previa autorización del paciente					
11	¿Con el uso del teléfono inteligente siente confianza y seguridad al realizar sus intervenciones al paciente?					
12	¿Usted percibe que el uso del teléfono inteligente durante sus horas de trabajo le permite liberar el estrés laboral?					
13	¿El uso del teléfono inteligente ha permitido una mejor coordinación de la atención al paciente entre el equipo de atención médica?					
14	¿El uso del teléfono inteligente en el trabajo para actividades no relacionadas con el trabajo mejora su capacidad para concentrarse en su trabajo?					
15	¿Se ha distraído al realizar sus intervenciones de enfermería a sus pacientes por utilizar el teléfono inteligente?					
16	¿Cree usted que el uso del teléfono					

	inteligente durante la jornada laboral puede ocasionar errores en la atención del paciente?					
17	Cuando utiliza su teléfono inteligente ¿tiene como principio cuidar la identidad e integridad del paciente?					
18	¿Desinfecta su teléfono inteligente cada vez que lo utiliza en el servicio?					
En un día laboral promedio, describa el uso de su teléfono inteligente mientras está en el trabajo (excluyendo los descansos y las comidas).						
Nº	ITEMS	1 Nunca	2 La mayoría de las veces no	3 Algunas veces sí y algunas veces no	4 La mayoría de veces si	5 Siempre
1	Accedo a referencias de medicamentos del trabajo					
2	Accedo a información médica/ de enfermería relacionada con el trabajo					
3	Utilizo la calculadora del teléfono inteligente para fórmulas de enfermería/médicas					
4	Accedo a protocolos relacionados con el trabajo					
5	Accedo a aplicaciones relacionadas con el trabajo que ayudan a la atención de pacientes					
6	Accedo a sitios de educación y desarrollo profesional					
7	Accedo a sitios para folletos y enseñanza para pacientes					
8	Llamo o reviso/envío mensajes de texto o correos electrónicos relacionados con el trabajo a otros miembros del equipo de atención médica					
9	Leo noticias en línea					
10	Reviso/envío mensajes de texto o correos electrónicos a familiares o amigos					
11	Realiza llamadas telefónicas a familiares o amigos					
12	Utilizo las redes sociales del teléfono inteligente para comunicarme con mis					

	familiares o amigos					
13	Compro por internet					
14	Realizo movimientos financieros mediante Apps					
15	Publico en las redes sociales					
16	Escucho música					
17	Ve películas					
18	Juego en línea					

ADAPTADO DE: Deborah L. McBride

Anexo N°04

**VALIDACIÓN POR EXPERTOS: GUÍA DE ENTREVISTA DIRIGIDA AL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lázaro Alcántara Elaine

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 20 años Estudios de postgrado: Doctorado

0. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: Aceptado (7-10 puntos), Debe mejorarse (4-6 puntos), Rechazado (< 3 puntos)

0. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se subsanaron sugerencias dadas

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.



Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.
Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería

USAT

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Carrasco Navarrete Mary Susan

Cargo de la Institución donde labora: Hospital las Mercedes de Chiclayo

Años de servicio: 34 años Estudios de postgrado: Maestría en Ciencias de Enfermería

0. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	1
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

0. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.

Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.
Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería
USAT

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Alvarado Tenorio Mirtha

Cargo de la Institución donde labora: Enfermera Asistencial

Años de servicio: 35 años Estudios de postgrado: Maestría en Ciencias de Enfermería

0. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

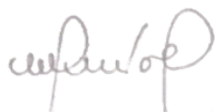
CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

0. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Sugiero en Datos Generales incluir el servicio en el que labora la enfermera porque puede ser una enfermera asistencial o jefa de servicio o supervisora o enfermera jefa del departamento o de lo contrario tener en cuenta en criterios de inclusión quienes serán las enfermeras sujeto de estudio

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.



Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.
Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería

USAT

**VALIDACIÓN POR EXPERTOS: CUESTIONARIO TIPO LIKERT DIRIGIDO AL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO**

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Lázaro Alcántara Elaine

Cargo de la Institución donde labora: Docente

Años de servicio: 20 años Estudios de postgrado: Doctorado

0. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

0. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se subsanaron sugerencias dadas

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.



Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.
Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería

USAT

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Carrasco Navarrete Mary Susan

Cargo de la Institución donde labora: Hospital las Mercedes de Chiclayo

Años de servicio: 34 años Estudios de postgrado: Maestría en Ciencias de Enfermería

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	1
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	1
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Se sugiere una investigación tipo estudio de caso

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.

Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.

Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería

USAT

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTO

1. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del Juez: Alvarado Tenorio Mirtha

Cargo de la Institución donde labora: Enfermera Asistencial

Años de servicio: 35 años Estudios de postgrado: Maestría en Ciencias de Enfermería

2. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Valoración: 0 = Debe mejorarse, 1 = Poco adecuado, 2 = Adecuado

CRITERIOS	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para los sujetos. El vocabulario es apropiado al nivel educativo del sujeto de estudio	2
OBJETIVIDAD	Esta expresado en indicadores o preguntas precisos y claros.	2
ORGANIZACIÓN	Presentan los ítems/preguntas una organización lógica y clara.	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio, marco teórico	2
COHERENCIA	Coherencia entre la (variable /objeto) de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán.	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

Calificación: **Aceptado** (7-10 puntos), **Debe mejorarse** (4-6 puntos), **Rechazado** (< 3 puntos)

3. SUGERENCIAS (realizar todas las anotaciones, críticas o recomendaciones que considerarán oportunas para la mejora del cuestionario)

Conforme con el instrumento

LUGAR Y FECHA: Chiclayo, 8 de noviembre del 2022.



Firma del revisor

Nota: Los resultados del juicio de expertos deberán ser trabajados con su asesora temática.
Actualizado en diciembre de 2021 por equipo docente de Tesis I de la Escuela de Enfermería

USAT

Anexo N°05



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 038-2023-USAT-FMED
Chiclayo, 28 de febrero de 2023

Vista la solicitud virtual N° TRL-2022-16411 en virtud de la aprobación con fecha 21 de febrero de 2023 por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de Investigación de la estudiante BUSTAMANTE GONZALES MARIA DEL CARMEN, de la Escuela de Enfermería. Asesor: Mgtr. Aurora Violeta Zapata Rueda.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de Investigación denominado: **USO DEL TELÉFONO INTELIGENTE DURANTE LA JORNADA LABORAL HOSPITALARIA EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DE CHICLAYO, 2023: UN ESTUDIO CUALITATIVO**, fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.

En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo;

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.


Artículo 2º.- Dar a conocer la presente resolución a la interesada.

Regístrese, comuníquese y archívese.







Mtro. Sorey Garret Gayoso Dianderas
Secretaria Académica
Facultad de Medicina




Mtro. Luis Enrique Jara Romero
Decano (e)
Facultad de Medicina

Anexo N°06

Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE "LAS MERCEDES"

N° 018/ 23

AUTORIZACIÓN

El Director y el Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital "Las Mercedes" Chiclayo, Autoriza a:

**BUSTAMANTE GONZALES
MARIA DEL CARMEN**

Para que realice la Ejecución del Proyecto de Investigación Titulado: *"Uso del Teléfono Inteligente Durante la Jornada Laboral Hospitalaria en Profesionales de Enfermería de Chiclayo, 2023: Un Estudio Cualitativo"*, debiendo al término remitir las conclusiones respectivas.

Chiclayo, Abril 2023

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "LAS MERCEDES" - CHICLAYO

Dr. Elmer Alberto Delgado Senmache
C.M.P. N° 46123 - R.N.E. N° A03759

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
HOSP. REG. DOC. "LAS MERCEDES" - CH.

Mag. Enf. Maria Isabel Romero Sipion
CEP. 20244

**Anexo N°07****Consentimiento para participar en un estudio de investigación
- PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Datos informativos:

Institución : Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo

Investigadores : Maria del Carmen Bustamante Gonzales

Título: Uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023: un estudio cualitativo

Propósito del Estudio:

Reciba usted mis saludos cordiales, mi nombre es Maria del Carmen Bustamante Gonzales, estudiante de la carrera de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, quien actualmente se encuentra ejecutando un proyecto de investigación, debido a ello, le invito a participar en este estudio, que tiene como propósito a partir de los resultados describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral hospitalaria de profesionales en enfermería de Chiclayo, 2023. De antemano, le doy las gracias por su colaboración en este estudio.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio se desarrollará los siguientes pasos:

1. Luego de que usted dé su consentimiento, se le realizará algunas preguntas relacionadas con el tema de investigación, y las respuestas serán grabadas en un grabador de voz mp3, asignándole un seudónimo, para proteger su identidad y la entrevista se realizará en un tiempo estimado de 30 minutos; 20 min para la ejecución de la guía de entrevista y 10 min para la Escala Likert.
2. Después de 2 a 3 días, se le presentará la entrevista transcrita, para que verifique si está de acuerdo con lo que dijo sobre el tema.
3. En seguida se procesará la información de manera confidencial.
4. Finalmente, los resultados serán publicados en el Repositorio de Tesis USAT y probablemente publicados en una revista científica; en ambas, siempre se protegerá su identidad.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en este estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del tema en estudio.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con seudónimo y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

Deseamos conservar la información de sus entrevistas guardadas en archivos por un periodo de 2 años, con la finalidad de que sirvan como fuente de verificación de nuestra investigación, luego del cual será eliminada.

Autorizo guardar la base de datos: SI NO

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a Maria del Carmen Bustamante Gonzáles al tel.966776868, investigador principal.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, al correo: comiteetica.medicina@usat.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participó en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin perjuicio alguno hacia mi persona.

Firma del Participante

Fecha

Investigador

Nombre: Maria del Carmen Bustamante Gonzales
DNI: 7215783

Fecha

Anexo N°08

Objetivos: Describir y analizar el uso del teléfono inteligente durante la jornada laboral en profesionales de enfermería de Chiclayo, 2023				
Sujetos de estudio: Profesionales de enfermería				
Escenario: Hospital Las Mercedes				
Categorías previas	Código/Sub categorías	Citas textuales de las, identificando el sujeto (confidencialidad)	Términos científicos	Interpretación de los datos: Síntesis de los datos más significativos (lo común o más redundante y lo novedoso) que dan lugar a la denominación de la categoría/código. Destacar aspectos positivos o negativos, es decir los que posteriormente se analizarán con la literatura.
Medio de comunicación con el personal médico, colegas y la familia	Familia	cuando son llamadas de mis colegas o de mi casa si respondo por alguna emergencia. (E01)	(....) respondo las llamadas de mis colegas o familiares, por alguna emergencia (E01)	Todos los participantes mencionaron que, a pesar de estar laborando, afirmaban que si se llegaban a comunicar con sus familiares por medio de llamadas o mensajes de textos enviados vía WhatsApp, debido a que algunas eran mamás, papás o tenían algún familiar de la tercera edad. Así mismo, la mayoría comentaba que respondían las llamadas que eran muy insistentes debido a que podría ser una emergencia, como contaron sus experiencias algunas de las participantes.
	Familia	el momento en el que utilizo el celular es para cosas muy importantes quizás familiares, asuntos de la Universidad o entre el mismo equipo de trabajo, para hacer algunas coordinaciones, lo usamos para llamar y enviar mensajes. (E02)	(....) utilizo el celular en momentos importantes, para llamar y enviar mensajes a mi familia, yo si suelo responder las llamadas, pero es algo rápido, debido a que se corre el riesgo a que el familiar te grabe hablando por el celular mientras realizas algún procedimiento y lo suba a las redes sociales, a diferencia de años anteriores que eso era normal, también, lo uso para asuntos de la Universidad o realizar coordinaciones entre el mismo equipo de trabajo.... (E02)	
	Familia	cuando mis familiares me llaman yo si contesto, pero es algo rápido, antes se podía hablar por el teléfono mientras hacías algún procedimiento, pero actualmente existen las redes sociales y los familiares están observando que haces, que no haces y eso puede implicar que te graben a ti hablando por el celular mientras estás atendiendo al paciente, y como todos si nos ponemos en la posición del familiar nos va a incomodar de que a nuestro paciente lo están atendiendo de esa manera. (E02)	(....) sólo respondo cuando es una llamada de emergencia de mi esposo y mis padres...(E03)	
	Familia	muy poco llaman mis familiares y solo respondo cuando hay una emergencia de mi esposo y mis padres. (E03)	(....) utilizo el teléfono para llamar o entrar al WhatsApp grupal del colegio de mi hija para saber cómo está ella, y también, comunicarme con la encargada de cuidar a mis padres de tercera edad(E04)	
	Familia	yo soy mamá, tengo una niña de 5 años y la verdad también lo utilizo para saber cómo esta ella, probablemente en clase, ya que tenemos un grupo en WhatsApp de todas las mamitas de grado y en cierta manera lo estoy utilizando, para saber cómo está mi niña, y también en casa ya que yo vivo con mis padres que son de tercera edad y lo dejó con alguien encargado y también necesito saber cómo se encuentran porque ellos reciben un tratamiento (E04)		
	Familia	yo tengo familia, hijita a veces ingreso para llamar a casa como esta o al grupo		

		de WhatsApp saber qué es lo que ha dejado la profesora o que es lo que pasa en el entorno del aula de mi hija y comúnmente a una llamada no suelo responder cuando yo estoy trabajando, le comento un anécdota que me pase, mis papas son de tercera edad y mi papá sufre de la hipertensión entonces lo dejo con una chica al cuidado, entonces un día cuando estado trabajando, mi celular sonada, yo no suelo contestar pero esto fue repetidas veces, entonces como que me desconcentro y al ver la pantalla me estaba llamando la chica que cuidaba mi papá entonces tuve que responder estando quizás en hora de trabajo en ese rato y la verdad fue una urgencia porque era sobre una medicina que tenía que darle a mi papá para la presión la cual ya se le había acabado. (E04)	
Familia	el teléfono inteligente yo lo uso generalmente para alguna información personal, por el tema familiar, sobre todo los que tenemos hijos, pues siempre estamos abocados a saber cómo están nuestros familiares y si hay alguna emergencia que tengamos que acudir o correr (E05)	(....) cuando no estoy realizando algún procedimiento suelo responder las llamadas de mis familiares, especialmente para saber cómo están mis hijos, sin embargo, cuando son reincidentes si respondo porque puede ser una emergencia(E05)	
Familia	si no estoy realizando ningún procedimiento sí respondo las llamadas de mis familiares, pero si estoy haciendo algún procedimiento pues no, yo personalmente no contesto hasta que me desocupe de mi actividad, pero cuando quizás sea reincidente la llamada si respondo porque puede ser alguna emergencia (E05)		
Familia	trato de dejar todo coordinado previamente al ingreso de trabajo en mi casa, pero habido momentos que si he recibido llamadas de urgencia, cuando la insistencia es mucha me he visto en la necesidad de pedir permiso, para poder colocar un personal que me reemplace en ese momento y así poder coger la llamada y luego retomar mi jornada con el permiso del jefe (E06)	(....) trato de dejar todo coordinado en mi casa previamente al ingreso de trabajo, si he recibido llamadas de urgencia en algún momento, las cuales eran insistentes, hasta me he visto en la necesidad de que otra colega me reemplace para atender dicha llamada ... (E06)	
Familia	Lo utilizo salvo que en casa me llamen para una emergencia(E07)	(....) lo utilizo cuando mi familia me llama por alguna emergencia ... (E07)	
Familia	mis familiares no suelen llamarme, mayormente me llaman entre la hora que voy almorzar siempre 1:00 p.m. o 1:30 p.m. o me escriben un mensaje de texto y yo les devuelvo la llamada (E08)	(....)mis familiares no suelen llamarme cuando estoy trabajando, pero si lo hacen en hora de almuerzo o me escriben un mensaje para devolverles la llamada ... (E08)	

Familia	mensajes de textos que me envían mis hijos, mi esposa (E09)	(.....) respondo los mensajes de textos que me envían mis hijos y esposa ... (E09)	
Familia	para alguna llamada de emergencia tal vez, por parte de algún familiar, a veces sí suelo contestar las llamadas de mis familiares cuando escucho las llamadas, si no escucho las llamadas no porque a veces estamos muy ocupadas (E10)	(.....) a veces sí suelo responder las llamadas de mis familiares cuando las escucho y son de emergencia ... (E10)	
Familia	permite comunicarse, empezando por mi familia, tengo un hijo entonces, me permite en mis tiempos libres de poder reportarme o en este caso saber cómo está mi hijo, comunicarme, aunque sea minutos y saber cómo está, eso en el tema familiar (E11)	(.....) mi familia ya sabe que debe llamarme sólo cuando es un asunto grave, si no respondo, ellos me dejan un mensaje y luego devuelvo la llamada, en caso sea insistente sí suelo responder en ese momento, además, me permite así sea unos minutos comunicarme con mi hijo y saber cómo está él... (E11)	
Familia	mi familia ya sabe que cuando trabajo en el hospital, digamos que no hay mucho tiempo libre, salvo que sea un asunto bien grave me intentan llamar una vez, si no contesto, ellos ya saben, me dejan un mensaje, si es emergencia ay sí, ya de repente veo yo que la llamada es frecuente, ahí sí ya tengo que contestar, porque me ha pasado situaciones con mi hijo, tiene quince años, por ejemplo el año pasado se accidentó, entonces yo estaba de turno, ahí sí fue una llamada de emergencia tuve que reportarme en ese caso. Y si es una llamada que puede esperar se puede enviar un mensaje y en el momento que estoy libre lo puedo leer (E11)		
Familia	solamente lo utilizo cuando tengo el tiempo disponible para poder responder el mensaje de repente de mis familiares, o un amigo que realmente sea prioritario, sino no, muy poco y mayormente esos mensajes son por WhatsApp o me timbran y ya yo les devuelvo las llamadas, más que todo con mis familiares. (E12)	(.....) cuando tengo tiempo disponible lo utilizo para responder mensajes de WhatsApp de mis familiares o un amigo prioritario, si me llaman y no contesto, yo les devuelvo la llamada, más que todo a mis familiares (E12)	
Familia	para mí yo creo que son importantes porque cualquier emergencia que haya pasado con tu familia o quieran comunicarse para que de repente los apoyes en el hospital, sirve (E12)		
Familia	a veces uno viene delicado a trabajar por no perder y te complicas y si no tienes el celular entonces ¿con quién te comunicas?, puedes estar hospitalizado y tu familia ni sabe, y yo creo que ahí si hay una ventaja (E12)		
Enfermeras	para comunicación entre mis colegas, pero de vez en cuando la llamo, si está cerca mi colega no lo voy a estar llamando si no lo voy a ver (E01)	(.....) cuando mi colega está lejos, lo utilizo para comunicarme con ella por medio de llamada ... (E01)	
Enfermeras	lo uso no de manera continua, si es que hay algún tipo de llamadas, si es que hay algún tipo de mensaje de emergencia, o si es que hay para buscar	(.....) mi celular lo coloco en el escritorio y no lo suelo andar, es por ello,	

		información del momento, pero después no ando perenne con el celular incluso no lo ando en mi uniforme o canguro, sino que queda en el escritorio y lo colocó en sonido alto para escuchar alguna llamada (E03)	que lo coloco en sonido alto para escuchar alguna llamada ...(E03)	dudas con respecto de los pacientes.
Enfermeras		también para comunicarme con mis colegas de turno, para nosotras interactuar y resolver alguna duda sobre la indicación de dosificación de medicina o alguna indicación del médico que no esté clara (E04)	(....) lo utilizo para comunicarme con mis colegas y resolver alguna duda sobre el paciente ...(E04)	
Enfermeras		se crean grupos de WhatsApp del mismo servicio y podemos saber rápidamente alguna decisión que se tome por servicio de la jefatura, entonces eso nos permite estar en constante comunicación minimizando los tiempos para poder dar una atención a un paciente (E05)	(....) minimiza los tiempos al atender al paciente, ya que se crean grupos de WhatsApp del servicio, en donde tenemos constante comunicación ...(E05)	
Enfermeras		En otras ocasiones, también ha sido para recibir comunicados de reuniones del mismo gremio laboral que es el grupo de licenciada del grupo de enfermería del área de emergencia. (E06)	(....) en el grupo de WhatsApp del servicio, recibimos comunicados de reuniones, capacitaciones, diplomados, cursos; los cuales son enviados por el mismo jefe.....(E06)	
Enfermeras		al grupo nos envían lo que son capacitaciones, nos llegan cursos, diplomados, entonces el mismo jefe es el encargado de enviarlo al del grupo de WhatsApp de la misma emergencia para poder hacernos llegar e inscribirnos, que es muy bueno porque nos ayuda a mejorar y sobre todo a estar actualizados (E06)		
Enfermeras		tenemos grupos de WhatsApp, ahí nos envían toda la información de los reportes, los jefes son los que crean esos grupos de WhatsApp, y siempre está en constante actividad, ahí envían los mensajes, comunicados de emergencia, así esté laborando, y ya cuando uno tiene tiempo libre ya lo revisa (E09)	(....) los jefes crean grupos de WhatsApp, en los cuales envían reportes, comunicados de emergencia, reuniones, reprogramaciones de turno; es más rápida la comunicación y ayuda a dar soluciones en el momento, por ejemplo: inasistencia o tardanza del personal(E09)	
Enfermeras		para llamadas de cambios de turno o cuando nos llaman para una reunión que ha estado programada con anticipación, también a veces me comunican que se hacen tarde y dicen no, no puedo venir por X motivos (E09)		
Enfermas		es un poco más rápido la comunicación, puede ayudar a dar alternativas de solución en el momento, por ejemplo, cuando un personal no vino al turno se comunica para que pueda reemplazar bien sea enfermero o bien sea médico (E09)		
Enfermeras		a veces para coordinar algo con los jefes o para publicar algo del servicio preguntando algo relacionado al trabajo (E10)	(....) me contacto con las colegas por medio de llamadas o por el grupo de WhatsApp que es "Equipo de Emergencia",	
Enfermeras		con el personal me contacto por medio		

		de WhatsApp o llamadas, porque son necesarias para coordinación de algún paciente, de algún insumo que necesitamos, y para ello tenemos un grupo que es "Equipo de Emergencia", ahí suben todo lo relacionado al trabajo (E10)	para alguna coordinación con jefatura y todo lo relacionado al trabajo ... (E10)	
	Enfermeras	actividades aquí dentro del hospital por ejemplo para poder comunicarme con una colega de otro servicio de otra área (E11)	(.....) aquí en el hospital para comunicarme con una colega de otro servicio ... (E11)	
	Médicos	para la comunicación con los médicos creo que tiene ventaja y desventaja, porque a veces los médicos se van y entonces cualquier cosa dicen me llamas, y algún dato o indicación médica suelen darlo por teléfono y es una desventaja porque se supone que el médico tiene que venir a evaluar, pero a veces si nos facilita porque nos puede ayudar con las indicaciones sobre el tratamiento o alguna observación del paciente. (E03)	(.....) lo utilizo para llamar al médico, porque a veces ellos se retiran, entonces algunas indicaciones suelen darlas por el teléfono, nos facilita, sin embargo, creo que no es correcto, ya que se supone que el debe estar aquí evaluando al paciente; además, si pasa algo con el paciente, ellos pueden decir que no nos dijeron nada por teléfono y no hay registro porque no hay evidencia de ello ... (E03)	Algunos de los profesionales de enfermería manifestaron que el teléfono inteligente era muy útil para comunicarse con el médico, ya que por medio del teléfono resolvían dudas sobre las indicaciones que dejaban. Además, de poder avisarle al médico en qué momento regresar a su área laboral o contactar con otros médicos para atender al paciente, ya que, el médico del área podría estar ocupado; sin embargo, dos licenciadas discrepaban con eso, debido a que mencionaba que no les parecía bien que el médico se retirara durante su turno de trabajo, debido a que tiene la obligación de permanecer en el área y velar por la salud de los pacientes, además manifestó una de ellas que si las indicaciones que se daban por teléfono por el médico podría traer consecuencias si en caso le pasara empeorara el paciente, este se podría negar que dió indicaciones por teléfono y la enfermera podría tener serios problemas, debido a esa negativa y falta de pruebas.
	Médicos	a veces se utiliza para llamar al médico y él nos da la indicación por vía telefónica, y ellos después pueden decir yo no te dije eso por teléfono y no hay un registro o no hay evidencia de eso y eso puede ser una desventaja (E03)		
	Médicos	bueno lo primordial es que yo lo utilizo para las llamadas del médico de turno, para alguna duda que tenga de alguna indicación derivado del paciente que yo estoy cuidando (E04)	(....) lo utilizo para llamar al médico sobre alguna duda que tenga respecto a las indicaciones, ya que a veces ellos se retiran, y no creo que sea correcto, porque se supone que deberían estar en su área de trabajo y no esperar a que una lo llame por alguna urgencia (E04)	
	Médicos	a veces viene el médico nos da ciertas indicaciones y se va, y nos dice ya cualquier cosa me llaman y regreso, y nosotras quedamos encargadas, y yo creo en mi persona que no está bien, ya que el médico debería estar permanente en su área de trabajo y no esperar que una quizás lo llame por alguna urgencia. (E04)		
	Médicos	para comunicarme con el mismo personal que labora en el servicio, en este caso por ejemplo con el personal médico con el mismo personal técnico quizás laboratorio para agilizar los procesos de enfermería, nos permite poder avanzar con la atención del mismo paciente (E05)	(.....) para comunicarse con el personal médico para agilizar los procesos de enfermería, permitiendo avanzar con la atención ... (E05)	
	Médicos	en algunas ocasiones lo he utilizado para coordinaciones con el jefe de guardia mediante una llamada personalizada, por ejemplo: para pedir permiso de poder trasladar una maquinaria, en este caso fue un niño de		

		pediatría donde necesitaba el ventilador mecánico y obviamente UCI no lo quería transportar, entonces se tuvo que hacer esa llamada y las coordinaciones no solo fueron de ese jefe sino con los jefes de pediatría, el jefe de UCI, entonces se tuvo que utilizar el teléfono. (E06)	
Médicos		cuando tenemos alguna duda sobre las indicaciones le preguntamos directamente al doctor, pero si lo usamos para preguntar cuando hay un solo médico y a veces está ocupado en otras áreas de emergencia, y se presenta simultáneamente una emergencia y vemos la forma de pedir ayuda a otro médico que esté disponible para que pueda venir a salvaguardar a los pacientes, ahí si se hace uso del teléfono, y lo contactamos por medio de llamada, porque yo no me puedo sentar y dejar solos a mis pacientes. (E06)	(.....) lo utilizo para realizar llamadas personalizadas con el jefe de guardia y realizar coordinaciones como el traslado de equipos, también cuando el médico de turno está ocupado y se presenta simultáneamente una emergencia pedimos ayuda a otro médico por medio de llamada ... (E06)
Médicos		nosotros hacemos uso del teléfono teniendo instalado ahí en la agenda lo que son los contactos del mismo gremio médico, técnicos, enfermería y de todos los servicios. En el área de emergencia si hay pacientes que ingresan no los podemos rechazar, tenemos que recibirlos sea como sea, porque no hay un documento que diga hasta acá nomás el ingreso de pacientes y es donde se presentan a veces algunos problemas como por ejemplo de que no hay un médico adicional en pediatría para que pueda pasar a las cesáreas y que pueda recibir a los niños, entonces se tiene que llamar desde sala de operaciones hasta tópico de medicina que está el jefe de guardia, que es el médico de emergencia, entonces esas son las formas de solucionar en el hospital de las mercedes (E06)	
Médicos		a veces suelo realizar llamadas con el médico, ya que, a veces no se encuentra como nosotros las 24 horas y tenemos que llamarlo para que venga y respecto a las redes sociales tenemos un grupo de WhatsApp, donde se informa cuando se pierde algo, por ejemplo, se olvidaron algo, toman foto y envían por medio de ese WhatsApp informando que queda en jefatura (E07)	(.....) suelo llamar al médico, ya que, a veces no se encuentra como nosotros las 24 horas y tenemos que llamarlo para que venga, también tenemos un grupo WhtasApp, donde se informa si algo se perdió ... (E07)
Médicos		cuando quiero comunicarme con un cirujano de turno para saber alguna duda, preguntar algo del paciente o informarle que el paciente ya llegó, facilita la comunicación en ese momento (E08)	(.....) facilita la comunicación en ese momento, especialmente para llamar al médico cuando se presenta alguna duda ... (E08)
Médicos		de repente alguna llamada con un médico respecto a algún paciente, algún pendiente alguna pregunta, ahí sí se utiliza el teléfono dentro del hospital (E11)	(.....) dentro del hospital lo utilizo para llamar al médico, cuando tengo alguna duda sobre el paciente, o a veces, él se

	Médicos	en el tema laboral, para poder comunicarme con el personal médico, con una colega que se encuentra en otra área, a veces estamos acá con pacientes saturados y se nos hace un poquito difícil poder desplazarnos hasta otro servicio entonces hacemos uso del teléfono, para hacer alguna coordinación o algún pase de un paciente para ser hospitalizado (E11)	encuentra en otra área, y como estamos saturados con pacientes, dificulta desplazarnos hasta el otro servicio, entonces hacemos uso del teléfono para hacer alguna coordinación ...(E11)	
Herramientas amigables para facilitar el trabajo	Búsqueda de información	son poquitas las veces que lo utilizó para realizar búsquedas, porque son medicamentos básicos que colocamos acá, que ya conocemos con toda la experiencia que tenemos, en cambio, en la pandemia que todo era nuevo, ahí sí lo utilicé, más para investigación, buscar artículos o información sobre el COVID. (E02)	(....) el teléfono es muy importante porque nos mantiene informados, antes teníamos que recurrir a los libros, pero ahora solo tenemos la información a la mano, yo a veces lo utilizo para buscar medicamentos nuevos, y en pandemia, lo utilicé más, para buscar artículos o información del COVID ...(E02)	La mayoría de los profesionales de enfermería mencionan que a veces se les presenta una que otra duda sobre los medicamentos nuevos que indica el doctor, o procedimientos; entonces para resolver ciertas preguntas, realizar búsquedas en el teléfono inteligente.
	Búsqueda de información	una de las ventajas, es que la información la tenemos a la mano no como antes que teníamos que recurrir a los libros, ahorita todo lo encontramos en el internet y a veces es muy importante tener el celular para informarnos (E02)		
	Búsqueda de información	la ventaja es que nos puede dar información de alguna reacción adversa del medicamento, a veces son medicamentos nuevos o a veces con nombre comercial y ahí nos apoyamos, pero a veces cuando está el médico de turno, ya él nos facilita la información, también para buscar cuando algún paciente viene sólo por medio de la página SIS, algún nombre, bueno al menos con el DNI se busca si el paciente tiene SIS, ESSALUD ó alguna otra información. (E03)	(....) me brinda información de alguna reacción adversa de medicamentos nuevos, también, me permite buscar información en la página del SIS o ESSALUD sobre algún paciente que viene sólo ...(E03)	
	Búsqueda de información	lo uso yo para el tema informativo, a veces es importante resolver alguna duda, pues sabemos que este dispositivo nos ayuda rápidamente a poder despejar alguna duda que tengamos y poder así brindar una mejor atención al paciente (E05)	(....) me ayuda rápidamente a poder despejar alguna duda que tenga y así pueda brindar una mejor atención al paciente, yo mayormente realizo búsquedas de procedimientos actualizados, medicamentos nuevos que varían su forma de administrar ...(E05)	
	Búsqueda de información	Mayormente hago búsquedas de procedimientos que a veces hay actualizaciones y algo de farmacología por ejemplo medicamentos nuevos que salen y varían su forma de administrar y siento quizás un poquito de seguridad para atender, pero también tenemos que ver que si la fuente de información confiable, que sea algo seguro para poder tener esa guía (E05)		
	Búsqueda de información	también realizo consultas en mi teléfono sobre medicamentos (E08)	(....) en mi teléfono realizo consultas sobre medicamentos ...(E08)	
	Búsqueda de información	también uso el teléfono cuando tengo alguna duda de medicamentos que desconozco, es necesario en el momento y necesitamos saber para la administración, por ejemplo, el uso de	(....) utilizo el teléfono cuando tengo alguna duda sobre medicamentos que	

		medicamentos simultáneo, no había una bomba de infusión y tuvimos que poner los medicamentos juntos y no sabía si se podían colocar juntos en la bomba porque eran medicamentos agonistas, entonces tuve que buscar y preguntar al jefe para poder corroborar de que si se podía administrar ambos a la vez (E10)	desconozco y en ese momento es necesario saber su administración ... (E10)	
Búsqueda de información		en algunos momentos sí tengo alguna duda uso mi teléfono, en especial cuando es un medicamento desconocido o sea poco usual (E11)	(....) uso mi teléfono en algún momento, cuando se me presentan dudas, especialmente cuando es un medicamento desconocido ... (E11)	
Búsqueda de información		si llego a observar noticias, porque a veces en las redes sociales estás afiliado de repente algún diario que tú ya entras y ves información una noticia de nivel local, de nivel nacional entonces también nos permite estar un poco informados (E11)		
Búsqueda de información		también cuando estaba en tópico de medicina si utilizaba el celular con internet porque era fundamental porque a veces hay medicamentos que recién veía que indican los médicos y ahí si hacía búsquedas en el celular (E12)	(....) en tópico de medicina si utilizaba más la búsqueda de información porque había medicamentos que recién veía que indicaban los médicos ... (E12)	
Reloj		me ayuda bastante lo que es para el control del goteo el cronómetro, ya que hoy en día el celular es un material muy globalizado, tecnológico avanzado, se está dejando lo que es los relojes de mano y se nos hace más fácil ver ahí en el celular (E04)	(....) utilizo el cronómetro para controlar el goteo, además, el teléfono es un aparato tecnológico avanzado que se está dejando los relojes de mano y se hace más fácil ver la hora ahí ... (E04)	Algunas de los participantes manifestaron que utilizaban actualmente el reloj del teléfono para colocar la hora de ingreso o salida del paciente, controlar el goteo y algunos a causas que ocurre aquello es porque el reloj de mano o de pared pueden estar fallando o se cubre cuando van a calzarse los guantes.
Reloj		a veces el cronómetro para controlar el goteo (E05)	(....) a veces utilizó el cronómetro para controlar el goteo ... (E05)	
Reloj		el reloj también porque a veces hay falla en el reloj y en el que utilizamos en el brazo casi no lo usamos porque hay momentos en donde los procedimientos que utilizamos los guantes nos cubren entonces es por eso que mayormente lo usamos (E06)	(....) mayormente utilizo el reloj del teléfono porque a veces el reloj de mano falla, y también utilizamos guantes en los procedimientos que lo cubre... (E06)	
Reloj		el reloj también a veces cuando no traigo mi reloj y hay que poner la hora para eso lo utilizo (E12)	(....) utilizo el reloj del teléfono cuando no traigo mi reloj para ver la hora ... (E12)	
Calendario		usar mi calendario cuando viene el paciente, para ver la hora y fecha que ingreso, su hora y fecha de salida (E04)	(....) uso el calendario para ver la hora y fecha de ingreso y salida del paciente ... (E04)	
Calendario		para ver la edad gestacional de una gestante utilizo el calendario del teléfono (E09)	(....) utilizo el calendario del teléfono para ver la edad gestacional ... (E09)	En este caso fueron 3 de los participantes que mencionaron utilizar el calendario del teléfono y la actividad más frecuente fue la de calcular la edad gestacional.

Calendario	el calendario cuando a veces está saturado el servicio y hay que pasarle al médico gestantes, entonces lo utilizo para sacar la fecha probable de parto, cuantas semanas de gestación tiene (E12)	(....) utilizo el calendario para sacar la fecha probable de parto y la semana de gestación ... (E12)	
Calculadora	el teléfono si lo uso para hacer balances, también para alguna operación que necesite saber, sobre goteo, volumen; porque no tengo calculadora (E01)	(....) el teléfono lo utilizo para hacer balance hídrico ... (E12)	Algunos de los entrevistados mencionaron utilizar la calculadora del teléfono inteligente para poder realizar sus balances hídricos, dosificación de medicamentos y cantidad de pacientes atendidos.
Calculadora	la calculadora me ayuda bastante para poder sacar lo que es el balance hídrico (E04)	(....) la calculadora me ayuda bastante para poder sacar balance hídrico... (E04)	
Calculadora	la calculadora lo utilizo para hacer cálculos para una administración de medicamentos o para el balance híbrido (E07)	(....) utilizo la calculadora para hacer cálculos como dosificar algunos medicamentos y realizar un balance hídrico... (E07)	
Calculadora	uso la calculadora, por ejemplo cuando estoy sacando dosificación de algún medicamento (E08)	(....) uso la calculadora para sacar dosificación de algún medicamento ... (E08)	
Calculadora	también utilizo la calculadora para hacer dosificaciones salvo que no tenga la calculadora a mano y podemos apoyarnos del celular (E11)	(....) utilizo la calculadora para sacar dosificaciones... (E11)	
Calculadora	al finalizar el turno si utilizo la calculadora para poder armar la estadística que hacemos en cuanto a la atención de pacientes, siempre se está usando la calculadora (E12)	(....) utilizo la calculadora al finalizar mi turno para sacar estadísticas sobre la cantidad de pacientes... (E12)	
Fotos	A veces si tomamos fotos, cuando hay algún problema, por ejemplo: mi colega que salió y deja algo que tengo duda entonces yo le tomo foto, le mandó y le pregunto (E01)	(....) a veces tomo fotos para enviarle a mi colega que salió de turno porque se me presenta alguna duda sobre lo que dejó ... (E01)	
Fotos	no hay que negar que si he hecho y mis colegas también de tomar fotos y la mayoría de veces sin autorización del paciente, porque quizás es un paciente fallecido y estamos solo personal de salud y no hay familiares, pero es para investigaciones como estudio de caso; o para comunicarnos que paso en el turno. Yo creo que es ventajoso, porque nos lleva a conocer mejor el caso; y desventajoso, porque podemos hacer publicaciones en las redes sociales, ya que no pedimos autorización del paciente o de los familiares y eso si se ha visto porque habido juicios, como por ejemplo quien sacó esa foto y se publicó en el Facebook llegando a perjudicar a todo el personal que estuvo ahí con el paciente. (E02)	(....) no voy a negar que yo y mis colegas si hemos tomado fotos, y la mayoría de veces sin autorización del paciente, porque quizás es un paciente fallecido, pero mayormente es para investigaciones o para comunicarnos como llego en el turno, y creo que es ventajoso porque ayuda a conocer mejor el caso, sin embargo, se pueden hacer publicaciones en redes sociales sobre la foto no	

		autorizada, llegando a perjudicar a todo el personal que estuvo ahí, y eso se ha visto porque habido juicios ...(E02)	
Fotos	a veces se toma fotos, en casos de cirugía, pacientes que llegan graves, por ejemplo un paciente que llegó sin una mano, esa fue una imagen impactante, entonces se sacó fotos, que después sirvieron para profesionales que querían ver como se presentó y poder estudiarlo, por parte es ventajoso porque sirve como experiencia de cómo hemos recibido al paciente, para decirle a la compañera, pero hay casos que sí creo yo, que amerita fotos y en otros casos que no, además, hay pacientes que te prohíben que les tomes fotos, siempre hay un consentimiento, al menos preguntarle a él y si son niños más todavía decirle al adulto responsable. (E03)	(....) a veces si se toma fotos, en casos de cirugía, pacientes graves, por ejemplo, un paciente que llegó sin una mano, fue impactante, se sacó una foto, y sirvió para que los profesionales vean como se presentó y lo estudien, es ventajoso porque sirve para comunicar al colega como llegó el paciente ...(E03)	
Fotos	he visto que a veces toman fotos y es información reservada, la historia clínica es un documento legal y por lo tanto pues no debe salir esa información por salir, no soy de las personas que me guste estar tomando fotos o extrayendo información que no compete además sé que es un delito sacar información confidencial (E05)	(....) si he visto que a veces toman fotos, pero yo no soy de las personas que me guste estar tomando fotos, extrayendo información confidencial porque eso se considera un delito...(E05)	
Fotos	fotos al paciente, de repente fotos en el momento que estamos en actividad, no, pero por ejemplo ahorita estoy en la docencia y no estoy de turno, sin embargo, me veo obligada a tomarle la foto al paciente, porque me piden una evidencia en la Universidad, que la alumna esté realizando algún tipo de procedimiento, pero para ello, se le informa al paciente que son alumnas del Séptimo ciclo y que se le va a administrar un tratamiento y se le está pidiendo pues su autorización para la foto(E07)	(....) cuando estoy de turno no, pero cuando estoy de docente me veo obligada de tomar a la alumna realizando un procedimiento en el paciente, ya que la Universidad me pide evidencia ...(E07)	
Fotos	cuando sucede algo, un evento comunicamos al vigilante para que venga, por ejemplo, vienen por accidente de tránsito, agresión por terceros, vienen personas extrañas, llamamos al vigilante y el vigilante al de seguridad o a la policía, y a veces cuando pasan aquí algunas cosas, no está bien ordenado, hay mucha gente o vienen personas agresivas, se le toma foto y se le envía a él, más que todo para mantener comunicados entre todos (E09)	(....) cuando las cosas no están ordenadas, o vienen personas agresivas o extrañas, se toma una foto y se le envía al vigilante, para mantenerlos comunicados...(E09)	
Fotos	son raras las veces que se puede tomar fotos, la última vez que he publicado ha sido el día de ayer, necesitaban traer el ventilador mecánico y para que lo traigan necesitaban ver en la historia que estaba firmado y autorizado por el	(....) son raras las veces que tomo fotos, pero la última vez que lo hice, fue el día de ayer para enviar foto de la firma	

		médico de turno, se tomó una foto y se le envió al jefe para que pueda traer el ventilador mecánico (E10)	del médico autorizando el traslado de un ventilador mecánico...(E10)	
Fotos		a veces también tomar foto a los exámenes, algún resultado y lo podemos enviar vía WhatsApp a algún médico, eso también a veces hacemos (E11)	(....) a veces tomo fotos de los exámenes, resultados y lo envío por WhatsApp a algún médico ...(E11)	
Fotos		uso poquísimo la cámara del celular, por ejemplo la cámara lo utilizo cuando tenemos paciente de prioridad 1, y tenemos 2 o 3 y por tratar de pasar y evitar que el paciente se complique en triaje, le tomo foto a la historia y luego registro, porque tenemos que avanzar, esto es para mí uso personal, yo llevo al paciente lo dejo con toda historia regreso veo mi celular donde está la foto que tomé de la historia y registro, una vez que está registrado en el cuaderno de registro se elimina la foto (E12)	(....) la cámara lo utilizo cuando llegan pacientes graves a la vez y necesitamos pasarlos rápido, entonces para evitar que se compliquen, yo tomo la foto a la historia, llevo al paciente y lo dejo con toda historia; luego regreso a ver la foto que tomé de la historia para registrar en el cuaderno, una vez registrado elimino la foto...(E12)	
Escuchar música		No lo uso mucho aquí, lo pongo más bien para escuchar un poquito de música; pero para mensajes, luego que termino el turno. Me siento en el carro o colectivo y ahí voy viendo mis mensajes. Hasta en la noche, lo único que escucho música para no dormirme(E1)	(....) no lo uso mucho aquí, pero si coloco un poquito de música para escuchar, hasta en las guardias y es para no dormirme ...(E01)	
Escuchar música		si llego a escuchar música, a veces me cargo mucho de trabajo, siento un poco de cansancio y busco mi tipo de música que me agrada que sé que me va alentar anímicamente, a veces si la coloco para que me ayude a despertarme, para seguir continuando con mis labores (E04)	(....) escucho música, porque a veces me cargo mucho de trabajo, entonces busco las canciones que me alientan anímicamente, para seguir con mis labores, cuando hay pacientes me coloco los audifonos o coloco un volumen bajo ...(E04)	Algunas de los sujetos en estudio mencionaron que si escuchaban música durante su jornada laboral y la razón era para poder despejarse y desestresarse de la carga laboral que sienten en el servicio, en un periodo corto de tiempo, asimismo, colocarles músicas suaves a sus pacientes o cuando ellos descansaban, procuraban no seguir escuchando porque podría causar incomodidad al paciente o familiar
Escuchar música		cuando estoy en mi turno y sé que hay pacientes que están en descanso, a veces me coloco los audifonos o a veces coloca la música bien bajita (E04)		
Escuchar música		hay momentos donde coloco música relajante para lo que son los pacientes y para una misma, ya que, la carga laboral es grande y las horas se pasan volando, pero existe estrés, porque la carga laboral es bastante y los pacientes son críticos, no solo el estrés por los pacientes sino por el familiar que a veces son los que no apoyan a lo que son los cuidados de pacientes, sino al contrario se dedica a criticar, a evitar comprar los medicamentos o cumplir con la parte que le corresponde, entonces uno trata de ver la forma de manejarlo de la mejor manera para tener una buena jornada laboral, atendiendo a los pacientes en su mejora, y evitando que ellos mismo se estresen	(....) en momentos coloco música relajante para los pacientes y para mí, ya que, existe el estrés debido a que la carga laboral es grande, además de ser pacientes críticos y algunos familiares no apoyan en el cuidado...(E06)	

		y a la vez nosotros (E06)		
	Escuchar música	Acá, a ver, para escuchar música (E09)	(....) aquí, lo uso para escuchar música...(E09)	
	Escuchar música	la verdad que no suelo escuchar música, bueno muy raras veces que he puesto música en mi celular y esas veces lo hacía como forma de relajarme en ese momento (E10)	(....) raras veces he puesto música en mi celular y lo hacía como forma de relajarme en ese momento...(E10)	
	Escuchar música	a mí personalmente me gusta mucho la música pero cuando estoy en la parte asistencial no suelo mucho colocar música, para poder escuchar al paciente, también cómo son varios pacientitos entonces hay que estar pendientes y puede ser que la música nos distraiga un poco también, el paciente nos puede estar llamando o pueden estar necesitando algo y no lo escuchamos por el volumen, además hay que ver si los pacientes están descansando, entonces lo mejor es evitar para no generar incomodidad (E11)	(....) no suelo colocar música, para poder escuchar al paciente y también evitar incomodidad a la hora que el paciente está descansando ...(E11)	
Limitaciones del uso del teléfono inteligente	Contaminación	no siempre tengo la costumbre de desinfectar mi teléfono inteligente, me olvido de desinfectar mi celular y podría traer consecuencias más para el personal; por ejemplo: nosotros utilizamos el celular y estamos contaminados de varias bacterias y podemos llevarlo a casa (E02)	(....) no tengo la costumbre de desinfectar mi teléfono, me suelo olvidar, y eso puede traer consecuencias, ya que podemos llevar bacterias a casa debido a que lo utilizamos en el hospital ...(E02)	Algunos de los participantes mencionan que el teléfono inteligente es un instrumento que traslada virus o bacterias del mismo hospital hacia sus hogares, pudiendo conllevar a que sus familiares como sus hijos, padres contraigan una enfermedad o infección del hospital.
	Contaminación	con todo lo del COVID siempre se desinfectaba el celular, pero ya se ha perdido la costumbre de hacerlo y creo que se llevarían bacterias por medio del equipo celular a casa sino se desinfecta. (E03)	(....) con el COVID siempre se desinfectaba el celular, pero ya se está perdiendo la costumbre y las bacterias pueden transportarse por medio de este equipo llegando así a nuestras casas...(E03)	
	Contaminación	una desventaja en el celular es la contaminación de este aparato porque sabe que estamos en un hospital, hay virus y bacterias alrededor y nosotras contamos con la ropa adecuada como lo guantes, pero el celular está a la intemperie, al contaminarse ese celular y llevarlo a casa mi familia corre el riesgo de poder contraer alguna enfermedad, por más que una lo limpie con alcohol, en cierta manera hay temor (E04)	(....) como estamos en el hospital, aquí hay muchos virus y bacterias a nuestro alrededor, nosotras estamos protegidas pero nuestro celular está a la intemperie, y al contaminarse y llevarlo a mi casa, mi familia corre el riesgo de contraer alguna enfermedad, yo lo desinfecto, pero de todas maneras hay ese temor ...(E04)	
	Contaminación	una de las desventajas es el transportar gérmenes con este dispositivo, porque usted sabe lo tenemos en el hospital y el hospital es un ambiente contaminado y ese mismo celular que tenemos pues lo llevamos a casa y podemos transportar gérmenes, si no le damos la debida desinfección podemos hacer que alguno	(....) el hospital es un ambiente contaminado y el celular que llevamos a casa, puede transportar gérmenes que luego puede causar que alguno de mis familiares se enferme...(E05)	

		de nuestros familiares se enferme (E05)		
Contaminación		se deben desinfectar antes de llegar a casa, porque si le damos a nuestros hijos ellos se van a infectar con las bacterias (E09)	(.....) se debe de desinfectar antes de llegar a casa, porque nuestros hijos se pueden infectar con las bacterias ... (E09)	
Distractor		aquí en mi trabajo no lo veo como distractor por el tiempo, ya que, aquí en emergencia el tiempo es corto (E01)	(.....) ya que el tiempo es corto aquí en emergencia, yo no lo veo como distractor... (E01)	La mayoría de participantes mencionaron que el teléfono inteligente viene hacer un medio distractor, algunas lo tomaban como una distracción para desestresarse de la alta demanda de pacientes, otras por la desconcentración que causan cuando ingresan llamadas o mensajes al teléfono, haciendo que algunas dejen de realizar sus procedimientos para responder debido a las llamadas insistentes o por las redes sociales, ya que con un solo clic puede conllevar a visualizar diversas publicaciones y pierdes el tiempo, por el contrario, hubieron participantes que manifestaron que el celular no era un distractor y que en vez de eso es una ayuda para mejorar la atención
Distractor		una de las desventajas es que nos distrae de lo que es el área laboral, a veces estamos en atendiendo al paciente es distractor, ya que puede distorsionar la información y el medio distractor son las redes sociales como el Facebook, el TikTok que a veces nos distrae pero pocas son las veces (E02)	(.....) a veces es un medio de distracción cuando atendemos al paciente, debido a las redes sociales como Facebook, Tik Tok, yo no lo veo nada de malo hasta cierto punto, lo negativo es su uso excesivo dentro del trabajo ... (E02)	
Distractor		es una distracción por estar en las redes sociales, en realidad yo no lo veo malo hasta cierta manera, lo negativo está en el uso excesivo de horas dentro del trabajo (E02)		
Distractor		una de las desventajas del teléfono es que causa distracción, a veces las colegas se colocan los audífonos escuchando música y cuando uno le habla o el paciente, no logran escuchan bien provocando un mala coordinación, (E03)	(.....) el teléfono causa distracción, a veces las colegas se colocan los audífonos escuchando música y cuando uno le habla o el paciente le habla no escuchan bien causando una mala coordinación ... (E03)	
Distractor		en cierto modo el celular, es una distracción, por ejemplo, estaba trabajando y sonaba el celular y me distrajo, también cuando suenan las notificaciones, y los mensajes, tienes esa interrogante de que paso y mas que soy mamá, lo primero que me imagino es mi familia, y suelo tener esa ganas de agarrar el celular y saber que es lo que está pasando, de quién me escribe y quién me llama, haciendo que me distraiga. (E04)	(.....) en cierto modo el teléfono es una distracción, debido a que estoy trabajando y ya suenan las notificaciones, mensajes o llamadas, entonces me imagino que es mi familia, y que algo a pasado, y siento esas ganas de agarrar mi celular y saber qué pasó haciendo que me distraiga ... (E04)	
Distractor		Otra desventaja pienso que es la de estar distrayéndose, usted sabe que a veces uno coge por alguna cosa el teléfono y quiera que no, te lleva a ver varias publicaciones y el tiempo pasa, y de repente podemos hasta dejar de estar haciendo nuestras actividades por estar con el celular y dejas de brindarle atención al paciente, por eso es un distractor muy grande (E05)	(.....) causa distracción, porque a veces una agarra el celular por alguna cosa, y a pesar que no quiera salen las publicaciones que luego podemos hasta dejar de hacer nuestras actividades por verlas, quitándonos tiempo en la atención ... (E05)	
Distractor		Yo no lo veo como un distractor, sino lo veo com una ayuda (E06)	(.....) yo no lo veo como un distractor, sino lo veo como una ayuda... (E06)	
Distractor		No, no me distrae por que no lo ando conmigo y lo dejó en el cajoncito (E07)	(.....) no me distrae porque no lo ando	

			conmigo, sino que lo dejo en el cajón ... (E07)
Distractor	a veces te distrae cuando te llaman, esas llamadas que hacen de movistar, claro ofreciendo paquetes, te distraen de lo que estás haciendo, yo no contesto porque hay números que no conozco y los dejo así y esas llamadas ocurren cuando, por ejemplo estoy escribiendo, o recibiendo el reporte y es un factor distractivo (E08)	(....) a veces las llamadas que hacen los de movistar, claro ofreciendo paquetes, distraen cuando estoy escribiendo o recibiendo reporte, por eso yo no respondo números desconocidos ... (E08)	
Distractor	es un medio distractor y me distrae cuando programo las alarmas para reportar cuántas camas hay en cada servicio, tenemos que reportar hasta antes de las 5 o hasta antes de las 7, es de mi uso personal, y no es tanto que me distraiga sino que ya me mantiene al tanto para recordar (E09)	(....) en mi jornada laboral me he llegado a distraer cuando me llaman, sobretodo cuando no es fundamental, trato de no responder; pero si ya es insistente ahí sí, también, me mantiene alerta, la alarma que programo para reportar el número de camas hasta antes de las 5 o 7... (E09)	
Distractor	es un medio distractor, y me he llegado a distraer cuando me llaman más que todo; sin saber, sin tener una justificación y un fundamento y eso es cuando estoy en mi jornada laboral, trato de no responderlas, pero cuando son insistentes sí; ya cuando estoy fuera de mi jornada laboral ya normal contesto las llamadas que entre (E09)		
Distractor	a veces por distracción entramos a las redes sociales, como WhatsApp, Facebook o a veces en Instagram y si realizo algunas publicaciones (E10)	(....) a veces es una distracción por las redes sociales como Facebook, WhatsApp o Instagram, yo si realizo algunas publicaciones; pero en el servicio es bien difícil estar mucho tiempo en el celular por la cantidad de pacientes, yo a veces me distraigo en el Facebook, porque ves una publicación, luego otra y así sucesivamente, lo cuál quita tiempo que pudo ser utilizado para otras cosas ... (E10)	
Distractor	puede ser de mucha distracción, pero en el servicio de emergencia es bien difícil que estés mucho tiempo en el celular porque llegan muchos pacientes, y en los momentos que me distraigo es cuando entro al menos a Facebook, ves una publicación, otra publicación y ahí puede ser que te quite un poco de tu tiempo (E10)		
Distractor	puede ser un medio de distracción si no lo sabes emplear bien, al menos en forma laboral, porque las redes sociales vez una publicación y sigues y sigue y sigues y te demanda tiempo, que podría ser utilizado para otras cosas (E10)		
Distractor	en cierto modo es un poco distractor, porque a veces si bien es cierto tú estás mirando el celular, y ya pasaron los minutos sin darte cuenta y te quitó tiempo, entonces sí o sí es un agente distractor (E11)	(....) en cierto modo puede que me distraiga, pero aquí en el hospital no estamos pendientes del celular por la demanda de pacientes, entonces a veces hay algunos minutitos en donde se pueda revisar una llamada perdida, mensajes o hasta ingresar a las redes sociales qué es lo que más quita tiempo, porque al entrar al Facebook, Tiktok, se pasan los minutos mientras miras	
Distractor	puede ser que me distraiga, pero como te repito casi no estamos pendientes del celular porque aquí la demanda de pacientes es grande, entonces a veces hay algunos minutitos por ahí para que revises de repente una llamada perdida un mensaje o puede ser las redes sociales que es sobre todo lo que te quita el tiempo y te distraes más porque si vas a entrar al Facebook, vas a pasar		

		<p>los minutos y tú vas a estar mirando otras publicaciones de otras personas, de repente algo novedoso, algo que te llamó la atención como Tik Tok, WhatsApp. Yo mayormente utilizo o abro el WhatsApp para ver qué mensajes me han dejado. Ya de repente el tiktok o mi Facebook ya cuando me quedé sin pacientes (E11)</p>	<p>publicaciones, yo mayormente utilizo o abro mi WhatsApp para revisar los mensajes que me han dejado, ya Facebook o Tiktok, cuando ando sin pacientes ...(E11)</p>	
	Distractor	<p>avances si te pegas mucho al celular te quita el tiempo, te prendes ahí y te descuidas o distraes; creo que es muy peligroso porque podrías administrar un medicamento que no han indicado pero lo administras a otro paciente y pasa por estar a veces enfrente del celular o desesperado por venir y contestar rápido el mensaje (E12)</p>	<p>(.....) creo que el celular te quita tiempo y te distrae, porque te prendes ahí, y eso es peligroso porque podrías administrar mal un medicamento que no esté indicado o a otro paciente, y solo por a veces contestar rápido algún mensaje...(E12)</p>	