

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado Ciencias de la Salud**



*Una Institución Adventista*

**Factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el  
servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima,  
2019**

**Por**

Yeny Elva More Espinoza

**Asesora:**

Mg. Alicia Olinda Neira Aranda

Lima, octubre de 2019

DECLARACIÓN JURADA  
DE AUTORÍA DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, ALICIA OLINDA NERIA ARANDA, adscrita a la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente en la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo académico: *“Factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019.”*, constituye la memoria que presenta la licenciada: YENY ALVA MORE ESPINOZA, para aspirar al Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Pediatría, ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones de este trabajo académico son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Lima, a los diecisiete días del mes de octubre de 2019.



---

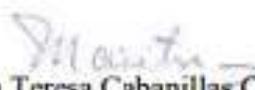
Mg. Alicia Olinda Neira Aranda

Factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019

# TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:  
Pediatria

## JURADO CALIFICADOR

  
Dra. Maria Teresa Cabanillas Chávez

Presidente

  
Mg. Elizabeth Gonzales Cardenas

Secretario

  
Mg. Alicia Olinda Neira Aranda

Asesor

Lima, 17 de octubre de 2019

## Índice

Resumen.....	vii
Capítulo I.....	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del problema.....	8
Formulación del problema.....	11
Problema general.....	11
Problemas específicos.....	11
Objetivos de la investigación .....	11
Objetivo general.....	11
Objetivos específicos.....	11
Justificación.....	12
Justificación teórica.....	12
Justificación metodológica.....	12
Justificación práctica y social.....	12
Presuposición filosófica .....	13
Capítulo II .....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Bases teóricas .....	17

Emergencia .....	17
Cuidado de enfermería en emergencia pediátricas .....	18
Calidad de los registros de enfermería.....	18
Factores asociados a la elaboración de las nota de enfermería.....	21
Teoría de enfermería.....	23
Definición conceptual de variables .....	23
Calidad de los registros.....	23
Factores que influyen en la calidad .....	23
Capítulo III.....	25
Metodología .....	25
Descripción del lugar de ejecución.....	25
Población y muestra .....	25
Criterios de inclusión:.....	25
Criterios de exclusión: .....	25
Criterios de inclusión:.....	25
Criterios de exclusión: .....	26
Tipo y diseño de investigación .....	26
Identificación de variables.....	26
Operacionalización de variables.....	27
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	29
Proceso de recolección de datos .....	29

Procesamiento y análisis de datos .....	30
Consideraciones éticas .....	30
Capítulo IV.....	31
Administración del proyecto de investigación.....	31
Cronograma de ejecución.....	31
Presupuesto.....	31
Referencias.....	32
Apéndice .....	36
Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos .....	37
Apéndice B. Validez de los instrumentos .....	42
Apéndice C. Confiabilidad de los instrumentos .....	44
Apéndice D. Consentimiento informado.....	45

## **Resumen**

Díaz & Peluso (2013) refiere la importancia de los registros de enfermería para garantizar la calidad de atención con responsabilidad profesional y legal, basándose en principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales, mediante un Sistema de Registros de Enfermería. La investigación tiene como objetivo determinar los factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima. Para esta investigación, se sigue un enfoque cuantitativo de tipo descriptiva, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estará conformada por 50 profesionales de enfermería. Para presentar las características generales y objetivos descriptivos se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central. El desarrollo de este trabajo de investigación beneficiará al personal de enfermería que labora en el servicio de emergencias pediátricas, generando una conducta reflexiva acerca los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia.

**Palabras claves:** Registro de enfermería, notas de enfermería, calidad

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del problema

Para Díaz & Peluso (2013), la principal función del profesional de enfermería es el cuidado al paciente, con cuidados autónomos y en colaboración, a través del proceso de atención de enfermería (PAE): este es el método científico aplicado que permite brindar cuidados de forma racional y sistemática, individualizando y cubriendo las necesidades del paciente, familia y comunidad.

Los Registros de Enfermería son documentos que forman parte de la Historia Clínica en los Establecimientos de Salud, conocido también como notas en el que la Enfermera evidencia el cuidado brindado al paciente, durante las 24 horas. Este registro se realiza usando el SOAPIE que es un acrónimo del proceso de atención de enfermería (PAE), método científico aplicado a la práctica de enfermería para el cuidado del paciente. El SOAPIE, en el Perú, es un indicador de calidad a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y la responsabilidad del profesional de enfermería que refleja no sólo su práctica, sino también los deberes del colectivo respecto al paciente. Este indicador de calidad es utilizado para validar el contenido de las anotaciones que realiza la enfermera.

Díaz & Peluso (2013) refieren a la enfermería como disciplina profesional que se desarrolla en base a la existencia de documentos a través de los cuales los profesionales donde queda en constancia de todas las actividades realizadas durante en el proceso de cuidados: “Los registros de enfermería”; en ellos queda asentada la recogida de todos los datos, valoraciones e informaciones sobre el estado, tratamiento y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial; forman parte de sistema de comunicación entre los profesionales del equipo sanitario, también del sistema de evaluación para la gestión de servicios enfermeros.

Caceres, Cusihuaman, & Paucar (2015) refieren que el profesional de enfermería debe dominar habilidades técnicas e intelectuales mediante el conocimiento científico para que desarrollen una mejor combinación de la ética del arte y la ciencia con el propósito de otorgar cuidados y atención de calidad al paciente y a los familiares durante la hospitalización. Mediante el uso del PAE como método lógico. Para brindar cuidado individualizado, holístico, la enfermera usa el proceso de atención de enfermería, que proporciona un método lógico donde organiza la información del paciente, sus necesidades, prioridades y expectativas, con el fin de prestarle la ayuda que requiere.

En el Perú, la Ley del trabajo del Enfermero 27669, en el artículo 7 inciso A, promulgada el 15 de febrero del año 2002, señala: Brindar cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería (PAE) Colegio de enfermeros del Perú (2002). En el Reglamento de la Ley de Trabajo, aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2002 en su artículo 4to. Del ámbito de la profesión de enfermería, menciona: “Un cuidado integral de enfermería, es brindar un servicio a la persona en todas las etapas de la vida, que abarcan desde la concepción hasta la muerte y en los periodos de Salud y enfermedad, con la aplicación del método científico a través del proceso de enfermería para un cuidado” (Colegio de Enfermeros del Perú, 2006).

Así mismo, el código de ética y deontología DL 22315 en el capítulo III: La enfermera y el ejercicio profesional, en el artículo 27, señala que: La enfermera debe ser objetiva y clara en los informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos relacionados con su desempeño profesional, así mismo este código en su artículo 24, señala que el profesional de Enfermería es quien garantiza y asegura la continuidad del cuidado del paciente. Y por último, en el manual de indicadores hospitalarios PERÚ MINSA OGE 01 004 2001. “Se considera a los diagnósticos de enfermería registrados y a la calidad de los registros, como indicadores del Cuidado de Enfermería (Ministerio de Salud, 2011).

Díaz & Peluso (2013) sustentan que los registros de enfermería son de responsabilidad legal y profesional pudiendo ocasionar serias repercusiones, por ello se debe tener un sistema de registros para recolectar la información con calidad durante cada proceso. Los cuidados de enfermería conllevan a tomar decisiones y acciones que afectan de manera legal directa o indirectamente.

Es por ello que la utilización del SOAPIE es considerado como instrumento de análisis para la verificación del cumplimiento de los factores personales e institucionales. Los factores personales como edad, el proceso de formación profesional, la motivación y años de experiencia laboral, así como los factores institucionales, capacitación, ambiente físico del trabajo, reconocimiento de méritos personales y dotación de personal profesional; se desconocen en este grupo de enfermeros que influyen en el trabajo de enfermería (Díaz & Peluso, 2013).

La investigadora en condición de enfermero asistencial puede observar A pesar de que se tiene plenamente identificada la importancia de los registros de enfermería, dado que responde a exigencias de carácter legal, institucional y compromiso profesional, la realidad muestra que aun los profesionales de enfermería, incumplen con el registro del SOAPIE. Se observan registros incompletos, y las intervenciones de enfermería fundamentadas en el diagnóstico médico, no toman en cuenta datos recolectados durante la valoración como datos subjetivos, no obstante , las enfermeras realizan mediante la comunicación verbal entrega de datos e informes de los cuidados y atenciones que se realizan al paciente, quedando así de manera verbal directa y siendo obviado muchas veces de manera escrita en la Historia Clínica del paciente, solo con frases poco claras como : “Paciente sin ninguna alteración“, “Paciente tranquilo durante la noche”, “Pasó la noche tranquilo”, “Aparentemente tranquilo”, “Sin novedad”, “En aparentemente estado general”, “Estacionario durante el turno”, etc. La falta de registros que describan las necesidades de los pacientes y los efectos de las intervenciones

del profesional, hace imposible identificar y constatar lo imprescindible y específico que se aporta en el cuidado de la persona por tal motivo se plantea la siguiente pregunta

### **Formulación del problema**

#### **Problema general.**

¿Cuáles son los factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019?

#### **Problemas específicos.**

¿Cuáles son los factores personales que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019?

¿Cuáles son los factores institucionales que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019?

¿Cuál es la calidad la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019?

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general.**

Determinar los factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima.

#### **Objetivos específicos.**

Identificar los factores personales que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima.

Identificar los factores institucionales que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima.

Determinar la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima.

## **Justificación**

### **Justificación teórica.**

Este estudio de investigación es importante porque eleva el conocimiento de los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en servicio de emergencia, en una realidad específica de una institución de referencia nacional y alta complejidad del Perú. Con ese propósito se ha elaborado todo un marco teórico, a través de revisiones bibliográficas actualizadas relacionadas a las variables de estudio del caso; de esta manera, queda a disposición de los profesionales de enfermería y en especial para los especialistas del área. Así mismo, es una fuente teórica para generar nuevas investigaciones.

### **Justificación metodológica.**

Este estudio brinda un gran aporte metodológico midiendo los factores asociados a la calidad de los registros (SOAPIE), en el servicio de emergencia. Se aplicarán instrumentos adaptados y validados. El mismo que se pondrán a disposición de otras enfermeras investigadoras para que pueda ser empleado en investigaciones con contextos similares.

### **Justificación práctica y social.**

Esta investigación beneficiará a los enfermeros que trabajan en el servicio de emergencias pediátricas, ya que se dará a conocer los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE), generando así reflexión y toma de conciencia sobre dicha actividad; así también se pondrá los resultados a disposición de las autoridades del Instituto Especializado y podrán observar la realidad en el que se encuentra la calidad de los registros y así promulgar a generar planes de mejoras para el cuidado del paciente hospitalizado conllevando esto a una mejor calidad de atención por parte del Profesional de Enfermería.

**Presuposición filosófica**

White (1959) menciona que la alimentación al paciente debe ser minuciosa y agradable al paladar y así evitar el sufrimiento o debilidad por falta de alimento, verificando la cantidad y calidad por parte de la atención de la enfermera. Así también, mantener la calma durante la atención del cuarto o el ambiente en el que se encuentra el paciente, mostrando una actitud animosa, tranquila y serena. En casos de fiebre, se debe estar alerta y pendiente para evitar negligencias, siendo la actuación de la enfermera de manera atenta y juiciosa.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

Quispe (2016), en su estudio “Calidad de las Notas de Enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – 2016”, de tipo cuantitativa y de corte transversal, descriptiva, tuvo el objetivo de determinar la calidad de las notas de enfermería en la Unidad de tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - 2016. La población estuvo conformada por 63 historias clínicas correspondientes al II semestre, mediante la observación directa y evaluación se verificó. Se realizó análisis y se procesó los datos en el software SPSS versión 21, estadística descriptiva. Se utilizó el alfa de Cron Bach y coeficiente de correlación para las pruebas de confiabilidad. Las siguientes conclusiones fueron: con regular calidad de notas de enfermería un 55%. Y en su dimensión estructura de regular calidad un 80%. En cuanto a su dimensión contenido (PAE), presentan mala calidad con un 97%.

Cucho (2016) en su estudio “La calidad de los registros de las notas de enfermería del servicio de hospitalización y emergencia del hospital emergencias pediátrica, Lima 2016”, tuvo el objetivo de comparar la calidad de las notas de enfermería en los registros clínicos entre los servicios de hospitalización y emergencia del hospital emergencias pediátricas. Siendo el tipo de investigación cuantitativo, retrospectivo, con diseño no experimental, de corte transversal, de nivel descriptivo comparativo. Con una población de 90 historias, de las cuales 45 fueron del servicio de emergencia y 45 de hospitalización. La población estuvo conformada por 90 historias en el I semestre, mediante la observación directa y evaluación. Se aplicó la lista de cotejo de calidad de notas de enfermería. Con alfa de Cron Bach de 0.838 para la confiabilidad, lo cual indicó que el instrumento es muy confiable, con r de Pearson para su validez. Se utilizó estadístico no paramétrico “U” de Man Whitney para contrastar la

hipótesis general y las específicas con una significancia de  $< 0.05$ . En comparación el rango promedio de calidad de las notas de enfermería en los registros clínicos del servicio de hospitalización (48.78) y en el servicio de emergencia (42.22); así mismo, al emplear la prueba U de Man Whitney para contrastación de hipótesis, se observa que estas diferencias no son significativas ( $p= 0.033 < ,05$ ); es decir, existe diferencia en la calidad de las notas de enfermería de registros clínicos entre los servicios de hospitalización y emergencia del Hospital de Emergencias Pediátricas,

De la Rosa (2013) realizó el estudio “Factores que influyen al no aplicar el proceso de atención de enfermería en estudiantes de V a VIII Semestre de enfermería de la CURN. Cartagena de indias 2013”. Resultados: los encuetados de 21 a 25 años y rango menor (10%), de 26 a 30 años; sexo femenino (95, %) fue el que predomino; con relación de los conocimientos que tienen los estudiantes dentro del PAE el semestre que tuvo un óptimo conocimiento fueron los estudiantes de VII semestre con un porcentaje del 62%, los estudiantes con un desempeño aceptable VIII un 8%. Conclusión: es necesario la retroalimentación ya que los estudiantes presentan un (95%) en la importación de realizar el PAE para la mejora de la atención de los estudiantes de enfermería.

Duque (2014), en la investigación “Factores relacionados con el Proceso Atención de Enfermería en la institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia – 2012”, obtuvo los siguientes resultados: entre los 20 y 40 años prevalece el sexo femenino con 77%, de 0 a 10 años con tiempo de experiencia un 67%, menos de 1 y 5 años el tiempo laborado en la institución es de 83% con una contratación tercerizada. Las dificultades para la elaboración del PAE los siguientes: el interés por brindar un cuidado integral y la plataforma de sistema de atención al paciente (SAP). Conclusiones: para una institución y para los profesionales de enfermería el PAE es indispensable, aunque existe demasiada carga laboral y muchas actividades encargadas, menguando así el quehacer, aun teniendo un gran deseo de

dar cuidado con calidad.

Alarcón (2014), en su estudio, tuvo el objetivo de determinar cuál es la calidad de las notas de enfermería en el Servicio de Cuidados intensivo del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2013. Materiales y métodos: investigación descriptiva y explicativa. Subdividió la estructura y contenido con la lista de cotejo para verificar la calidad de notas de enfermería. Resultados: con un 93.5% registran buena calidad las notas de enfermería en unidad de cuidados intensivos. Un 6,5% con regular calidad. En la dimensión estructura los enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos, tienen buena calidad en el registro de Notas de Enfermería con 87%. Formulan adecuadamente diagnósticos de enfermería un 100%. Utilizan etiquetas diagnosticadas de la NANDA para establecer los tipos de diagnósticos de enfermería un 95.7%. Asimismo, se presentan planeamientos en el formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos en un 100%. En forma adecuada y oportuna, se registran las notas de enfermería un 100%. Con un 100% de resultados esperados (NOC), en las notas de enfermería consideran evaluar las intervenciones de enfermería.

Chávez (2014) fundamenta que el presente estudio titulado: notas de enfermería y sus características de los hospitales del distrito de Bagua 2013, la investigación tuvo como objetivo comparar las características de las notas de enfermería de los hospitales del distrito de Bagua 2013. Se obtuvo 89 historias clínicas del Hospital de Apoyo Gustavo Lanatta Lujan del MINSA y 50 historias clínicas Hospital 1 Héroes del Cenepa- Es Salud. La metodología utilizada fue de tipo descriptivo comparativo y de corte transversal, retrospectivo con enfoque cuantitativo, no experimental, se utilizó la observación como técnica para la recolección de datos y de instrumento la "Guía de Observación de Notas de Enfermería" de Manco Malpica (2010) modificada por la investigadora (Validez:  $VC=8.88 > VT=1.64$  siendo adecuado), con 0.862 de alfa de Cron Bach, siendo de alta confiabilidad. Los resultados evidencian que del cien por ciento de los registros de enfermería, el 59.6 % están mayormente incompletas, solo

el 40.4% están mínimamente incompletas y ninguna se encuentra completa; mientras que en el Hospital 1 Héroe del Cenepa EsSalud, del cien por ciento de las notas de enfermería, el 44% son mayormente incompletas, el 56% mínimamente incompletas y ninguna está completa; similares porcentajes se evidencian en cuanto a las características de estructura y contenido. La prueba de t de student aplicada ( $t = -2.799$ ,  $p = 0.007$ ).

Fernández, Ruydiaz, & Del Toro (2016) refieren en su estudio titulado: Conceptos e importancia de las notas de enfermería, este estudio tiene como objetivo hacer una reflexión sobre los conceptos e importancia de las notas de enfermería; muestra que su importancia radica en que favorecen la comunicación entre el equipo interdisciplinario, suministrando una información clara, precisa y detallada del acto de cuidado, para articular el proceso de atención de enfermería. Usaron la metodología de tipo cualitativa, histórica para lo cual las investigadoras exponen un reflejo de la realidad en cuanto a la delegación de funciones propias de la profesión, y evidencia la falta de liderazgo y pérdida de autonomía por parte del profesional. Las anotaciones de enfermería son tomadas como el soporte escrito del cuidado brindado en la práctica profesional. Las autoras hacen una invitación a retomar la fundamentación teórica y metodológica de las notas de enfermería y su re-significación, en aras de dar visibilidad y fortalecer el liderazgo y gestión del acto de cuidar.

## **Bases teóricas**

### **Emergencia**

Lugar se encuentra dentro de un centro hospitalario; se presta servicio de cuidados de salud las 24 horas del día a los pacientes que necesiten atención inmediata. Según el grado de complejidad se resuelven los diferentes casos de daños.

Fernández *et al.*, (2016) mencionan el objetivo de atender una emergencia es evitar la muerte y disminuir posibles secuelas. Las patologías clasificadas están relacionadas con el periodo de tiempo transcurrido desde que inicia hasta que son atendidas. En emergencia ante

la llegada de cualquier incidente se hace uso de los recursos adecuados, y evaluación de las acciones para los siguientes minutos. Además, los pacientes que presentan una emergencia vital se pueden beneficiar de algunas maniobras sencillas efectuadas de forma inmediata, previamente a la llegada de los SEMs. Aquel personal conocido globalmente como primeros actuantes (policía, bomberos, personal de transporte público, etc.) podría ejercer estas maniobras, en razón de que serán los primeros en estar en el lugar del incidente en múltiples ocasiones. Por ello, este personal debería de ser un colectivo diana para la formación específica en una serie de maniobras y gestos simples, pero de gran impacto en la atención correcta a las emergencias médicas.

### **Cuidado de enfermería en emergencia pediátricas**

Tomando el concepto de Avedis Donabedian, brindar el máximo y completo bienestar es parte de la calidad de cuidados, evaluando las ganancias y pérdidas esperadas durante el proceso de atención. Es por ello que la verificación de la calidad es a través del conocimiento y del pensamiento técnico de quienes laboran (médicos, enfermeras, administradores) con su cosmovisión y formación académica (Férrandez *et al.*, 2016).

### **Calidad de los registros de enfermería**

Marcela & Arroyo (2017) mencionan que el registro de enfermería, en especial de la nota de Enfermería, muestran la calidad del cuidado brindado. Se debe entender lo que es la “calidad”. Ciertos autores lo definen como un proceso de manera profesional que brinda un cuidado personalizado haciendo que mejore continuamente.

Flores (2003) indica que la profesión debe mostrar y reflejar la esencia mediante las anotaciones escritas con decisiones a base de criterios oportunos. Estas notas de enfermería deben estar basados en los principios éticos de verdad, privacidad y respeto al paciente con todas las normas legales. En este documento se registran las acciones, actividades observaciones, decisiones de una manera clara de cuidados a la persona familia y comunidad.

Chávez (2014) refiere que en la práctica asistencial de enfermería la aplicación del método científico es conocido como el SOAPIE. Lo que permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática; se encuentra conformada por 5 pasos: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación, la información proporcionada para los registros proceden de diversas fuentes primarias (paciente) como secundarias (familiares, personal de salud, etc.)

### ***Estructura***

Marcela & Arroyo (2017) refieren a la forma en que se realizan los registros de Enfermería que se encuentra relacionados con su significancia y los aspectos físicos de su redacción; asimismo, se refieren a los aspectos de la “forma” de las notas, y debe estar formadas con un lenguaje científico – técnico, que sea claro y entendible para todos los miembros del equipo de salud, la ortografía tiene que ser legibles, usar abreviaturas y símbolos universales. Lo cual debe tener las siguientes características:

**Significancia.** – Hace referencia a los hechos que ocurren de manera trascendental del estado del paciente, facilitando una continuación de los cuidados que realiza el profesional de enfermería.

**Precisión.** – Los hechos deben ser registrados de manera exacta, sin dejar de lado los detalles importantes mediante una lógica de manera oportuna y continua.

**Continuidad.** – Consiste en evitar interrumpir y mantener el cuidado de los registros, según las etapas del Proceso de Atención de Enfermería.

**Comprensibilidad.** – Las notas de enfermería deben ser precisas y claras de manera concreta con lenguaje resumidos y concretas; con lenguaje comprensible, buena ortografía, adecuada concordancia, evitando ambigüedades en el registro; con estructura correcta y adecuada debe reflejar orden y coherencia respecto a los cuidados y actividades realizadas.

**Legibilidad.** – las notas de Enfermería deben ser escritas con letra clara, sin borrones,

escribir con tinta pues el trazo con lápiz no se observa. (Cabanillas, Cordero, & Zegarra, 2016)

### ***Contenido***

Julio Caceres, Cusihuaman, & Paucar (2015) refiere que las informaciones de los registros de Enfermería deben contener y ser el ingreso del paciente hasta su alta hospitalaria, sabiendo que los registros de enfermería tienen información que permite la evaluación diaria del estado de salud del paciente y contiene los siguientes aspectos:

Valoración.- Es la primera etapa del Proceso de Atención en Enfermería, que consiste en la recolección de datos e información acerca del estado de salud del paciente; que mediante los datos objetivos se muestran y evidencian de la información recogida por el profesional de Enfermería mediante la observación y el examen físico cefalocaudal del paciente; y los datos subjetivos, que el paciente refiere sobre sí mismo su estado de salud; evaluando el estado físico, psicológico, espiritual y social del paciente; también registrándose los datos aplicando teorías y modelos de Enfermería relacionados a la atención de los pacientes en los ambientes hospitalarios.

Diagnóstico. - Es la segunda fase del Proceso de Atención en Enfermería donde se formula adecuadamente de los diagnósticos de Enfermería de según los problemas y necesidades del paciente, mediante la priorización de los cuidados brindados.

Planeamiento. - Es la tercera etapa del Proceso de Atención de Enfermería, donde se registran los objetivos que se pueden medir y alcanzar acerca del estado de salud del paciente; haciendo planificación de las actividades a realizar y de los cuidados mediante la elaboración de un plan de cuidados.

Ejecución. -Es la cuarta etapa del Proceso de Atención de Enfermería, mediante la intervención de minorar los problemas encontrados en el paciente. A través de la elaboración del plan de cuidados diseñado según problemas y diagnósticos de Enfermería priorizados en

el paciente.

Evaluación. - Es la última etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y se evalúa la eficacia de las intervenciones mediante los registros finalizando con la firma y sello del profesional de Enfermería que brinda el cuidado siendo responsable de la atención brindada al paciente y del registro de la nota de enfermería (Cabanillas et al., 2016).

### **Factores asociados a la elaboración de las notas de enfermería**

Cáceres, CusiHuaman & Paucar (2015) manifiestan que los factores, a toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento. Genera influencia sobre la conducta que es relativamente independiente de otras influencias y posee una naturaleza unitaria.

#### ***Factores personales***

Edad: Es observada juntamente con las formas de conducta de las personas. Los profesionales de enfermería de edad mayor llevan consigo la añoranza de mantener el estatus mediante el aprendizaje, siendo el mayor logro para ellas, manifestando una resistencia de innovación al cambio. En la edad adulta, es donde el comportamiento es más real y hay más sentido para la toma de decisiones; así mismo, esta edad se alcanzan las facultades mentales permitiendo así un mayor desempeño y un eficiente desarrollo de las actividades. (Cáceres et al., 2015)

Formación: Es de suma importancia la formación de una persona debido a que existe una relación directa con la calidad de atención que brinda, a base de los conocimientos previos y básicos para que pueda desempeñarse en el trabajo de manera exitosa (Duarte, Palma, & Vega, 2015).

Motivación: Arnulf Russel conceptualiza la motivación como “Es un conglomerado de un sin fin de motivos, haciendo que se conserve a largo plazo del trabajo y determinando así el nivel de rendimiento” (Duarte et al., 2015). Existen diferentes motivos por el cual las

personas ejercen o desempeñan un trabajo, una de ellas es servir a otros para cubrir y satisfacer cierta necesidad, poniendo de esta manera en evidencia su potencialidad y permitiendo expresarse a sí mismo. (Cáceres *et al.*, 2015).

Experiencia de la Persona en el Área de Trabajo: Es la acumulación de experiencia que ejerce la persona por la permanencia en un centro de trabajo, donde se desenvuelve con seguridad, esto lleva a la conclusión de que el joven es inexperto y producen mayores incidentes ya que el nivel de rendimiento aún está en desarrollo. El conocimiento se consolida con la experiencia en la medida en que se genera una especie de sabiduría clínica caracterizada por el conjunto variado de saberes de tipo práctico y algunos conocimientos teóricos no depurados que le permiten actuar profesionalmente (Medina, 2000).

### ***Factores institucionales***

Flores (2003) justifican que:

La capacitación: para una institución es de suma importancia mantener capacitados a sus trabajadores de salud, para mantener la calidad y el buen desempeño laboral. El profesional debidamente capacitado de manera teórico –práctico llevará una mejor calidad de atención en sus actividades diarias.

Del mismo modo, hace referencia acerca del lugar de trabajo: como locales sucios, temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, disposición de ambiente inadecuada, muebles de escritorio mínimos, que ocasionan molestias y distrae al personal durante la elaboración de anotaciones de enfermería.

Reconocimiento de los Méritos Personales: los trabajos de estimulación son necesarias para un empleado debido a que pone a prueba su habilidad para verificar el desempeño de su trabajo mediante decisiones correctas. Abraham Maslow en su teoría, comenta que, dentro de las cinco necesidades del hombre, la cuarta necesidad expresa que: “Una vez que las personas comienzan a satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a

desean estimarse ellos mismos y que otras personas lo estimen. Esta clase de necesidad produce satisfacción como poder, prestigio, posición y confianza en sí mismo”. Esto conlleva a que todos los individuos de la organización trabajen con la visión para consolidar la visión de la institución (Flores, 2003).

### **Teoría de enfermería**

Estudia las necesidades del ser humano de manera integral sobre la persona, familia y comunidad. Es una ciencia que abarca conocimientos con actividades y aptitudes indispensables para una atención adecuada hacia las necesidades de la persona.

Por eso urge plantear el análisis y de cómo se desarrolla la historia de los pueblos, de los individuos, instituciones o profesiones sin el apoyo, sostén de los principios filosóficos. Por ello, en enfermería lleva a una inquietud filosófica. Cada profesión define y hace su filosofía con su ejercicio técnico.

Las primeras enfermeras formularon teorías acerca de las acciones que tenían, lo hicieron desde puntos diferentes con sus propias definiciones con respecto a la disciplina. Por eso, se necesita conocer los conceptos que tenía Enfermería. Florencia Nightingale conceptualizaba que Enfermería es la responsabilidad de cuidar la salud de los demás, mediante el método científico y el proceso de atención de enfermería.

### **Definición conceptual de variables**

#### **Calidad de los registros**

El SOAPIE es lo que permite de manera racional, lógica y sistemática brindar cuidados, la información proporcionada para los registros proceden de diversas fuentes primarias (paciente) como secundarias (familiares, personal de salud, etc.) (Chávez, 2014).

#### **Factores que influyen en la calidad**

Caceres, CusiHuaman & Paucar (2015) manifiestan que los factores, a toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento. Es

independiente de otras influencias con naturaleza unitaria, de esta manera influencia sobre la conducta.

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El lugar de estudio será en el Instituto Nacional de Salud del Niño. Se encuentra ubicado en el distrito de San Borja en la avenida Javier Prado Este 3101; brinda atención de alta complejidad a neonatos y pacientes en edades de 1 año hasta los 16 años. La investigación se realizará en el servicio de emergencias pediátricas.

#### **Población y muestra**

Población: se encuentra conformada por todos los enfermeros que laboran en el servicio de emergencias pediátricas el instituto especializado, haciendo un total de 50, y la misma cantidad de historias clínicas, con los dos tipos de criterios de inclusión y exclusión

##### **Criterios de inclusión:**

- a. Enfermeras que cumplen labor asistencial en el Servicio de Emergencia, con un tiempo mínimo un (1) año en el servicio
- b. Enfermeras que acepten participar en el estudio

##### **Criterios de exclusión:**

- a. Enfermeras que vienen de otros servicios en calidad de apoyo
- b. Enfermeras de vacaciones
- c. . Enfermeras de licencia
- d. Enfermeras que asumen la jefatura en los servicios

#### **De las historias clínicas**

##### **Criterios de inclusión:**

- a. Enfermeras que trabajen en la unidad de transplante de progenitores hematopoyéticos (UTPH)
- b. Se considerará solo las anotaciones comprendidas entre marzo y diciembre

**Criterios de exclusión:**

Las hojas con anotaciones en mal estado

Las anotaciones de otros servicios

La muestra estará constituida por 50 profesionales y 50 historias clínicas seleccionados por muestreo no probabilístico a conveniencia.

**Tipo y diseño de investigación**

El presente estudio se desarrollará bajo el enfoque cuantitativo, porque se utilizará el método estadístico para el tratamiento de los datos y presentación de resultados; atendiendo a los objetivos que persigue, la investigación es básica; teniendo en cuenta cómo se obtienen los datos, es una investigación de campo porque la medición de las variables se realizará directamente del objeto de estudio (Elizondo, 2002; Grove, Gray y Burns, 2016). El diseño de investigación elegido se basa en la tipología presentada por Hernández, Fernández y Baptista (2014), es de diseño no experimental porque no existe manipulación deliberada de las variables en estudio, transversal porque la medición se realiza en un solo momento y descriptivo, porque trata de explicar cómo se presenta la variable en los sujetos estudiados.

**Identificación de variables**

Variable 1. Calidad de las notas de enfermería.

Variable 2. Factores ASOCIADOS.

## Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Factores ASOCIADOS	Los factores que determinan o condiciona para coopera con otras para producir una situación o comportamiento. Constituye una influencia sobre la conducta que es relativamente independiente de otras influencias y posee una naturaleza unitaria (Caceres, Cusihuaman, & Paucar, 2015)	Se denomina a toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento. Se considera 2 tipos de factores: Factores personales y Factores institucionales	Personales  Institucionales	- Edad - Motivación - Formación - Experiencia en el trabajo  - Capacitación - Ambiente físico - Reconocimiento del personal. - Dotación del personal	Dicotómica Sí NO
Calidad de los Registros de enfermería (SOAPIE)	SOAPIE. Lo que permite a las enfermeras prestar cuidados de una forma racional, lógica y sistemática; este a su vez se encuentra compuesto en cinco pasos: valoración, diagnóstico, planificación,	Los registros de Enfermería son cualidades que tienen las anotaciones de enfermería y que tienen ciertas características como son: Por su ESTRUCTURA: donde se evaluara el área física, psicologica y social. Por su CONTENIDO es la forma de los registros de enfermería SOAPIE	Estructura  Contenido	- Continua - Significativa - Legible - Comprensible - Precisa - Libre de errores - Fecha y hora - Firma  S: Datos sub ojetivos O: Datos objetivos A: Diagnostico P: Planeamiento I: Ejecucion E: Evaluación	

---

ejecución y evaluación, la  
información proporcionada  
para los registros proceden  
de diversas fuentes  
primarias (paciente) como  
secundarias (familiares,  
personal de salud, etc.)  
(Chavez, 2014)

---

### **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

La técnica a emplear para la evaluación de los factores relacionados será la entrevista y como instrumento a utilizar será el Cuestionario, constituido por 24 preguntas (abiertas y cerradas) organizadas en dos grupos según los factores investigados. Este instrumento consta de las siguientes partes: Introducción que incluye presentación, objetivos del instrumento, y el contenido propiamente dicho compuesto por factores Personales e institucionales cada uno de ellos sub divididos de acuerdo a su indicador de estudio respectivo.

Para la verificación de los registros de enfermería (SOAPIE) se utilizará, como técnica, la revisión documentaria y como instrumento la lista de chequeo de 23 items que contiene reactivo para evaluar las dimensiones estructura y contenido.

Estos instrumentos fueron tomados de una investigación realizada por Cáceres, Cusihaman, & Paucar (2015), en su investigación titulada Factores que se relaciona relacionan con la calidad de los registros de enfermería (soapie), el cual es validado y realizado la confiabilidad estadística respectivamente. En relación a la confiabilidad, se utilizó la prueba estadística KR20 donde se obtuvo un valor de 0.815. Para la validación, se sometió a juicio de expertos y la prueba estadística de V de Aiken obteniendo un puntaje de 0.99

### **Proceso de recolección de datos**

Se realizará según el cronograma establecido, previa solicitud de autorización a la institución donde se realizara el estudio, y coordinación con las jefaturas de los servicios.

Se procederá aplicar el instrumento en los días seleccionados por la investigadora. El plazo de recolección de datos será de 3 meses continuos a partir de agosto del presente año y se llevará a cabo con apoyo de tres enfermeras, previamente capacitadas por la investigadora, quienes laboran en el servicio de emergencias pediátricas del instituto especializado. El día de la reunión, en el espacio indicado por la administración, la investigadora explicará el objetivo

de la aplicación del instrumento y la forma del llenado. Luego, juntamente con las enfermeras de apoyo se procederá a realizar la observación y recoger la información. Se recepcionarán los instrumentos llenados verificando que hayan sido respondidos en su totalidad.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Se utilizará el software estadístico IBM SPSS versión 23, donde serán ingresados los datos recolectados, previa codificación correlativa para evitar errores de ingreso de datos. Se realizará el proceso de limpieza de datos, considerando el criterio de eliminación a los casos que presentaron al menos un ítem perdido en las variables principales. Para presentar las características generales y objetivos descriptivos, se utilizarán tablas de frecuencia y medidas de tendencia central.

### **Consideraciones éticas**

Se respetará el principio de autonomía, al solicitar el consentimiento informado a los profesionales de enfermería encuestados, previa información de riesgos y beneficios de su participación en el estudio. Del mismo modo, se respetará el derecho a la confidencialidad de la información mediante el anonimato. Los principios de honestidad se aplicarán mediante la cita de referencias de los autores, en la rigurosidad del cumplimiento del procedimiento adecuado para presentar los datos y la veracidad al presentar los resultados.

## Capítulo IV

### Administración del proyecto de investigación

#### Cronograma de ejecución

Indicadores	Línea de tiempo			
	Mayo	Junio	Julio	Agosto
Planteamiento del problema y objetivos				
Elaboración del marco teórico				
Elaboración de la metodología				
Elaboración de los aspectos administrativos				
confiabilidad estadística de instrumentos				
solicitud de asesor				
Dictaminación del proyecto				
Revisión lingüista				
Sustentación				

#### Presupuesto

ID	PARTIDAS Y SUBPARTIDAS	CANTIDAD	COSTO S/.	TOTAL S/.
<b>1</b>	<b>PERSONAL</b>			
1	Honorarios del investigador	S/1.00	S/1,000.00	S/1,000.00
1	Honorarios Revisor Lingüista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Revisor APA	S/1.00	S/200.00	S/200.00
1	Honorarios Estadista	S/1.00	S/200.00	S/200.00
<b>2</b>	<b>BIENES</b>			0
2	Formatos de solicitud	S/3.00	S/2.00	S/6.00
2	CD	S/0.00	S/0.00	S/0.00
2	Otros	S/1.00	S/300.00	S/300.00
<b>3</b>	<b>SERVICIOS</b>			0
3	Primer paso Solicitud de asesor	S/1.00	S/550.00	S/550.00
3	Segundo paso dictaminacion	S/1.00	S/400.00	S/400.00
3	Tercer paso Sustentacion	S/1.00	S/300.00	S/300.00
3	Fotocopias y anillado ejemplares de la	S/6.00	S/25.00	S/150.00
4	Viáticos	S/1.00	S/300.00	S/300.00
<b>TOTAL</b>				<b>S/3,606.0</b>
				<b>0</b>

## Referencias

- Alarcon, M. (2014). *Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos - hospital hipólito unanue de tacna año 2013*. Retrieved from <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/165/TG0020.pdf>
- Cabanillas, L., Cordero, C., & Zegarra, A. (2016). *Calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico del hospital nacional Carlos Lanfranco la Hoz. Lima – 2016*. Retrieved from [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad de las anotaciones de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Lanfranco La Hoz. Lima – 2016.pdf?sequence=1&isA](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad%20de%20las%20anotaciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Centro%20Quir%C3%BArgico%20del%20Hospital%20Nacional%20Carlos%20Lanfranco%20La%20Hoz.%20Lima%20-%202016.pdf?sequence=1&isA)
- Caceres, J, Cusihuaman, J., & Paucar, O. (2015a). *Actores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (soapie) en el servicio de emergencia del hospital militar central*. Retrieved from [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería %28SOAPIE%29 en el Servicio de Emergencia del Hospital Militar Central.pdf?sequence=1&isA](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores%20relacionados%20a%20la%20calidad%20de%20los%20registros%20de%20enfermer%C3%ADa%20%28SOAPIE%29%20en%20el%20Servicio%20de%20Emergencia%20del%20Hospital%20Militar%20Central.pdf?sequence=1&isA)
- Caceres, J, Cusihuaman, J., & Paucar, O. (2015b). *Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (soapie) en el servicio de emergencia del hospital militar central Trabajo Académico para optar El Título de Segunda Especialidad en*. Retrieved from [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería %28SOAPIE%29 en el Servicio de Emergencia del Hospital Militar Central.pdf?sequence=1&isA](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores%20relacionados%20a%20la%20calidad%20de%20los%20registros%20de%20enfermer%C3%ADa%20%28SOAPIE%29%20en%20el%20Servicio%20de%20Emergencia%20del%20Hospital%20Militar%20Central.pdf?sequence=1&isA)
- Caceres, Julio, Cusihuaman, J., & Paucar, O. (2015). *Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (soapie) en el servicio de emergencia del hospital militar central Trabajo Académico para optar El Título de Segunda Especialidad en*. Lima.

Retrieved from [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería %28SOAPIE%29 en el Servicio de Emergencia del Hospital Militar Central.pdf?sequence=1&isA](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores%20relacionados%20a%20la%20calidad%20de%20los%20registros%20de%20enfermer%C3%ADa%20SOAPIE%29%20en%20el%20Servicio%20de%20Emergencia%20del%20Hospital%20Militar%20Central.pdf?sequence=1&isA)

Chavez, E. (2014). *Características de las notas de enfermería de los hospitales del distrito de bagua · 2013*. Retrieved from [http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1119/FE\\_158.pdf?sequence=1 &isAllowed=y](http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/1119/FE_158.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Colegio de enfermeros del Perú. Ley del trabajo de la enfermera(o) congreso de la república ley N° 27669, Pub. L. No. 27669, Colegio de Enfermeros del Perú 30 (2002). Retrieved from [http://www.conaren.org.pe/documentos/ley\\_trabajo\\_enfermero\\_27669.pdf](http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf)

Colegio de Enfermeros del Perú. (2006). *Código de Ética y Deontología*. Lima. Retrieved from <http://ceptumbes.org.pe/documento/1.pdf>

Cucho, L. (2016). *Calidad de las notas de enfermería en los registros clínicos del servicio de hospitalización y emergencia del Hospital de Emergencias Pediátricas Lima 2016*. Universidad Cesar Vallejo. Retrieved from [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7081/Cucho\\_MLL.pdf?sequence=1 &isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/7081/Cucho_MLL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

De la Rosa, J. (2013). *Factores que influyen en la no aplicación del proceso de atención de enfermería en estudiantes de v a viii semestre de enfermería de la curn*. Retrieved from <http://siacurn.app.curnvirtual.edu.co:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/790/FAC TORES QUE INFLUYEN EN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA.pdf?sequence=1>

Díaz, M., & Peluso, M. (2013). *Calidad de Registros de Enfermería*. Retrieved from

[http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/10191/diaz-mara-teresa.pdf](http://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10191/diaz-mara-teresa.pdf)

Duarte, I., Palma, M., & Vega, J. (2015). *Causas que limitan la correcta Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería*. Retrieved from <https://core.ac.uk/download/pdf/83116555.pdf>

Duque, P. (2014). Factores relacionados con la aplicabilidad del Proceso Atención de Enfermería en una institución de salud de alta complejidad en la ciudad de Medellín, Colombia, *16*(1), 93–104. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v16n1/v16n1a09.pdf>

Fernández, S., Ruydiaz, K., & Del Toro, M. (2016). Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Barranquilla (Col.)*, *32*(2), 337–345. Retrieved from <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a15.pdf>

Flores, G. (2003). Responsabilidad profesional en enfermería. La perspectiva del uso de los registros en enfermería, desde el punto de vista forense. *Medicina Legal de Costa Rica*, *20*(1), 112–120. Retrieved from [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152003000100011](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152003000100011)

Marcela, V., & Arroyo, V. (2017). Opinión de los empleadores sobre las competencias de los egresados del programa de enfermería de la universidad de sucre frente a los retos cotidianos que enfrentan en el desempeño de sus funciones. *Universidad de Sucre* . Retrieved from [https://repositorio.unisucre.edu.co/bitstream/001/636/1/T610.732 O 61.pdf](https://repositorio.unisucre.edu.co/bitstream/001/636/1/T610.732%2061.pdf)

Medina, J. (n.d.). La pedagogía del cuidado. 2000. Retrieved from [http://aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/Libros\\_Jose-Luis-Medina-Moya/LA\\_PEDAGOGIA\\_DEL\\_CUIDADO\\_LIBRO\\_COMPLETO.pdf](http://aspefeen.org.pe/aspefNew18/images/archivos/Libros_Jose-Luis-Medina-Moya/LA_PEDAGOGIA_DEL_CUIDADO_LIBRO_COMPLETO.pdf)

Ministerio de Salud. Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos y Servicios Médicos de Apoyo" (2011). Retrieved from <http://www.minsa.gob.pe>

Quispe, E. (2016). *Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016*. Universidad Mayor de San Marcos. Retrieved from [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7088/Quispe\\_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7088/Quispe_pe.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

White, E. (1959). *El Ministerio de Curación. Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

## Apéndice

## Apéndice A. Instrumentos de recolección de datos

### CUESTIONARIO FACTORES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA (SOAPIE)

Sr Enfermero(a) el presente cuestionario tiene por finalidad obtener información con el objetivo de determinar los factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería que realiza la enfermera(o) en su institución, las respuestas obtenidas se usarán solo con fines de estudio. Sus elaboraciones serán de gran importancia para el logro de los objetivos del trabajo. Será de carácter anónimo pedimos que sea lo más sincero(a) posible.

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de preguntas, marque con un aspa y/o llene en los espacios en blanco con letra legible y clara según corresponda:

Edad:			
Ud. eligió la profesión de enfermería por ser una profesión de:			
	Fuente de recurso		
	De servicio		
	Imposición		
En su formación de Pre grado recibió usted información sobre el SOAPIE			
	Si		
	No		
	Nunca		
Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud. recibió fue:			
	Análisis de notas en historia clínica		
	Clase de solo exposición		
	Teoría y ejercicios de aplicación		
Para Ud. las Anotaciones de enfermería son registros de:			
	Observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo		
	Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo		
	Evolución del paciente durante el turno de trabajo		
¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?			
	Lista de problemas y grado de dependencia		
	Estado del paciente y lista de problemas		
	Lista de problemas y notas anteriores		
¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?			

	Si		
	A veces		
	No		
Años de ejercicio personal:			
Tiempo que trabaja en el servicio de Emergencia:			
De su experiencia personal Ud. considera que el momento en que se debe realizar las anotaciones de enfermería es:			
	Al comenzar el turno		
	Después del turno de trabajo		
	Antes de terminar el turno de trabajo		
Porque cree Usted que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas			
	Falta de tiempo		
	Exceso de pacientes en su turno		
	Falta de capacitación		
FACTORES INSTITUCIONALES			
Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registros de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año			
	Solo a uno		
	A más de uno		
	Ninguno		
La institución realiza procesos de capacitación referente a registro de Enfermería (SOAPIE):			
	Si		
	No		
Las normas de control del personal que prevalecen en su trabajo son:			
	Flexibles		
	Rígidas		
	Rutinarias		
La supervisión del personal de enfermería es de manera:			
	Capacitante		
	Fiscalizadora		
	Rutinaria		
Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de labores			
	Si		
	No		
	Mas o menos		
La institución le brinda material para realizar las anotaciones de enfermería:			
	Si		
	No		
En su institución se ha establecido que las anotaciones de enfermería se debe realizar a:			
	Pacientes dependientes		
	Pacientes medianamente independientes		
	Todos los pacientes		
Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:			

	Solo diurno		
	Solo nocturno		
	Rotativo		
¿Cuál es el promedio de pacientes hospitalizados en su servicio?			
¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?			
	Si		
	No		
Cuando el trabajo esta intenso normalmente Ud. es apoyada por:			
	Técnica de enfermería		
	Enfermera de otro servicio		
¿Alguna vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?			
	Si		
	No		
¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus labores profesionales?			
	Si		
	No		
	Parciamente		

## LISTA DE CHEQUEO

OBJETIVO: Obtener información acerca de las acciones realizadas por la enfermera durante un turno de trabajo consignadas en las anotaciones de enfermería

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de enunciados a lado derecho de la hoja, marque con un aspa según corresponda:

SI: Si realiza las acciones del enunciado.

NO: Si No realiza las acciones del enunciado.

CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA (SOAPIE)			
E= ESTRUCTUR		S I	No
1	Coloca Nombre y Apellido de paciente		
2	Número de Historia Clínica		
3	Número de cama		
4	Fecha y hora		
5	Considera balance hídrico		
6	Realiza el plan de cuidados		
7	Realiza la evaluación del plan de cuidados		
8	Estructura correcta (Redacción)		
9	Refleja presentación		
10	Refleja orden		
11	No presenta enmendadura (uso de corrector)		
12	Sin tacha		
13	Uso de abreviaturas no oficiales		
14	No deja líneas en blanco		
15	Letra legible		
16	Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno (azul diurno y rojo noche)		
17	Coloca firma (identificación de la enfermera)		
18	Coloca sello		
19	Mantiene orden cronológico		
20	Anota los Signos y síntomas del paciente		
21	Coloca las cifras de las funciones vitales.		
22	Informa sobre el tratamiento administrado		
23	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno		
C- CONTENIDO			
I .VALORACION			
1	Obtiene datos objetivos del paciente		
2	Obtiene datos subjetivos del paciente		

3	<p>Evalúa las esferas del comportamiento humano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Físico</li> <li>• Psicológico</li> <li>• Espiritual</li> <li>• Social</li> </ul>		
4	Registra datos obtenidos aplicando los modelos y/o teorías de enfermería		
<b>II DIAGNOSTICO</b>			
5	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería		
6	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, Potencial, Bienestar		
<b>III PLANEAMIENTO</b>			
7	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos		
8	Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar		
9	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)		
10	Establece los resultados esperados en base al problema		
<b>IV EJECUCION</b>			
11	Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna		
12	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE		
<b>V EVALUACION</b>			
13	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)		
14	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente		

## Apéndice B. Validez de los instrumentos

*Prueba de validez por jueces expertos del instrumento.*

Nº	Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total
1	Cumple el objetivo propuesto	1	1	1	1	1	1
2	Contiene los conceptos propios del tema que se investiga.	1	0,9	1	1	0,9	0,99
3	Los ítems son suficientes para tener una visión comprensiva del tema que investiga	1	0,9	1	1	1	0,99
4	Si se aplicara a muestras similares se obtendrían datos también similares	1	1	1	1	1	1
5	Los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes.	1	1	0,9	1	1	0,99
Coeficiente de validez		1	0,9	0,9	1	0,9	0,99

Fuente: Elaborado por la investigadora: Resultados del juicio de expertos.

Observamos que el coeficiente de validez por juicio de expertos es 0,99, sobre conocimientos, el instrumento tiene validez y concordancia muy buena, por lo que el instrumento es adecuado para medir los objetivos propuestos en la investigación.

*Prueba de validez por jueces expertos del instrumento N° 2, sobre prácticas de bioseguridad.*

o	Indicador	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Total
	Cumple el objetivo propuesto	1	0,9	1	1	1	0,99
	Contiene los conceptos propios del tema que se investiga	1	1	1	1	1	1
	Los ítems son suficientes para tener una visión comprensiva sobre el tema que investiga	0,9	1	1	1	1	0,99
	Si se aplicara a muestras similares se obtendrían datos también similares	1	1	1	1	1	1
	Los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes.	1	1	1	1	1	1
	Coefficiente de validez	1	1	1	1	1	0,99

Fuente: Elaborado por la investigadora: resultados del juicio de expertos.

Observamos que el coeficiente de validez por juicio de expertos es 0.99, sobre prácticas de bioseguridad, el instrumento tiene validez y concordancia muy buena, por lo que el instrumento es adecuado para medir los objetivos propuestos en la investigación.



## Apéndice D. Consentimiento informado

Consentimiento informado: .....

Por medio del presente documento, doy mi consentimiento para participar en la investigación científica titulada: Conocimientos y Prácticas del profesional de enfermería sobre bioseguridad en la canalización de vías endovenosa periférica de la estudiante de Segunda Especialidad de la Universidad Peruana Unión, siendo desarrollado por la Lic. More Jenny, me han explicado con claridad los objetivos del estudio, durante el tiempo de 30 minutos; por otra parte, me han explicado también respecto a la información que yo proporcione, serán estrictamente de carácter confidencial, solamente para fines de investigación científica.

Por lo anterior, acepto de manera voluntaria, participar en dicho estudio, por lo tanto, dando señal de conformidad en Lima, a los: .....días del mes de..... de 20.....

.....  
 .....  
 Firma de la participante

Firma del investigador