

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Una Institución Adventista

**Factores y su relación con la calidad de los registros de enfermería
(SOAPIE) en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tarapoto, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de

Enfermería: Cuidados Intensivos

Por:

Romy Patricia Luna Chujutalli

Elda Meli Fernández Terrones

Asesor:

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, 2022

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TRABAJO ACADEMICO

Yo, Neal Henry Reyes Gastañadui, de la Facultad de Ciencias de la Salud, y docente de la Unidad de Posgrado de ciencias de la Salud de la respectiva Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Factores y su relación con la Calidad de los Registros de Enfermería (Soapie) en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Tarapoto, 2022”** constituye la memoria que presenta la Licenciada Romy Patricia Luna Chujutalli, y la Lic. Elda Meli Fernández Terrones para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería: Cuidados Intensivos, que ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

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

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Tarapoto, a los 16 días del mes de noviembre del año 2022



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

**Factores y su relación con la calidad de los registros de enfermería
(SOAPIE) en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de
Tarapoto, 2022.**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
de Enfermería: Cuidados Intensivos



Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, 16 de noviembre de 2022

Factores y su relación con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Tarapoto, 2022

Romy Patricia Luna Chujutalli ^a, Elda Meli Fernández Terrones^b Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui^c

a Autor del Trabajo Académico, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú.

b Autor del Trabajo Académico, Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión, Tarapoto, Perú

c Asesor del Trabajo Académico, Universidad Peruana Unión, Escuela de Posgrado, Tarapoto, Perú

Resumen

Se ha demostrado que los cambios en las condiciones de trabajo de las enfermeras en los últimos años influyen en el entorno laboral y pueden afectar a áreas la calidad percibida de la atención y el bienestar del paciente (Copanitsanou et al., 2017; Bogaert et al., 2014). Se ha recomendado la investigación y la medición del entorno laboral como una estrategia eficaz para mejorar el entorno laboral y reducir el agotamiento de las enfermeras (Twigg & McCullough, 2014). La cual motivó a realizar la presente investigación con el objetivo de determinar la relación entre los factores que caracterizan a los profesionales de enfermería y la calidad de los registros de enfermería en la UCI de un Hospital en Tarapoto, 2022.

Es un estudio con enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y de corte transversal porque la medición se realiza en un solo momento. El instrumento será tomado del estudio llevado a cabo por Caceres et al., (2015) en la tesis titulada “Factor relacionado a la calidad de cada registro de enfermería (SOAPIE)”. Así mismo, se validará a través del juicio de 5 expertos y la confiabilidad con la prueba estadística de alfa de Cronbach. Se aplicará a 30 profesionales que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos, además de la guía de observación a 20 historias clínicas.

Palabras clave: Factores, calidad de los registros de enfermería, unidad de cuidados intensivos.

Abstract

Changes in nurses' working conditions in recent years have been shown to influence the work environment and may affect areas perceived quality of care and patient well-being (Copanitsanou et al., 2017; Bogaert et al., 2014). Research and measurement of the work environment has been recommended as an effective strategy to improve the work environment and reduce nurse burnout (Twigg & McCullough, 2014). Which motivated to conduct the present research with the objective of determining the relationship between the factors that characterize nursing professionals and the quality of nursing records in the ICU of a Hospital in Tarapoto, 2022.

It is a study with a quantitative approach, non-experimental design, correlational and cross-sectional because the measurement is performed at a single moment. The instrument will be taken from the study conducted by Caceres et al., (2015) in the thesis entitled "Factor related to the quality of each nursing record (SOAPIE)". Likewise, it will be validated through the judgment of 5 experts and the reliability with the Cronbach's alpha statistical test. It will be applied to 30 professionals working in the Intensive Care Unit, in addition to the observation guide to 20 clinical records.

Keywords: Factors, quality of nursing records, intensive care unit.

Capítulo I

Planteamiento del problema

Identificación de Problema

Las tendencias en la actualidad, a consecuencia de la globalización el campo de salud integra nuevos retos que involucra a los profesionales de enfermería para lograr la calidad en el cuidado del paciente, esto incluye, entre otras cuestiones, el uso de herramientas que contribuyan a evaluar de manera sistemática, con el propósito de asegurar y mejorar el servicio. Dentro de ellas se hallan los registros de enfermería, que cumplen con la finalidad documentar de manera constante el cuidado dentro del marco ético legal, también de ser considerado como un indicador que cumple con la finalidad mejorar la calidad de la atención (Guarate & Guato, 2018).

Es preciso indicar que el registro de enfermería constituye parte fundamental de la historia clínica, esto facilita la continuación del tratamiento y la seguridad del paciente. Por tanto, La documentación de enfermería es un indicador importante de la calidad de la prestación de atención al paciente. Puede estar basado en papel u organizado dentro del sistema conocido como registros de salud electrónicos. La documentación de enfermería debe completarse con los más altos estándares para garantizar la seguridad y la calidad de los servicios de atención médica (Akhu et al., 2018).

En el Perú una investigación que se llevó a cabo en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano Huánuco, Lima 2016; pone en evidencia que los registros de enfermería se realizaron en el área se evaluaron como buenos con un 57.5%, en correspondencia a su contenido mostraron buena calidad lo cual representó el 53.5% (Crispín, 2017) . Otra investigación ejecutado en la clínica San Juan de Dios de Arequipa mostraron que el estado del conocimiento

sobre el registro SOAPIE 72.4% es regular, de igual manera la aplicación en casos clínicos fue evidenciado un nivel aceptable con 46.6% y un nivel regular en cuanto a la calidad 67.2% (Bravo, 2018).

Por otro lado, en el Hospital Regional del Cusco trabajan de acuerdo a las disposiciones del Ministerio de Salud institución que se encarga de dictar cada lineamiento técnico y metodológico que debe regir la atención en salud ya sea de naturaleza pública, privada o mixta. En tanto, el Estado viene implementando medidas para estandarizar la forma de llenado del registro de atención en Enfermería, que la mayoría de los casos muestran problemas (Mamani, 2019).

En este contexto, una serie de estudios añaden que el análisis del uso del SOAPIE, propone considerar los factores que entorpecen en el cumplimiento del mismo y esto se relaciona con cada factor personal e institucional. Los factores personales están constituidos tanto por la edad, el proceso de formación profesional, la motivación y tiempo de experiencia laboral, el factor institucional, lo conforman por la capacitación, ambiente físico del trabajo, reconocimientos y dotación de personal profesional; tales condiciones se desconocen en los profesionales de enfermeros y estos pueden influir de una u otra manera en el trabajo de los mismos (Caceres et al., 2015).

Según Caceres et al., (2015). mencionan que los registros de enfermería presentan diferentes características fuera de lo normal o que no corresponden a una nota de enfermería, muchas de ellas, no cuentan con una estructura acorde al SOAPIE. A no realizarse la redacción de las notas de enfermería, no se pone de manifiesto el cuidado y/o que hacer de las enfermeras

trayendo consigo obstáculos que dificultan la continuidad en el proceso de atención a tales pacientes.

Las investigadoras en su condición de enfermeras asistenciales de un Hospital de Tarapoto a través de una revisión rápida de cada registro de enfermería de la historia clínica encontraron en estos errores gramaticales, abreviaturas, ausencia de datos de identificación, además algunas enfermeras refieren “ausencia de tiempo para el registro”, “un sinnúmero de actividades asistenciales”, “cargos laborales paralelos” y se observa, además, la falta de protocolos de los registros de enfermería. Todo esto no permite certificar la calidad asistencial prestada, Por ello, se considera conveniente realizar la presente investigación, que se formula de la siguiente manera.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuáles es la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022?

Problemas específicos

¿Cuáles son los factores que caracterizan a los profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022?

¿Cuál es la calidad de los registros de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Tarapoto, 2022?

¿Cuál es la relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022?

¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto.

Objetivos específicos

Determinar la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022.

Identificar los factores que caracterizan a los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022.

Determinar la relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022.

Determinar la relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022.

Justificación

Justificación teórica

El actual estudio es importante porque admitirá aportar elementos que ayuden a mejorar la calidad en la elaboración de los registros de enfermería y relacionar los factores laborales que inciden en su elaboración y tener el mayor juicio sobre la realidad de la motivación laboral, así como el desempeño laboral de la enfermera. Enfermería es el arte de cuidar y está formada con los componentes teórico – científicos y estructurales para la preparación del registro de enfermería. El profesional de enfermería es líder y autónomo en las actividades que ejecuta y en ella se demuestra la calidad de los cuidados y la atención que brinda al paciente, basada en el método científico. Esto con la finalidad de analizar la realidad, se viene estructurando todo el marco teórico, resultado de la revisión de bibliografía de los últimos años orientada a las variables e investigación como tales estudios se pone a la mano de los profesionales de la salud, sobre todo de aquellos especialistas del área UCI. Es preciso indicar que este estudio es constituido una fuente teórica que genera sucesos diferentes de la investigación.

Justificación metodológica

El estudio en curso brindará un gran aporte en cuanto a la metodología, puesto que, para determinar la relación entre los factores y los registros de enfermería en el Hospital Tarapoto, se tomará en consideración instrumentos adaptados y que fueron validadas en estudios previos. Los mismos que serán puestos a disposición de los profesionales de enfermería, quienes pueden emplear los en futuras investigaciones sobre las mismas variables o similares.

Justificación práctica y social

Este estudio será de mucho beneficio para los profesionales de enfermería que prestan sus servicios en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, porque esto mostrará la

conducta de reflexión de cómo se viene realizando el desempeño de las labores y cuáles son las carencias con las que cuenta la institución, en cuanto a al registro de enfermería los factores que intervienen en la calidad de estos. Es preciso indicar que los hallazgos encontrados en este estudio se colocarán a disposición de las personas que están a cargo de la UCI, y el hospital pueda diseñar e implementar las mejoras correspondientes con la finalidad de generar un contexto adecuado para el correcto desempeño de la función de los trabajos de enfermería, de igual manera permita mejorar la calidad a la hora de cumplir las acciones especializadas que demanda de mucha precisión.

Capítulo II

Desarrollo De Las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Groot et al., (2019) realizó una investigación en Utrecht, Países Bajos titulada “Criterios de calidad, instrumentos y requisitos para la documentación de enfermería: una revisión sistemática de revisiones sistemáticas”. Cuyo objetivo fue obtener una visión general de la evidencia existente sobre criterios de calidad, instrumentos y requisitos para la documentación de enfermería. A través de la revisión sistemática de revisiones sistemáticas. Se realizó búsquedas sistemáticas en las bases de datos PubMed y CINAHL para el período de 2007 a abril de 2017 en total 11 revisiones. Los resultados muestran la importancia de seguir el proceso de enfermería y utilizar terminologías estandarizadas de enfermería. Además, se describieron algunos instrumentos basados en la evidencia para evaluar la calidad de la documentación de enfermería, como el D-Catch. Además, se encontraron varios requisitos para los formatos y sistemas de documentación electrónica de enfermería que se refieren a la importancia de la facilidad de uso y el desarrollo en consulta con el personal de enfermería. Concluyendo que, la alineación de la documentación con el proceso de enfermería, el uso de terminologías estándar y el uso de formatos y sistemas fáciles de usar parecen ser importantes para la documentación de enfermería de alta calidad. La falta de indicadores de calidad basados en la evidencia presenta un desafío en la búsqueda de documentación de enfermería de alta calidad.

Sánchez et al., (2019) realizó una investigación en Río de Janeiro titulada “Registro de enfermería y cada implicación para la calidad de la atención”. Cuyo objetivo fue evaluar los registros de los enfermeros en la historia clínica electrónica y convencional, estudio descriptivo,

estudio de caso. Se realizó entrevista semiestructurada a 8 enfermeros del servicio de enfermedad arterial coronaria y análisis de registros en ambos tipos de fichas de pacientes. En las 25 historias clínicas revisadas había 51 registros, 37 de historia clínica electrónica y 14 de historia clínica convencional, una media de 31 días de hospitalización. El incumplimiento estuvo vinculado a la cantidad insuficiente de enfermeros en el ámbito, esto comparado con la cantidad de usuarios que demandan de los servicios. Se subraya como dificultad el número del profesional de salud de enfermería y la carga de trabajo. En consecuencia, existe la necesidad de ajuste cuantitativo y cualitativo en el proceso de trabajo relacionado con la ejecución de esta y otras tareas para que puedan llevarse a cabo adecuadamente.

Setyaningrum et al., (2019) realizó una investigación en Indonesia titulada “Efecto de la capacitación del sistema de documentación Nanda-I, NIC Y NOC sobre la calidad de la documentación de la atención de enfermería en la sala perinatal del hospital público regional de Yogyakarta”. Cuyo objetivo fue determinar el efecto de brindar capacitación respecto a los sistemas y documentación de cuidados de enfermería NANDA-I, NIC y NOC sobre la calidad de la documentación de enfermería. Se trata de un estudio preexperimental con diseño pretest y posttest sin grupo control. Veintiún enfermeras y ochenta y seis registros médicos (MR) de pacientes que fueron tratados en la sala perinatal del Hospital Público Regional de Yogyakarta se utilizaron como muestras seleccionadas mediante muestreo intencional. Esos enfermeros fueron capacitados en el sistema de documentación de los cuidados de enfermería. La calidad de la documentación de la atención de enfermería se midió utilizando el instrumento Quality of Diagnoses, Interventions and Outcomes (Q-DIO) modificado. Los datos se examinaron a través de la prueba t de muestras independientes con un nivel de confianza del 95 %. Resultados: La media de las puntuaciones de la calidad de la documentación de enfermería antes de la formación

fue inferior (1,91) a la media después de la formación (2,78). Hubo una diferencia significativa en la calidad de la documentación de enfermería antes y después de la formación ($p < 0,001$).

Conclusión: La capacitación del sistema de documentación de enfermería NNN podría mejorar la calidad de la documentación de enfermería en la sala perinatal del Hospital Público Regional de Yogyakarta.

Akhu et al., (2018) en su estudio realizado en Irbid, Jordania titulado “Calidad de la documentación de enfermería: historias clínicas en papel versus historias clínicas electrónicas”. Cuyo objetivo fue, evaluar y comparar la calidad de los registros de salud en papel y en formato electrónico. Se utilizó un diseño retrospectivo, descriptivo y comparativo para abordar los propósitos del estudio, fueron auditados utilizando el instrumento de auditoría Cat-ch-Ing. El tamaño de la muestra consistió en 434 registros tanto para historias clínicas en papel como para historias clínicas electrónicas de salas médicas y quirúrgicas. Los resultados indican que los registros de salud electrónicos fueron mejores que los registros de salud en papel en términos de proceso y estructura. En términos de contenido de cantidad y calidad, los registros en papel fueron mejores que el registro de manera electrónica. La presente reafirma la deficiente calidad en los documentos de enfermería y la y el débil conocimiento y habilidad de Los profesionales en este proceso y la correcta aplicación tanto en el papel como de manera electrónica. Concluyendo que, ambas formas de documentación revelaron inconvenientes en términos de contenido, proceso y estructura. Este estudio brindó información importante que puede guiar a los encargados de formular políticas y administradores en la identificación de estrategias efectivas destinadas a la mejora de la calidad de la documentación de enfermería.

Tubaishat, (2018) en su artículo realizado en Mafraq, Jordania titulado “Utilidad percibida y facilidad de uso percibida de la historia clínica electrónica entre enfermeros:

Aplicación del Modelo de Aceptación de Tecnología”. El objetivo fue explorar las percepciones de las enfermeras sobre la utilidad y facilidad de uso de los EHR. Se examinó la relación entre estos constructos y se estudiaron sus predictores, se realizó un estudio exploratorio nacional con 1539 enfermeras de 15 hospitales seleccionados al azar, representativos de diferentes regiones y sectores de atención médica en Jordania. Los datos se recopilaron mediante un cuestionario autoadministrado, que se basó en el Modelo de aceptación de tecnología. Se utilizaron correlaciones y regresión lineal múltiple para analizar los datos. Resultados: Las enfermeras jordanas demostraron una percepción positiva de la utilidad y la facilidad de uso de los EHR y, posteriormente, aceptaron la tecnología. Se encontraron correlaciones positivas significativas entre estos dos constructos. Las variables que predicen la utilidad fueron el sexo, el rango profesional, la experiencia en HCE y las habilidades informáticas de las enfermeras. La facilidad de uso percibida se vio afectada por la experiencia de enfermería y EHR, y las habilidades informáticas. Conclusión: Este estudio se suma al creciente cuerpo de conocimiento sobre cuestiones relacionadas con la aceptación de la tecnología en el campo de la informática de la salud, centrándose en la aceptación de los EHR por parte de las enfermeras. y conocimientos informáticos de las enfermeras.

Copanitsanou et al., (2017) en Atenas, Grecia, desarrollaron una investigación titulada “Efectos del entorno de trabajo en los resultados de los pacientes y las enfermeras”. Cuyo objetivo de esta revisión sistemática fue el análisis de los datos de investigación relacionados con el efecto de los entornos de trabajo de las enfermeras en los resultados tanto para los pacientes como para las enfermeras. Métodos: Se buscó en Medline utilizando palabras clave: 'condiciones de trabajo', 'ambiente de trabajo', 'enfermeras', 'personal de enfermería', 'pacientes', 'resultados'. Resultados: En total se incluyeron 10 estudios, de los cuales 4 fueron transversales y el resto

fueron estudios descriptivos correlacionales. Los pacientes hospitalizados en unidades con buen ambiente de trabajo para los enfermeros estaban más satisfechos con la atención de enfermería que los pacientes en unidades con mal ambiente de trabajo. Las enfermeras que percibían que su ambiente de trabajo era bueno experimentaron una mayor satisfacción laboral y menores tasas de síndrome de agotamiento. Conclusiones: Un buen ambiente de trabajo constituye un factor determinante para una alta calidad asistencial y, al mismo tiempo, se relaciona con mejores resultados para los enfermeros.

Antecedentes nacionales

Córdova, (2017) En Lima, realizó una investigación titulada “Factor personal asociado a la calidad de los reportes de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016”. El objetivo fue analizar cuál es el factor personal que se asocian con la calidad del reporte de enfermería en UCI. El diseño correspondió a un descriptivo, la población y muestra 45 profesionales de enfermería y ciento treinta y cinco reportes de enfermería. El instrumento el cuestionario y la guía de observación. La conclusión fue, la variable conocimiento muestra mayor correlación con la calidad de reporte, contrastado con los factores personales.

Quispe, (2017) en Lima, llevó a cabo un estudio titulado “Calidad en las notas de enfermería en la Unidad de Tratamiento Intermedio del Instituto Nacional de Enfermedad Neoplásica 2016”. El objetivo correspondió a establecer la calidad de cada nota de enfermería en el hospital en estudio, la población fue de 63 historias clínicas, se aplicó una lista de cotejo. Se concluyó que la nota de enfermería revela un porcentaje significativo de calidad regular de acuerdo al 55,0%. El 80,0% el mismo nivel respecto a la estructura y el 97,0% muestran mala calidad respecto a la dimensión contenido (PAE).

Blas, (2016) en Lima, ejecutó un estudio titulado su tesis “Efectos de las implementaciones de las cartillas para mejorar de la calidad de la nota de enfermería en hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho”. El objetivo fue establecer el efecto de la implementación de las cartillas, el estudio correspondió al nivel aplicativo, diseño pre experimental. La muestra 150 notas de enfermería, la técnica correspondió a la observación. Resultado, se observó que la totalidad de notas el 53% de las cartillas mala calidad y posteriormente la totalidad tuvo un nivel de calidad bueno. Concluyendo que, la ejecución de la cartilla tiene el efecto positivo en la mejora de la calidad.

Marco conceptual

Profesionales de enfermería

La profesión de enfermería, desarrollada con la finalidad de satisfacer las necesidades de salud, es una disciplina sanitaria profesional que se ocupa de la salud individual, familiar y comunitaria. Las enfermeras poseen valores que subyacen a sus responsabilidades morales y éticas hacia sus pacientes, sus comunidades, sus profesiones, sus empleadores y ellas mismas. Los valores pueden expresarse en términos de comportamientos adoptados y expresiones verbales o indirectamente a través de expresiones verbales y comportamientos no verbales (Aydin et al., 2018). Nuestros valores influyen en nuestras preferencias y comportamientos. Los valores son una dirección y una orientación de la acción para el poder y el crecimiento a largo plazo de la enfermería y es una base para mediar en los procesos de toma de decisiones a los que se enfrentan habitualmente las enfermeras (Möhlenkamp & Thiele, 2020).

Los profesionales de enfermería en la UCI

Los profesionales de enfermería participan en muchas actividades en un hospital desde la admisión del paciente hasta el alta, brindan atención continua al paciente las 24 horas, que se divide en varios turnos (Asmirajanti et al., 2019). La atención al paciente incluye la realización de evaluaciones, la declaración de diagnósticos de enfermería, el desarrollo de planes de intervención, la implementación de la atención y la realización de evaluaciones para modificar o finalizar la atención (Moon, 2016).

Los ejemplos de intervenciones de enfermería incluyen la planificación y educación del alta, la provisión de apoyo emocional, la higiene personal y el cuidado bucal, el control de la ingesta y eliminación de líquidos, la deambulacion, el suministro de comidas y la vigilancia del estado general del paciente (Boltz et al., 2017). La prestación de los cuidados de enfermería debe involucrar al paciente. Una enfermera comunica, coordina e integra respetuosamente los cuidados de enfermería, brinda educación e información y considera la comodidad física y emocional integral y continua del paciente.

Además, una enfermera emplea una estrategia adecuada para establecer una buena relación con un paciente y es capaz de comprender la condición de un paciente de tal manera que pueda motivarlo a participar activamente en cada actividad de enfermería. Cada actividad de enfermería debe considerar la seguridad del paciente. Las enfermeras son responsables de prevenir que los pacientes se caigan y desarrollen úlceras por presión, infecciones del tracto urinario e infecciones nosocomiales (Brock et al., 2013). Proporcionan educación e información sobre los procedimientos involucrados en las intervenciones de enfermería de antemano e

involucran a los pacientes por su propia seguridad; la comunicación efectiva es la clave para la seguridad del paciente (Asmirajanti et al., 2019).

Registros de enfermería

Este es un documento que pone en evidencia la calidad de los cuidados que fueron brindados, el mismo monto permite el registro o anotación de los distintos cambios hemodinámicos que podría presentar el paciente durante su estadía en el hospital. Menciona que Los profesionales de enfermería tienen que mostrar e irradiar la esencia a través de anotación escrita con fallos en función a oportunos criterios. Tales notas de enfermería deben basarse en elementos éticos de verdad, respeto de la información del paciente tomando en consideración cada una de las normas legales. En tal registro se evidencian las diferentes acciones, diligencias, la decisión de forma detallada los cuidados del individuo, familia y comunidad (Fernández et al., 2021).

La información generada en la atención al paciente es un requisito esencial para mejorar la calidad de la atención y la gestión. La historia clínica diaria y continuada en el expediente médico del paciente es el principal medio de comunicación entre los profesionales del equipo sanitario y una importante herramienta de coordinación y evaluación de la calidad de la atención prestada (Manca, 2015). En un contexto marcado por la difusión de la información y la evolución tecnológica, las evidencias de la literatura señalan que el uso de la historia clínica electrónica facilitaría la mejora de la calidad de la atención, especialmente de los resultados de los pacientes (efectividad) y de la seguridad; la reducción de los errores y equivocaciones relacionados con la medicación, la prestación de cuidados innecesarios y la mejora de la

comunicación e interacción entre los profesionales sanitarios y los pacientes, así como la mejora del flujo de trabajo (Kim et al., 2017).

El registro de Enfermería está constituido por cuatro instrumentos, según lo menciona Pariapaza y Puga (2018):

La Hoja de Balance Hídrico, donde se registra el nombre, apellido del paciente, además cual es el servicio en la que se encuentra hospitalizado, la cama, el día y la hora que ingreso, el peso, registros de ingreso y egreso por turno y finalmente la firma, sello y colegiatura del profesional de enfermería de turno.

La hoja gráfica de los signos vitales este incluye los datos personales del paciente como es el nombre, apellido, la numeración de la historia clínica, el servicio donde está hospitalizado, en número de cama, la temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia de respiración y presión arterial del paciente.

El registro de kárdex: Muestra los nombres y apellido del paciente, la numeración de la historia clínica, título estándar abreviado del producto farmacéutico, la hora que se administró, fecha en que empezó y dejó la medicina, al finalizar el nombre y el apellido, además de la firma, sello y la colegiatura del profesional de turno.

El Registro de nota de evolución de enfermería: Abarca la nota de entrada: las fechas, horas, formas en que los pacientes ingresan, una breve descripción de la situación del paciente en la cual se especifica las funciones vitales, función biológica, estado general; el progreso durante la hospitalización.

Registros de enfermería utilizados en la UCI

Los registros de enfermería en la UCI se realizan mediante papeles sabanas, en el primer apartado visible se muestra el dato personal de cada paciente, la fecha que ingresó, el número de la historia clínica, cual es el peso, la talla, los resultados de los signos vitales, además del soporte ventilatorio en cada tiempo, balance hídrico, identificación de procedimientos invasivos que tiene el paciente, terapéutica y al otro lado del papel se muestra el check list con cada uno de los patrones de respuesta humana y se deja espacio en blanco para elaborar el diagnósticos de enfermería, intervención , objetivo y evaluación planteada por el profesional que está a cargo. El registro de enfermería, es el sistema que sirve de comunicación del hospital con pruebas, porque en ella están plasmados cada uno de los cuidados que se brindará a las personas (Ames, Cinthya Huamaní Fuentes & Viena, 2017).

De acuerdo con Flores (2019) los registros de enfermería en la UCI, está integrado por el Kárdex, donde se anotar comenzando del lado izquierdo los días de la medicación que se expresa en números, nombre de la medicina de acuerdo a la receta médica, dosis a ser administrado, frecuencia ejemplo c/8 horas, vía en que se administra ejemplo IV, IM, a continuación el horario donde se debe registrar el horario de administración de la medicina la cual debe ser tachado con un (/) en caso del cumplimiento de su administración. La Hoja de monitoreo, que se emplean para medir cada parámetro fisiológico complejo y poder notificar a tiempo al médico cualquier cambio en las condiciones del paciente. Otro registro importante es la evaluación neurológica de las 5 áreas críticas es de mucha ayuda, las cuales son el nivel de conciencia, actividad de las pupilas, la función motora, función sensitiva, signo vital y balance hídrico. Respecto al balance hídrico, es preciso mencionar que el profesional de enfermería debe prestar atención a la alimentación, ingesta de líquidos, condición de piel y mucosa, eliminación

urinaria e intestinal y alteración en cada signo vital para anunciar con acciones que ayuden a la satisfacción de necesidades y resolución de problemas inherente al equilibrio hidroelectrolítico.

Notas de enfermería

Las notas de enfermería escritas a mano, en particular, históricamente visto como un ritual de enfermería y en su mayoría proporciona información inadecuada ya que tiende a ser desordenado y difícil de leer. A pesar de la disponibilidad de tecnología para la precisión en la documentación de la atención al paciente en algunos entornos, no necesariamente mejora los problemas que encuentran las enfermeras en el informe del paciente (Whittaker et al., 2009).

Las principales barreras de las enfermeras en el informe adecuado que se informaron ampliamente incluyen limitaciones de tiempo, desproporción entre los recursos de personal y la carga de trabajo, pautas insuficientes para completar la documentación, políticas institucionales y la discontinuidad en la educación como subyacente, también se encontró problema relacionado con la documentación; por lo tanto, la educación se encuentra entre los principales factores contribuyentes enumerados para asegurar informes de enfermería de calidad que tiene como objetivo mejorar y mantener el estándar de documentación (Noorkasiani et al., 2015).

La evidencia sobre los obstáculos en torno a la documentación de atención al paciente se identifica a nivel mundial. Estos, sin embargo, fueron en su mayoría hallazgos informados en países desarrollados. Hay estudios limitados disponibles sobre la documentación de enfermería en los países en desarrollo en comparación con otros problemas, como la insuficiencia de las enfermeras o las instalaciones del lugar de trabajo (Nakate et al., 2015)

En el Perú hay una variedad en los tipos de notas de enfermería, en la cual destacan la anotación de diagnóstico o de entrada, anotaciones de alta y anotación de proceso donde se hallan las notas narrativas, notas focus y notas de evolución (Rodríguez, 2021).

Calidad de las notas de enfermería en UCI – SOAPIE

La calidad de las notas de enfermería está referido respecto a la estructura, significancia y continuidad.

Según su estructura, Velarde, Y., (2018) refiere que el registro de enfermería se encuentra relacionado con la significancia y el aspecto físico de su redacción; de igual manera y donde menciona que la nota de enfermería debe estar constituido con un lenguaje científico – técnico, que esto sea claro y descifrable para todo el segmento del equipo de salud, la ortografía tiene que ser claros, con el uso de abreviatura y símbolo universal. Lo cual debe tener tales condiciones:

La Significancia está referido al suceso fundamental sobre el escenario del paciente, ello avala la persistencia del cuidado internamente del equipo de las enfermeras (Huasaja & Taípe, 2019). Precisión: La documentación de datos concisos es clara y fácil de entender” al registrar hacerlo con precisión no es necesario un registro extenso, si se registra hechos acontecidos, sencillo, de fácil comprensión y reducido muchas veces es favorable (Villegas, 2019).

La Continuidad está referida en impedir y conservar el cuidado de cada registro, de acuerdo a la etapa del proceso de cuidado de enfermería. Es el trabajo del enfermero que brinda las 24 horas del día cumpliendo con lo planeado (Yábar, 2018). Comprensibilidad: El registro de enfermería debe ser claro, congruente, preciso y conciso, realizado con buena caligrafía y ortografía, de igual manera, debe poseer la estructura interna que manifieste orden y conexión

sobre el cuidado e intervención realizado (Huasaja & Taipe, 2019). Legibilidad: Tales características se sustentan en la necesidad, cada registro debe estar realizada con letras claras y bolígrafo de tinta para impedir variaciones, soslayando tachas y borrones (Huasaja & Taipe, 2019).

Según su contenido:

La calidad en el registro de enfermería es enunciada a través de la respuesta adecuada de los protocolos actuales que guía su producción y producto de ello se ve reflejado en las mejoras de la salud del paciente y disminuye los riesgos de salud. Para el logro de Tales anotaciones que tengan calidad, éstas debe estar acorde a las demandas del contexto, siendo el requerimiento universal que debe ser objetiva, exacta, completa, concisa, actualizada, organizada y confiables. Por otro lado, la calidad técnica y la nota de enfermería se presenta a través de la notación que lleva a cabo las enfermeras y que cumple con las normativas tanto en elaboración y sigue el formato definido SOAPIE (Huillca, 2019).

Para llevar a cabo las 5 etapas del proceso en la atención de las enfermeras (Valoración, Diagnóstico, Planeamiento, Ejecución y Evaluación) esta cuenta con dos tipos de registros: el registro narrativo y los registros orientados a la problemática. Registro narrativo Iyer (1992) citado por Alberto (2019) lo define como la forma tradicional de poner en evidencia en la atención, dónde duerme histórica refleja el estado actual de la salud, cada intervención realizada, tratamientos y las respuestas multiorgánicas que presentó el paciente. Por otro lado, el registro de enfermería que se orienta al problema, difiere de los mencionado anteriormente, en esta tipología de registro, cada una de las informaciones están presentadas de manera sistemática y siguiendo cada etapa del proceso de la atención.

El modelo del registro de forma global es el SOAPIE, este es un acrónimo que proporciona la organización de la realidad escrita desde el proceso de cogida de datos, hasta llegar a la estimación de las mediaciones planeadas y realizadas en función a las problemáticas y necesidad del paciente Alberto (2019). Que comienza con la “S” la cual representa el (Dato subjetivo), son consideradas tal información que es obtenidos por única fuente de expresión del paciente, del síntoma como sentimiento y preocupación, la cual debe registrarse tal cómo son manifestadas (Guato, 2018). “O” (Dato objetivo), aquí te presenta cada hallazgo tenido en el proceso de valoración, descubierto por los sentidos, o por cada uno de los instrumentos como es el caso de los termómetros taxímetros y exámenes auxiliares, etc. (Huanca, 2019). “A” (Análisis), al terminar la recolección de datos tanto de naturaleza subjetiva y objetiva, esto se analiza para finalmente dar como resultado el diagnóstico enfermero que sirve en el proceso de planear y evaluar cada una de las intervenciones de enfermería (Cortes, 2018). “P” (Planificación del cuidado), se plantea los propósitos de cada intervención de enfermería, éstas debe ser de naturaleza cuantificable y realista que Oriente cada acción de enfermería para lograr la mejora del bienestar del paciente (Herrera, 2018). “I” (Intervención de enfermería), es el registro de cada intervención y actividad que desarrollan las enfermeras, con el propósito de ayudar a resolver los problemas que se identificaron en el paciente (Elera & Palacios, 2019). “E” (Evaluación de la intervención), al terminar cada intervención, se realiza la evaluación del impacto en la salud de los pacientes (Guato, 2018).

Factores que influyen en las notas de enfermería

Son denominados factores, a tales fuerzas o condiciones que cooperan entre sí para la producción de una serie de situaciones o comportamientos. Conforman una influencia sobre la conducta que es considerablemente independiente de otra influencia y se caracteriza por su

naturaleza unitaria (Caceres et al., 2015). Por lo mencionado en el párrafo anterior se puede inferir que existen distintos factores que contribuyen a determinar cuál es la conducta de un individuo, específicamente en este caso para los enfermeros, de igual manera el modelo próximo social simboliza una parte fundamental de la relación de sus labores y condiciones; además de la orientación a la motivación. Por ende, el desempeño de una función, se ve favorecido o afectado por ciertos factores; la cual, según distintos autores, se clasifican en: Factores personales y factores institucionales

Factores personales

Se refiere a tales aspectos que son propios de los individuos que llega a afectar la conducta, éstos podrían favorecer o impactar desfavorablemente en ciertas acciones, dentro de estos se menciona la edad, los estudios, la motivación. Según Arnulf Russel, detalla la motivación como una serie de estímulos, aspiración, postura y motivo consecutivo de fuerza, que prevalece en periodos largos, es preciso indicar que esto tiene repercusión directa en el rendimiento laboral. (Romero, 2017).

Los factores personales son considerados un conjunto de condiciones que afectan el normal desempeño de un profesional, son condiciones internas y propias de cada individuo, siendo estas controladas, en la modificación de la actitud en el momento que suceden o con el apoyo de un profesional externo. Es preciso indicar, que tales condiciones afectan el normal desempeño de las labores diarias (Huillca, 2019).

La experiencia de la persona en el área de trabajo

Es conocido que la experiencia de un individuo se fortalece con el tiempo compartido un centro o labores realizado similares previamente, esto permitirá que consolide en mayor conocimiento, experiencia y ponerse la camiseta en la organización, esta es una característica

muy preponderante ya que facilita al trabajador a desarrollar su trabajo de una mejor manera y con mayor seguridad. Lo anterior se refiere a que la juventud e inexperiencia es causante de muchos accidentes y niveles de rendimiento en progreso. Es preciso mencionar que el conocimiento es consolidado a través de la experiencia, a medida que se va generando una especie de sabiduría clínica, lo cual se caracteriza por una serie de saberes de naturaleza práctica y ciertos conocimientos teóricos que no son depuradas la misma que permite la actuación de forma profesional (Medina, 1999).

Factores institucionales

Los factores institucionales que son propias de la institución donde el profesional de enfermería presta sus labores, en donde el individuo no tiene control, porque depende de la administración o gerencia para implementar los cambios. Sin embargo, estos llegan a afectar y el resultado final en los pacientes. Por ello es importante mantener el confort y seguridad de los clientes internos, porque estos son el reflejo de la organización (Huillca, 2019).

Son los elementos que están relacionadas con el proceso de administración y organización, qué contribuye o entorpece una cierta acción, se puede mencionar Mena et al., (2001) en sus investigaciones mencionan ciertos factores que proceden como restrictivos en la aplicación del proceso en el día a día; está referida a la delegación de las labores de naturaleza administrativa cuyo propósito es gestionar cada uno de los servicios de enfermería:

Capacitación: La preparación continua tiene que ser considerada como un factor fundamental de la institución que presta servicios de salud, porque son encargadas de velar por personas sabiendo que a la capacitación condiciona la calidad que brinda los empleados y el desempeño de las labores Por ende contribuye a mejorar la satisfacción en esta (Caceres et al., 2015).

Reconocimiento de los méritos personales

Existe la necesidad de estimular a los empleados, la cual debe ser abordada a través de la designación de actividades que pongan a prueba la capacidad, de igual manera brindar el soporte en el desempeño, la valorización de sus actividades y la vez, brindar la oportunidad para involucrarse en la formulación de metas y tomar decisiones vinculadas a su puesto de trabajo (Caceres et al., 2015).

Dotación de personal profesional

Ninguno de los factores influye de manera tan negativa cómo la ausencia de personal para desempeñar labores de enfermería, trayendo como consecuencia la recarga de pacientes, inversión de más tiempo para cumplir con las actividades de naturaleza asistencial del servicio tal es el caso de la elaboración de anotación de enfermería. Dónde debe considerarse tales aspectos, sumando las características de cada uno de los servicios: cantidad suficiente el tiempo de trabajo, Cómo suele suceder dentro de las 40 horas en la mañana y al finalizar el día vespertina (Caceres et al., 2015).

Bases teóricas

Teoría de enfermería

La teoría de enfermería abastece los conocimientos que direccionan y sustentan para el desempeño de las actividades diarias y contribuyen a mejorar la capacidad de análisis y brinda estimulación en el razonamiento de igual manera da claridad en cada uno de los valores y establecen el ejercicio de naturaleza profesional autónoma.

La teoría que rige el estudio, se basa en los fundamentos de enfermería de Virginia Henderson sobre la atención de la salud, en sus estudios menciona que el profesional de

enfermería debe constar de innumerables conocimientos sobre la ciencia biológica y social que permita comprender qué está sucediendo al paciente, partiendo de hechos estables la valoración de la necesidad fundamental de la persona. Por otro lado, emplea una particular frase, entrada a la piel del paciente para entender que necesita, dicho de otra manera, es la empatía. Ésta articular frase tiene real significado donde se considera a la persona aparte de ser un ente biológico tiene también sensación o necesidad que no se observan a simple vista. Ésta necesidad está en el interior de las personas la cual da origen a la filosofía humanística (Palomino, 2021). Es por ello que, al establecerse énfasis sobre la libertad en la práctica de enfermería, se empleará como reformador del cuidado a las 14 necesidades de la guía de Virginia Henderson.

Definición Conceptual

Factores laborales

De acuerdo a Guillermo, A. Quispe, O. (2015), denominan factor a las fuerzas o condiciones que cooperan entre sí para la producción de situaciones o comportamientos. “Pero igual manera es denominado factor a toda influencia que subyace y el responsable de la aparición de ciertas manifestaciones en la conducta. Por ende, se considera la influencia sobre la conducta que es particularmente independiente de otra influencia y esta posee naturaleza unitaria”.

Calidad de los registros

La calidad en la atención es considerada como la aplicación tanto de la ciencia y la tecnología de manera que logre maximizar los beneficios en pro de la salud disminuyendo de manera proporcional el riesgo. El nivel de calidad es, por ende, la proporción en que se espera que la atención que se suministra cumpla con el equilibrio más positivo de riesgo y sea beneficioso para el paciente o usuario (Donabedian, 1990).

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

El presente estudio se llevará a cabo en un Hospital de Tarapoto. En los servicios de unidades críticas ubicado en el 2do piso, la unidad de Emergencia que cuenta con 15 camas para la atención de cuidados críticos, la unidad de Trauma Shock cuenta con 3 camas. En el 2do piso se encuentra la UCI que cuenta con 5 camas de hospitalización para pacientes críticos. El Hospital de Tarapoto cuenta con una infraestructura moderna con innovación tecnológica y científica.

Población y muestra

Población

Lo conformarán todos los profesionales de enfermería, quienes brindan sus servicios en la Unidad de Cuidado Intensivo de un hospital de Tarapoto, los mismos que suman un total de 30 en la misma cantidad las historias clínicas. La misma que fue obtenido por el área de secretaria del departamento de enfermería del Hospital de Tarapoto.

Muestra

La muestra será determinada por un muestro censal, tal como menciona Hernández & Mendoza, (2018) este tipo de muestra considera a todos los sujetos que forman parte de la unidad de análisis, por ende, estará conformada por los 30 profesionales que constituyen la población.

Criterios de inclusión

- Profesional de enfermería que labora en UCI y acepta participar libremente de la presente investigación, previamente brindando el consentimiento informado.

Criterio de exclusión

- Enfermeras con licencia por maternidad.
- Enfermeras que se encuentran de vacaciones.
- Enfermeras que no trabajan en el servicio.
- Enfermeras que ocupen algún cargo de jefatura.
- Profesional de enfermería que no acepte participar del estudio

Tipo y diseño de investigación

Este estudio tendrá un enfoque cuantitativo porque se empleará el método estadístico para tratar los datos y presentar de resultados. El diseño se basará en lo mencionado por Hernández, Fernández, y Baptista, (2014) es no experimental porque la finalidad no busca manipular de manera deliberadas las variables en estudio. Es correlacional porque plantea y pone a prueba las hipótesis, procura establecer la relación entre las variables de estudio. (Hernández & Mendoza, 2018), estos estudios miden las dos variables para ver su interrelación en los mismos sujetos, su nivel más básico establece la asociación entre factores, en cumplimiento de los objetivos establecidos. Es descriptivo porque trata de explicar los parámetros en la población de estudio a partir de las características laborales del profesional de enfermería y de corte transversal porque la medición se realiza en un solo momento.

Formulación de hipótesis

Ha: Existe relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados.

Ho: No existe relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados.

Identificación de variables

Variable 1. Factores relacionados con el registro de enfermería (SOAPIE)

Variable 2. Calidad de los registros de Enfermería

Operacionalización de variable

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala De Medición
Factores relacionados con el registro de enfermería (SOAPIE)	Es dominado así a todas las fuerzas o las condiciones que se unen entre sí para la producción de ciertas situaciones o comportamientos, donde se consideran tantos los personales y los profesionales.	Las cuales se medirán tanto por los factores personales y los institucionales, mediante un cuestionario estructurado.	Factores personales	-Edades -Motivaciones -Formaciones -Experiencia en el trabajo	Nominal
			Factores institucionales	-Capacitación -Ambientes físicos -Reconocimientos de los trabajadores. -Dotación del personal.	Nominal
Calidad de los registros de enfermería	Se denomina así a la cualidad que tiene cada anotación de enfermera y cuentan con particularidades que es la estructura donde se toma en cuenta el área física, psicológico y social. Por su CONTENIDO es la forma de los registros de enfermería SOAPIE	Las cuáles serán medidas a través de la guía de observación evaluando tanto la estructura y el contenido de los registros. Los niveles serán tomados de acuerdo a los siguientes rangos; Buena: 37-48 Regular: 49-61 Mala: 37-48	Estructura	-Continua -Significativa -Legible -Comprensible -Precisa -Libre de errores -Fecha y hora -Firma	Nominal
			Contenido	-S: Datos sub objetivo -O: Datos objetivo -A: Diagnósticos -P: Planeamientos -I: Ejecuciones -E: Evaluaciones	

Técnica e instrumentos de recolección de datos

La técnica a emplear para la recopilación de datos será el cuestionario estructuradas según los indicadores de la variable que se estudiarán, con la finalidad de contar con la información de las características tanto personal como institucional de los registros de enfermería para la descripción y análisis de las variables. Para verificar el registro de enfermería se empleará como técnica la revisión de los documentos y su instrumento la lista de cotejo para evaluar la cada dimensión tanto la estructura y contenido.

Tal instrumento se tomará del estudio llevado a cabo por Caceres et al., (2015) en la tesis titulada “Factor relacionado a la calidad de cada registro de enfermería (SOAPIE)” ; asimismo, se validarán a través del juicio de 5 expertos y la confiabilidad a través de la prueba estadística de alfa de Cronbach.

Validez

Los valores muestran un promedio de 0.908 de validez y concordancia entre los jueces, lo cual significa que el instrumento reúne las condiciones metodológicas para ser aplicados a la muestra de estudio.

Confiabilidad

El valor de Alfa de Cronbach para la variable: Factores relacionados con el registro de enfermería (SOAPIE) mostró un valor de 0,961 para la variable: Calidad de los registros de enfermería el Alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.871, las mismas que representan una alta confiabilidad, tal como mencionan Celina & Campo (2005), el valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0.7 .

Cuestionario

El instrumento Factores relacionados con el registro de enfermería (SOAPIE) cuenta con 24 ítems, las cuales contienen opciones de respuestas y algunos enunciados serán llenados por los encuestados, es decir no tienen opciones de respuestas.

Proceso de recolección de datos

La investigación se realizará en servicio de la unidad de cuidados intensivos adultos de un Hospital de Tarapoto. Donde se respetará el cronograma establecido, previa autorización del director y coordinado con las áreas. Se procederá emplear el instrumento en las fechas acordadas por el responsable de autorizar la realización del estudio las investigadoras. El plazo de recolección de datos será de una semana. Para la aplicación del cuestionario se explicará previamente los ítems y el llenado respectivo. Luego, se procederá a realizar la revisión de las historias clínicas tanto en forma física como virtual, para ello contaremos con la autorización de las jefaturas correspondientes para tener el acceso a la información de las historias clínicas digitalizadas, así mismo, contaremos con la ayuda del área de informática para el acceso a dicha información. Se recepcionará el instrumento llenado, previa verificación de que hayan sido respondidos a plenitud.

Procedimiento de análisis de datos

Se empleará en el software estadístico IBM SPSS versión 25, en la cual se colocarán los datos recogidos, con su respectiva codificación, lo que disminuye los errores de ingreso de dato. Se llevará a cabo el proceso de limpieza de dato, tomando en cuenta cada uno de los criterios de eliminación que presentan ítems perdidos. Para mostrar las particularidades generales y objetivos descriptivos, se emplearán las tablas de frecuencia. Para determinar la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería, se elaboran las tablas de contingencias cruzadas.

Consideraciones éticas:

Para el estudio se respetará cada uno de los principios éticos que rigen las investigaciones científicas, dentro de ellas el principio de autonomía donde se solicitará el consentimiento informado a cada uno de las personas que forman parte de la unidad de análisis, previamente se informará del riesgo y beneficio que representa la participación en el mismo. Por otro lado, se respetará en todo momento el principio de confidencialidad de los datos personales. El principio de honestidad será aplicado por la citación en cada uno de los párrafos, en las referencias de los investigadores, por el rigor en el cumplimiento del procedimiento apropiado para mostrar los datos y la autenticidad al exhibir los resultados.

Capítulo IV

Administración del proyecto de investigación

Cronograma de ejecución en el año 2022

N.º	Actividades	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero
1	Conformidad de anteproyecto	x					
2	Proceso de elaboración de proyecto		x				
3	Ampliación del marco teórico		x				
4	Preparación instrumento de recolección de datos			X	x		
5	Aplicación del instrumento				x	x	
6	Sistematización de información					x	
7	Análisis e interpretación					x	
8	Redacción del borrador						
9	Revisión y crítica del jurado						
10	Redacción definitiva						x
11	Presentación						x
12	Exposición						x

Presupuesto en el año 2022

Rubros	Cantidad de recursos	Dedicación horas/ meses	Costo s/ hora	Costo s/ mes	Tiempo en el proyecto/ meses	subtotal
Investigadores	2	120				
Encuestadores	2	3				
Asesoría	1	10	100,00	1000,00	6	6,000
Total						6,000
PC, Laptop	2					
Impresoras	1					200,00
Papelería	500,00					50,00
Insumos						200,00
Móvil						100,00
Internet						100,00
Bibliografía						200,00
Fotocopias	500,00		0,10			50,00
Servicios técnicos	2		50,00			50,00
Alimentación	2	6	10,00	60,00	6	360,00
Movilización	2	12	10,00	120,00	6	720,00
TOTAL						3,320

Bibliografía

- Akhu, L., Maaithah, R., & Bany, S. (2018). Quality of nursing documentation: Paper-based health records versus electronic-based health records. *Journal of Clinical Nursing*, 27(3–4). <https://doi.org/10.1111/jocn.14097>
- Ames, Cinthya Huamaní Fuentes, E., & Viena, K. (2017). *Calidad de los registros de enfermería en la UCI de una clínica de nivel III-1, Lima 2014* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7793>
- Asmirajanti, M., Hamid, A., & Hariyati, T. (2019). Nursing care activities based on documentation. *BMC Nursing*, 18(S1), 32. <https://doi.org/10.1186/s12912-019-0352-0>
- Aydin, I., Ozyazicioglu, N., Atak, M., & Surenlir, S. (2018). Determination of Professional Values in Nursing Students. *International Journal of Caring Sciences*, 11(1), 254–261. http://www.internationaljournalofcaringsciences.org/docs/29_ozayazicioglu_original_11_1_2.pdf
- Blas, F. (2016). *Efecto de la implementación de una cartilla para mejorar la calidad de las notas de enfermería en el servicio de hospitalización del Hospital San Juan de Lurigancho* [Universidad Ricardo Palma]. <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1421/FJBLASB.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bogaert, P., Heusden, D., Timmermans, O., & Franck, E. (2014). Nurse work engagement impacts job outcome and nurse-assessed quality of care: model testing with nurse practice environment and nurse work characteristics as predictors. *Frontiers in Psychology*, 5(1). <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2014.01261>
- Boltz, M., Capezuti, E., Wagner, L., Rosenberg, M., & Secic, M. (2017). Patient safety in medical-surgical units: can nurse certification make a difference? *Medsurg Nursing: Official Journal of the Academy of Medical-Surgical Nurses*, 22(1), 26–32, 37. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23469496>
- Bravo, A. (2018). *Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería- C.S.J.D de Arequipa, 2017* [Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5138>
- Brock, D., Abu-Rish, E., Chiu, C., Hammer, D., Wilson, S., Vorvick, L., Blondon, K., Schaad, D., Liner, D., & Zierler, B. (2013). Republished: Interprofessional education in team communication: working together to improve patient safety. *Postgraduate Medical Journal*, 89(1057), 642–651. <https://doi.org/10.1136/postgradmedj-2012-000952rep>
- Caceres, J., 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* [Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/582>
- Celina, H., & Campo, A. (2005). Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 34(4), 572–580. <https://www.redalyc.org/pdf/806/80634409.pdf>
- Copanitsanou, P., Fotos, N., & Brokalaki, H. (2017). Effects of work environment on patient and nurse outcomes. *British Journal of Nursing*, 26(3), 172–176. <https://doi.org/10.12968/bjon.2017.26.3.172>
- Córdova, R. (2017). *Factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016* [Universidad César Vallejo].

- https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8416/Córdova_SRL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Crispín, M. (2017). *Calidad de las notas de enfermería en el servicio de pediatría del hospital regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2016* [Universidad de Huánuco]. <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/486>
- De Groot, K., Triemstra, M., Paans, W., & Francke, A. (2019). Quality criteria, instruments, and requirements for nursing documentation: A systematic review of systematic reviews. *Journal of Advanced Nursing*, 75(7), 1379–1393. <https://doi.org/10.1111/jan.13919>
- Fernández, S., Ruydiaz, K., & Del Toro, M. (2021). Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Salud Uninorte*, 32(2), 352–360. <https://doi.org/10.14482/sun.32.2.8837>
- Guarate, Y., & Guato, G. (2018). *Influencia de la aplicación del formato soapie de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales* [Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/28667>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6th ed.). McGraw-Hill.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas*. McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A de C. V.
- Huillca, N. (2019). *Calidad de las notas de enfermería modelo SOAPIE en el servicio de cuidados intensivos pediátricos en un hospital nacional Lima, 2019* [Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3049/Natali_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1
- Kim, M. O., Coiera, E., & Magrabi, F. (2017). Problems with health information technology and their effects on care delivery and patient outcomes: a systematic review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 24(2), 246–250. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocw154>
- Mamani, Y. (2019). *Nivel de conocimiento de profesionales de enfermería y calidad de los registros (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019* [Universidad Andina del Cusco]. <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3004>
- Manca, D. (2015). Do electronic medical records improve quality of care? Yes. *Canadian Family Physician Medecin de Famille Canadien*, 61(10), 846–847, 850–851. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26472786>
- Medina, J. (1999). *La relación entre teoría, práctica e investigación. En: La pedagogía del cuidado: saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=179536>
- Mena, F., Macías, A., & Romero, M. (2001). ¿Influyen los diagnósticos de enfermería en la valoración del método de trabajo enfermero? *Revista ROL de Enfermería*, 24(2). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2835269>
- Möhlenkamp, S., & Thiele, H. (2020). Ventilation of COVID-19 patients in intensive care units. *Herz*, 45(4), 329–331. <https://doi.org/10.1007/s00059-020-04923-1>
- Moon, M. (2016). *Relationship of nursing diagnoses, nursing outcomes, and nursing interventions for patient care in intensive care units* [University of Iowa]. <https://doi.org/10.17077/etd.lhhknt2k>
- Nakate, G., Dahl, D., Petrucka, P., Drake, K., & Dunlap, R. (2015). The Nursing Documentation Dilemma in Uganda: Neglected but Necessary. A Case Study at Mulago National Referral Hospital. *Open Journal of Nursing*, 5(12), 1063–1071.

- https://ecommons.aku.edu/eastafrica_fhs_sonam/151/
- Noorkasiani, N., Gustina, G., & Maryam, R. S. (2015). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Dokumentasi Keperawatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 18(1), 1–8. <https://doi.org/10.7454/jki.v18i1.391>
- Palomino, E. (2021). *Factores institucionales, personales y la calidad del registro de enfermería en cuidados intensivos de un instituto pediátrico, Lima, 2021* [Universidad Peruana Unión]. https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/5061/Elvis_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Quispe, E. (2017). *Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7088#:~:text=Se llega a la conclusión,su dimensión contenido \(PAE\).](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7088#:~:text=Se+llega+a+la+conclusión,su+dimensión+contenido+(PAE).)
- Rodriguez, J. (2021). *Calidad de las notas de enfermería de pacientes en la unidad de cuidados intensivos del hospital Sergio E. Bernales. enero junio 2019* [Universidad San Martín de Porres]. [https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7047/Rodriguez _CJL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7047/Rodriguez_CJL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Romero, M. (2017). Work meaning from work psychology. A historical, psychological and sociological revision. *Psicología Desde El Caribe*, 34(2), 120–138. <https://doi.org/https://doi.org/10.14482/psdc.33.2.72783>
- Sánchez, P., Santiago, L., & Martins, M. (2019). Nursing records and their implications for the quality of care. *Revista Recien - Revista Científica de Enfermagem*, 9(26), 03–10. <https://doi.org/10.24276/reciben2358-3088.2019.9.26.3-10>
- Setyaningrum, E. E., Nurjannah, I., & Rustiyaningsih, A. (2019). Effect of Nanda-I, NIC, and noc documentation system training on quality of nursing care documentation in the perinatal ward of Yogyakarta regional public hospital. *Belitung Nursing Journal*, 5(5), 180–191. <https://doi.org/10.33546/bnj.770>
- Tubaishat, A. (2018). Perceived usefulness and perceived ease of use of electronic health records among nurses: Application of Technology Acceptance Model. *Informatics for Health and Social Care*, 43(4), 379–389. <https://doi.org/10.1080/17538157.2017.1363761>
- Twigg, D., & McCullough, K. (2014). Nurse retention: A review of strategies to create and enhance positive practice environments in clinical settings. *International Journal of Nursing Studies*, 51(1), 85–92. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2013.05.015>
- Whittaker, A., Aufdenkamp, M., & Tinley, S. (2009). Barriers and Facilitators to Electronic Documentation in a Rural Hospital. *Journal of Nursing Scholarship*, 41(3), 293–300. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2009.01278.x>

N° 2: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario

Cuestionario factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería

Presentación:

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:

I. Factores personales

1. Edad:
 - a) Menor de 30 años (...)
 - b) De 30 a 40 años (...)
 - c) Mayor de 40 años (...)

2. Ud. eligió la profesión de enfermería por ser una profesión de:
 - a) Fuente de recurso (...)
 - b) De servicio (...)
 - c) Imposición (...)

3. En su formación de Pre grado recibió usted información sobre el SOAPIE:
 - a) Si (...)
 - b) No (...)
 - c) Nunca (...)

4. Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud. Recibió en el Pre grado fueron:

- a) Análisis de notas de enfermería en historia clínica (...)
 - b) Clase de solo exposición (...)
 - c) Teoría y ejercicios de aplicación (...)
5. Para Ud. las Anotaciones de enfermería son registros de:
- a) Observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo (...)
 - b) Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo (...)
 - c) Evolución del paciente durante el turno de trabajo (...)
6. ¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?
- a) Lista de problemas y grado de dependencia (...)
 - b) Estado del paciente y lista de problemas (...)
 - c) Lista de problemas y notas anteriores (...)
7. ¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?
- a) Si (...)
 - b) A veces (...)
 - c) No (...)
8. Años de ejercicio profesional:
9. Tiempo que trabaja en UCI:
10. De su experiencia personal Ud. considera que el momento en que se debe realizar las anotaciones de enfermería es:
- a) Al comenzar el turno (...)
 - b) Después del turno de trabajo (...)
 - c) Antes de terminar el turno de trabajo (...)
11. Porque cree Usted que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas
- a) Falta de tiempo (...)
 - b) Exceso de pacientes en su turno (...)
 - c) Falta de capacitación (...)

III. Factores institucionales

12. Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registros de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en los dos últimos años:
- a) Solo a uno (...)
 - b) A más de uno (...)

- c) Ninguno (...)
13. La institución realiza procesos de capacitación referente a registro de Enfermería (SOAPIE):
- a) Sí (...)
- b) No (...)
14. Las normas de control del personal que prevalecen en su trabajo son:
- a) Flexibles (...)
- b) Rígidas (...)
- c) Rutinarias (...)
15. La supervisión del personal de enfermería es de manera:
- a) Capacitante (...)
- b) Fiscalizadora (...)
- c) Rutinaria (...)
16. Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de labores
- a) Si (...)
- b) no (...)
- c) más o menos (...)
17. ¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus labores profesionales?
- a) Si (...)
- b) No (...)
- c) Parcialmente (...)
18. La institución le brinda material para realizar las anotaciones de enfermería:
- a) Si (...)
- b) No (...)
19. En su institución se ha establecido que las anotaciones de enfermería se deben realizar:
- a) Pacientes dependientes (...)
- b) Pacientes medianamente independientes (...)
- c) Todos los pacientes (...)
- Enuncie dos razones:
20. Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:
- a) Solo diurno (...)
- b) Solo nocturno (...)

c) Rotativo (...)

21. ¿Cuál es el promedio de pacientes hospitalizados en su servicio?.....

22. ¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?

a) Si (...)

b) No (...)

Mencione en forma secreta una razón.....

23. Cuando el trabajo esta intenso normalmente Ud. es apoyada por:

a) Técnica de enfermería (...)

b) Enfermera de otro servicio (...)

c) Otros (Internos o alumnos especialistas) indique.....

24. ¿Alguna vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?

a) Si (...)

b) No (...)

Mencione el número de veces.....

**Lista de chequeo factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería
(SOAPIE)**

OBJETIVO: Obtener información acerca de las acciones realizadas por la enfermera durante un turno de trabajo consignadas en las anotaciones de enfermería, durante el año 2021. Instrumento validado por (Caceres et al., 2015).

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.
--	---

N/O	E=Estructura	Si	No	Observaciones
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			

N/O	E=Contenido	Si	No	Observaciones
I. Valoración				
24	Obtiene datos objetivos del paciente			
25	Obtiene datos subjetivos del paciente			
26	Evalúa las esferas del comportamiento humano: - Físico - Psicológico - Espiritual - Social			
27	Registra datos obtenidos aplicando los modelos y/o teorías de enfermería			
II. DIAGNOSTICO				
28	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería			
29	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, Potencial, Bienestar			
III. PLANEAMIENTO				
30	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos			
31	Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar			
32	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)			
33	Establece los resultados esperados en base al problema			
IV. EJECUCION				
34	Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna.			
35	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE			
V. EVALUACION				
36	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)			
37	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente			

N°3: Validez de los instrumentos

La validación fue realizada por los siguientes expertos;

Profesional	Especialidad	Institución donde labora	Puntaje promedio
Zavaleta Hidalgo Teresa Magali	Licenciada en enfermería	Hospital II- EsSalud Tarapoto	0,90
Castillo Rafael David	Licenciado en enfermería	Hospital II- EsSalud Tarapoto	0,86
Gonzalez Gonzalez Nerida Idelsa	Licenciada en enfermería	Hospital II-2 Tarapoto-MINSA	0,98
Leveau Barrera Flor Enith	Licenciada Enfermería	Hospital II- EsSalud Tarapoto	0,90
Cayo Huachaca Nancy Betty	Licenciada Enfermería	Hospital II- EsSalud Tarapoto	0,90

Promedio

$$E1+E2+E3+E4+E5= 4.54/5 = 0.908$$

Tarapoto, 14 de marzo de 2022

Estimado (a): LIC. ENF. ZAVALETA HIDALGO TERESA MAGALI

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos. El instrumento que lleva por título: **“Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.”**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

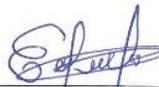
Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Críticos.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:



Lic.Enf. Romy Luna Chujutalli
Lic. Enfermería



Lic.Enf. Elda Fernandez Terrones
Lic. Enfermería

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, en el que el profesional de enfermería será considerado como muestra en el estudio de la validación del test titulado: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 34/03/2022

Nombres y Apellidos del Juez: Teresa Magali Zavaleta Hidalgo

Institución donde labora: Hospital II - EsSalud Tarapoto

Años de experiencia profesional o científica: 17 años



Sello y Firma del Juez
Lic. Enf. TERESA M. ZAVALETA HIDALGO
CEP: 41217 - HEE 13077
Red Asistencial
EsSalud
Ministerio de Salud

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

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

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO (X)
1 → 0 0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI () NO (X)
1 → 0 0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X) NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 14/03/2022

Valido por: _____

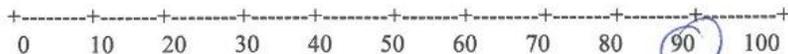
Lic. Enf. TERESA M. ZAVALA HIDALGO
CEP- 41217 - REE 13077
Red Asistencial

RES

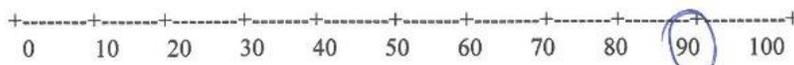
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

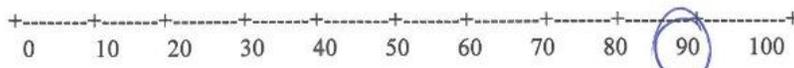
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



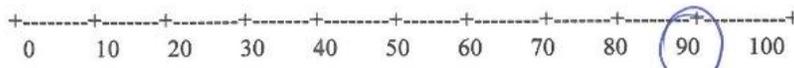
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



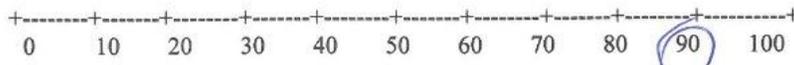
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

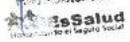
ninguno

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

ninguno

Fecha: 14/03/2022

Valido por: 

Lic. Enf. TERESA M. ZAULETA HIDALGO
 C.E.S. 2017 - CEE 13077
 Prof. Especialista

 Instituto de Salud
 Ministerio de Salud y Bienestar Social

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021."

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construido ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES PERSONALES	1	Edad	/		/		/	/		
	2	Motivación	/		/		/	/		
	3	Formación	/		/		/	/		
	4	Experiencia en el trabajo	/		/		/	/		
FACTORES INSTITUCIONALES	1	Capacitación	/		/		/	/		
	2	Ambiente Físico	/		/		/	/		
	3	Reconocimiento del personal	/		/		/	/		
	4	Dotación del personal	/		/		/	/		
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem. ² El ítem tiene relación con el construido
³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto. ⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del construido (Dimensiones)

Tarapoto, 15 de abril de 2022

Estimado (a): Mg.Enf. David Castillo Rafael.

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos. El instrumento que lleva por título: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021."

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Críticos.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:



Lic.Enf. Romy Luna Chujutalli

Enfermera



Lic.Enf. Elda Fernandez Terrones

Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, en el que el profesional de enfermería será considerado como muestra en el estudio de la validación del test titulado: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 15/04/2022

Nombres y Apellidos del Juez: David Castillo Rafael

Institución donde labora: Hospital EsSalud Tpto.

Años de experiencia profesional o científica: 07


Mg. Enf. David Castillo Rafael.
C.E.P. 071390

Sello y Firma del Juez

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha:

15/4/2022

Valido por:

Mg. Enf. David Castillo Rafael
 C.E.P. 071390

LISTA DE EVALUACIÓN DE "FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021."

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Construido ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES PERSONALES	1	Edad	✓		✓		✓		✓		
	2	Motivación	✓		✓		✓		✓		
	3	Formación	✓		✓		✓		✓		
	4	Experiencia en el trabajo	✓		✓		✓		✓		
FACTORES INSTITUCIONALES	1	Capacitación	✓		✓		✓		✓		
	2	Ambiente Físico	✓		✓		✓		✓		
	3	Reconocimiento del personal	✓		✓		✓		✓		
	4	Dotación del personal	✓		✓		✓		✓		
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Estructura	1	Continua	/		/		/		/		
	2	Significativa	/		/		/		/		
	3	Legible	/		/		/		/		
	4	Comprensible	/		/		/		/		
	5	Precisa	/		/		/		/		
	6	Libre de errores	/		/		/		/		
	7	Fecha y hora	/		/		/		/		
	8	Firma	/		/		/		/		
Contenido	1	S: Datos subjetivos	/		/		/		/		
	2	O: Datos objetivos	/		/		/		/		
	3	A: Diagnóstico	/		/		/		/		
	4	P: Planeamiento	/		/		/		/		
	5	I: Ejecución	/		/		/		/		
	6	E: Evaluación	/		/		/		/		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Tarapoto, 09 de JUNIO de 2022

Estimado (a): LIC. ENF. GONZALES GONZALES NERIDA IDELSA

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos. El instrumento que lleva por título: **“Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.”**

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Críticos.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:



Lic.Enf. Romy Luna Chujutalli
Lic. Enfermería



Lic.Enf. Elda Fernandez Terrones
Lic. Enfermería

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, en el que el profesional de enfermería será considerado como muestra en el estudio de la validación del test titulado: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 17/06/2022

Nombres y Apellidos del Juez: Nérida Idelka González González

Institución donde labora: Hospital II-2 Tarapoto - OMSA.

Años de experiencia profesional o científica: 28 años

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN
UNIDAD EJECUTIVA HOSPITAL II-2 TARAPOTO
Nérida Idelka González González
Lic. Enf. Nérida Idelka González González
Esp. en Cuidados Intensivos Coord. de UCI
CEP 23749 R.N.E. 6554

Sello y Firma del Juez

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

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

SI NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO
1→0 0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI () NO
1→0 0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI NO ()
1 0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 17/06/202

Valido por: Neida I. González González

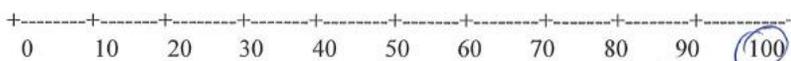
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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



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



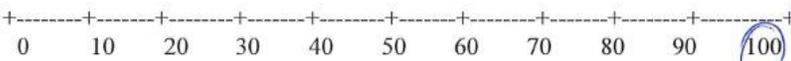
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: _____

Valido por: _____

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES PERSONALES	1 Edad	X		X		X		X		
	2 Motivación	X		X		X		X		
	3 Formación	X		X		X		X		
	4 Experiencia en el trabajo	X		X		X		X		
FACTORES INSTITUCIONALES	1 Capacitación	X		X		X		X		
	2 Ambiente Físico	X		X		X		X		
	3 Reconocimiento del personal	X		X		X		X		
	4 Dotación del personal	X		X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	Nº Ítems	Claridad ¹	Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Estructura	1	Continua	X		X		X		
	2	Significativa	X		X		X		
	3	Legible	X		X		X		
	4	Comprensible	X		X		X		
	5	Precisa	X		X		X		
	6	Libre de errores	X		X		X		
	7	Fecha y hora	X		X		X		
	8	Firma	X		X		X		
Contenido	1	S: Datos subjetivos	X		X		X		
	2	O: Datos objetivos	X		X		X		
	3	A: Diagnóstico	X		X		X		
	4	P: Planeamiento	X		X		X		
	5	I: Ejecución	X		X		X		
	6	E: Evaluación	X		X		X		

¹ Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

³ Las palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Tarapoto, 26 de mayo de 2022

Estimado (a): Mg.Enf.: **Flor Enith Leveau Barrera**

Presente:

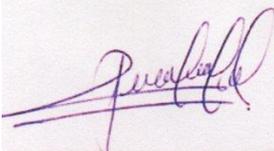
Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos. El instrumento que lleva por título: “Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.”

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Críticos.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

**Lic.Enf. Romy Luna Chujutalli****Enfermera****Lic.Enf. Elda Fernandez Terrones****Enfermera**

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, en el que el profesional de enfermería será considerado como muestra en el estudio de la validación del test titulado: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 26/05/2022

Nombres y Apellidos del Juez: Flore Enith Leveau Barrera

Institución donde labora: Hospital II - Tarapoto EsSalud

Años de experiencia profesional o científica: Asistencial: 30 años.
Docencia: 13 años


Mg. Flor Enith Leveau Barrera
Lic. EN ENFERMERIA
CEP 39774 - REE. 22952

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

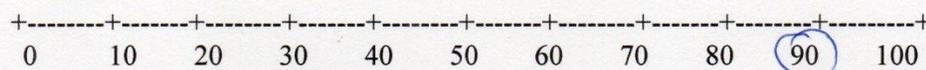
Sugerencias: _____

Fecha: 26/05/2022

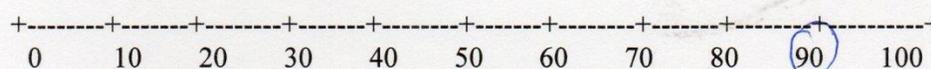
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

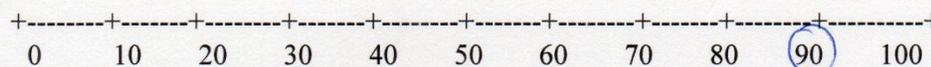
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



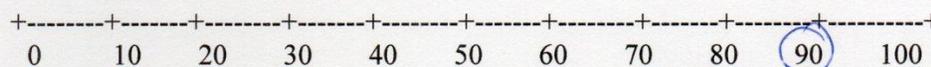
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



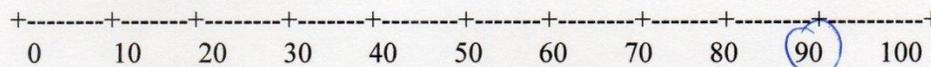
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



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



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



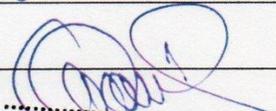
¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

Ninguna

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 26/05/2022

Valido por: 

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES PERSONALES	1	✓		✓		✓		✓		
	2	✓		✓		✓		✓		
	3	✓		✓		✓		✓		
	4	✓		✓		✓		✓		
FACTORES INSTITUCIONALES	1	✓		✓		✓		✓		
	2	✓		✓		✓		✓		
	3	✓		✓		✓		✓		
	4	✓		✓		✓		✓		
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									

entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

s palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Estructura	1	Continua	✓		✓	✓		✓	✓	
	2	Significativa	✓		✓	✓		✓	✓	
	3	Legible	✓		✓	✓		✓	✓	
	4	Comprensible	✓		✓	✓		✓	✓	
	5	Precisa	✓		✓	✓		✓	✓	
	6	Libre de errores	✓		✓	✓		✓	✓	
	7	Fecha y hora	✓		✓	✓		✓	✓	
	8	Firma	✓		✓	✓		✓	✓	
Contenido	1	S: Datos subjetivos	✓		✓	✓		✓	✓	
	2	O: Datos objetivos	✓		✓	✓		✓	✓	
	3	A: Diagnóstico	✓		✓	✓		✓	✓	
	4	P: Planeamiento	✓		✓	✓		✓	✓	
	5	I: Ejecución	✓		✓	✓		✓	✓	
	6	E: Evaluación	✓		✓	✓		✓	✓	

entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

² El ítem tiene relación con el constructo

; palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

Tarapoto, 26 de mayo de 2022

Estimado (a): Mg.Enf.: **Nancy Betty Cayo Huachaca**

Presente:

Me dirijo a usted con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración en calidad de JUEZ (a) para validar el contenido de un instrumento de investigación para poder optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Intensivos. El instrumento que lleva por título: “Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.”

Para dar cumplimiento a lo anteriormente expuesto se hace entrega formal de la operacionalización de variables involucradas en el estudio, las tablas de especificaciones respectivas, el cuestionario y los dos formatos de validación, el cual deberá llenar de acuerdo a sus observaciones, a fin de orientar y verificar la claridad, congruencia, adecuación contextual de las palabras y el dominio de los contenidos de los diversos ítems de los cuestionarios.

Agradezco de antemano su receptividad y colaboración. Su apoyo me permitirá adquirir habilidades y competencias profesionales y científicas que forman parte de los requerimientos para optar el grado de Especialista en Unidad de Cuidados Críticos.

Quedo de Ud. en espera del feedback respectivo para el presente trabajo académico.

Muy Atentamente:

Lic.Enf. Romy Luna Chujutalli

Enfermera

Lic.Enf. Elda Fernandez Terrones

Enfermera

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

El presente instrumento tiene como finalidad determinar la relación que existe entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, en el que el profesional de enfermería será considerado como muestra en el estudio de la validación del test titulado: "Factores y su relación con la calidad en la elaboración de los registros de enfermería hospital II EsSalud Tarapoto, 2021.", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

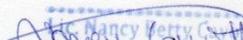
Juez N°: _____

Fecha actual: 20-5-22

Nombres y Apellidos del Juez: Nancy Betty Cayo Huachaca

Institución donde labora: EsSalud - Tarapoto

Años de experiencia profesional o científica: 10a

 Nancy Betty Cayo Huachaca

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

DICTAMINADO POR EL JUEZ

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI (X)
1 → 0

NO ()
0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1 → 0

NO ()
0 → 1

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

Sugerencias: _____

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

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones _____

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

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

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+
 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 20.5.22

Valido por: Nancy Cayo Huachaca

Especialista en Centro Educativo
 CEP 28759 REE 772

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	Nº	Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
FACTORES PERSONALES	1	Edad	X		X		X		X		
	2	Motivación	X		X		X		X		
	3	Formación	X		X		X		X		
	4	Experiencia en el trabajo	X		X		X		X		
FACTORES INSTITUCIONALES	1	Capacitación	X		X		X		X		
	2	Ambiente Físico	X		X		X		X		
	3	Reconocimiento del personal	X		X		X		X		
	4	Dotación del personal	X		X		X		X		
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										

entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

palabras utilizadas en el ítem son usuales en nuestro contexto.

² El ítem tiene relación con el constructo

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

LISTA DE EVALUACIÓN DE “FACTORES Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD EN LA ELABORACIÓN DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA HOSPITAL II ESSALUD TARAPOTO, 2021.”

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECIFICOS DE LA VALIDACION DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO

Dimensiones	N° Ítems	Claridad ¹		Congruencia ²		Contexto ³		Dominio del Constructo ⁴		Sugerencias	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Estructura	1	Continua									
	2	Significativa									
	3	Legible									
	4	Comprensible									
	5	Precisa									
	6	Libre de errores									
	7	Fecha y hora									
	8	Firma									
Contenido	1	S: Datos subjetivos									
	2	O: Datos objetivos									
	3	A: Diagnóstico									
	4	P: Planeamiento									
	5	I: Ejecución									
	6	E: Evaluación									

¹ El ítem tiene relación con el constructo

² El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

³ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

⁴ El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo (Dimensiones)

N°4: Confiabilidad de los Instrumentos

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,961	24

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,871	37

N° 5: Consentimiento Informado**Consentimiento informado**

Título del proyecto: **Factores y su relación con la calidad de los registros de enfermería (Soapie) en la Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Tarapoto, 2022.**

Investigador (as): Romy Patricia Luna Chujutalli y Elda Meli Fernández Terrones

Yo,Identificada (o) con D.N.I. N° declaro que acepto participar en la investigación: Factores y su relación con la calidad de los registros de enfermería (Soapie) En la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto, 2022, realizada por las estudiantes Romy Patricia Luna Chujutalli y Elda Meli Fernández Terrones, asesoradas por la investigación tiene como objetivo: Determinar la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Tarapoto. Por la que participare en la aplicación de los instrumentos: cuestionario y lista de chequeo de factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería; que serán analizados. Asumiendo que la información brindada es estrictamente confidencial y que garantizaran el secreto y respeto a mi privacidad. Teniendo la libertad de retirar mi participación en cualquier momento sin generar algún prejuicio o gasto y de tener alguna duda sobre mi participación estas serán aclaradas con las investigadoras.

Declaro que después de las aclaraciones realizadas doy consentimiento para participar de dicha investigación.

Tarapoto, del 2022

Romy Patricia Luna Chujutalli y Elda Meli Fernández Terrones

Investigadoras