

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Factores personales e institucionales y calidad de registros de
enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidados
Quirúrgicos

Autor:

Erika Viviane Podesta Alatrasta

Yessica Lisbeth Puente Lucchini

Asesor:

Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva

Lima, 20 de octubre del 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO

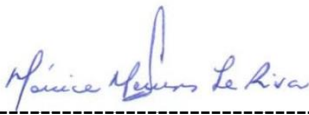
ACADÉMICO

Yo, Mónica Elisa Meneses la Riva, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES Y CALIDAD DE REGISTROS DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL DE MOLLEND, AREQUIPA, 2026”** de la autora Erika Viviane Podesta Alatriza y Yessica Lisbeth Puente Lucchini tiene un índice de similitud de 18% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 20 días del mes de octubre del año 2026.



Dra. Mónica Elisa Meneses la Riva

**Factores personales e institucionales y calidad de registros de
enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo,
Arequipa, 2026**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidados Quirúrgicos



Dra. Mayela Cajachagua Castro De Bejarano

Dictaminador

Lima, 20 de octubre del 2026

Índice

Resumen.....	vi
Capítulo I Planteamiento del Problema.....	7
Identificación del problema	7
Formulación del Problema.....	10
Problema general	10
Problemas específicos.....	10
Objetivos de la investigación	10
Objetivo general.....	10
Objetivos Específicos.....	10
Justificación	10
Justificación teórica	10
Justificación metodológica.....	11
Justificación práctica y social	11
Línea de Investigación	12
Proposición filosófica	12
Capítulo II Desarrollo de las perspectivas teóricas	14
Antecedentes de la investigación.....	14
Antecedentes nacionales	16
Marco conceptual.....	19
Factores personales e institucionales.....	19
Calidad de los registros de enfermería.....	22
Bases teóricas.....	24

Definición de Términos	24
Capítulo III Metodología	26
Descripción del lugar de ejecución.....	26
Población y muestra.....	26
Población.....	26
Criterios de inclusión y exclusión.....	27
Criterios de inclusión	27
Criterios de Exclusión.....	27
Tipo y diseño de investigación	27
Formulación de hipótesis	28
Hipótesis general.....	28
Hipótesis específicas	28
Identificación de variables	28
Operacionalización de variables	29
Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	30
Técnica.....	30
Instrumento	30
Validez y confiabilidad.	30
Procesamiento de recolección de datos	31
Procesamiento y análisis de los datos.....	31
Consideraciones éticas.....	32
Limitaciones del estudio	33
Capítulo IV Administración del Proyecto de Investigación.....	35

Cronograma de ejecución	35
Presupuesto	35
Referencias Bibliográficas.....	36
Apéndice.....	43

Resumen

La calidad de los registros de enfermería es un indicador clave dentro de los sistemas de gestión de los centros hospitalarios. Esta investigación tendrá como objetivo determinar la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de los registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa. Método: será de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo descriptivo correlacional y corte transversal. La muestra estará conformada por 30 enfermeros que laboran en el área asistencial del hospital de Mollendo, Arequipa en el periodo de agosto a diciembre del año 2026. Para la toma de información se utilizarán las técnicas de encuesta y observación, a través de un cuestionario denominado *Factores personales e institucionales* y para la segunda variable se utilizará el instrumento titulado *Calidad de los registros de enfermería*. Se evaluarán la validez y la confiabilidad de ambos instrumentos. Los resultados permitirán analizar la relación entre variables.

Palabras clave: factores personales, factores institucionales, calidad de registros de enfermería.

Capítulo I

Planteamiento del Problema

Identificación del problema

El Colegio de Enfermeros de Arizona (por sus siglas en inglés AZCN, 2023) señala que los registros de enfermería deben ser claros, precisos y objetivos, ya que evidencian la calidad del cuidado brindado y la competencia profesional, garantizan la comunicación interprofesional, protegen legalmente al profesional y son cruciales para la continuidad y evaluación de los servicios de salud. Estos estándares no solo reflejan la profesionalidad, sino que también son herramientas vitales para la seguridad del paciente y la mejora continua de la práctica enfermera.

En Egipto, Hammad et al. (2021) en sus hallazgos encontraron que la falta de cuidados de enfermería es frecuente en el hospital estudiado, lo que puede poner en riesgo la seguridad del paciente. La falta de cuidados de enfermería se asocia positivamente con la adecuación de la atención de enfermería. No existe asociación entre la falta de cuidados de enfermería y la satisfacción laboral de las enfermeras ni con las tareas no relacionadas con la enfermería. Los líderes de enfermería deben supervisar la falta de cuidados de enfermería y las condiciones ambientales y de personal asociadas a ella para diseñar estrategias que reduzcan este fenómeno.

En México, Torres Gómez et al. (2021) revelaron deficiencias en la formulación de diagnósticos e intervenciones de enfermería, identificando como principal error la omisión de información durante la redacción. En Argentina, Figueira Teuly et al. (2022) encontraron que en la valoración del registro del Proceso Enfermero se identificó un bajo reporte de los diagnósticos de enfermería. Concluyeron que las características generales del registro de enfermería fueron tener mayor objetividad, gramática, ortografía, uso de sello y firma. Del mismo modo, el sexo,

nivel formativo y el turno de trabajo del profesional mostraron también estar asociados con la calidad del registro.

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA, 2018) indicó que el uso de la estructura SOAPIE está aceptado oficialmente y constituye un indicador de evaluación de calidad tanto administrativa como legal. Sin embargo, estudios recientes han señalado deficiencias en su implementación, encontrando que el 60 % de las enfermeras lo aplican de manera inadecuada; esto podría comprometer la calidad asistencial. Además, la Ley N.º 27669, ley que sustenta el trabajo del profesional de enfermería en el Perú, indica que la calidad del cuidado enfermero se justifica en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) en sus cinco etapas; siendo estas registradas obligatoriamente en el expediente médico del paciente.

Por otro lado, en Tacna, Esteban-Yupanqui y Feliciano-Catunta (2020) hallaron que los factores personales e institucionales se ubicaron en un nivel medio en el 80% de los casos; mientras que, respecto a la calidad de los registros de enfermería, se evidenció que un 78% se encontraba en la categoría *por mejorar*. Asimismo, en Lima, Miranda Vilela de Tello (2022) reporta que hay asociación entre las variables estudiadas, los factores personales e institucionales y la calidad de las notas, y que pueden influir hasta en un 10% respecto a la calidad de las notas de los profesionales de enfermería en el área de emergencias, siendo así que los factores estudiados son muy importantes, para valorar la calidad de los registros de enfermería. Es importante continuar el monitoreo y seguimiento de la calidad de los registros de enfermería lo cual permite desarrollar la continuidad del cuidado del paciente, así como reducir los riesgos y mejorar la calidad de los servicios que se brindan.

Cabe precisar que la calidad de los registros de enfermería se evidencia en distintos escenarios como México, donde Torres Gómez et al. (2021) revelaron deficiencias en la

formulación de diagnósticos e intervenciones de enfermería, identificando como principal error la omisión de información durante la redacción. Esto constituye un problema latente que requiere mejoras continuas en el proceso de elaboración de los registros.

Durante la experiencia profesional, se ha observado que los registros de enfermería son frecuentemente incompletos y difíciles de leer, incluidos documentos con enmendaduras y uso de siglas no estandarizadas, lo que dificulta el seguimiento de los pacientes. El personal de enfermería también expresa que le falta tiempo para completar los registros y que sería beneficioso contar con un sistema digital estandarizado que centralice todos los formatos. Consideramos entonces la necesidad de profundizar en este tema, ya que los registros de enfermería constituyen una parte esencial de la labor profesional. Por ello, es fundamental que las enfermeras y enfermeros comprendan su importancia y sepan cómo realizarlos correctamente, entendiendo además sus implicancias tanto en el desarrollo profesional como en el ámbito legal, al conocer la normativa vigente y las responsabilidades que conlleva el ejercicio diario. Contar con un sistema de registros de enfermería preciso y bien estructurado resulta indispensable para asegurar la exactitud de la información recopilada, lo cual garantiza la continuidad y la calidad de los cuidados en cada etapa del proceso asistencial, creando la necesidad de investigar los factores personales e institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del hospital. Esto podría proporcionar información valiosa para el desarrollo de estrategias que fomenten una documentación más adecuada y que, por ende, mejoren el cuidado del paciente y la eficacia del trabajo en equipo en los entornos de salud. En este contexto se plantea la siguiente interrogante:

Formulación del Problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de los registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa, 2026?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa, 2026?

¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa, 2026?

Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de los registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa, 2026.

Objetivos Específicos

Determinar la relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa, 2026.

Identificar la relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa, 2026.

Justificación

Justificación teórica

La investigación tiene como propósito aportar al conocimiento ya existente sobre los factores personales e institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería, ya que, en esta disciplina profesional, se deja constancia de todas las actividades que se llevan a cabo

durante el proceso de cuidados. Asimismo, la calidad de los registros reflejará la calidad de atención brindada a la persona en condición de inestabilidad. Este proyecto se fundamenta en la teoría de Ida Jean Orlando *Del proceso deliberativo de enfermería*.

Justificación metodológica

El marco metodológico es importante en esta investigación, ya que los instrumentos seleccionados contarán con el proceso de validez y confiabilidad necesario para garantizar que los datos recogidos sean fiables. Esta investigación servirá como referente para otros estudios que consideren las variables tratadas en esta investigación, donde se aplicarán procedimientos y estrategias validadas, lo que permitirá observar el comportamiento de estos instrumentos en el ámbito local.

Justificación práctica y social

Esta investigación beneficiará al profesional de enfermería que labora en el servicio de cirugía, ya que se darán a conocer los factores personales e institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería, generando así reflexión y toma de conciencia sobre dicha actividad; asimismo, se pondrán los resultados a disposición del departamento de enfermería de un hospital de Mollendo de la ciudad de Arequipa en el cual podrán conocer la realidad en la que se encuentra el personal de enfermería y su percepción y calidad frente a los registros y así poder generar planes de mejora para el cuidado del paciente hospitalizado en el servicio de cirugía, conllevando esto a una mejor calidad de atención por parte del profesional de enfermería, de tal manera que mejorará el estándar del cuidado del paciente hospitalizado, en las etapas preoperatoria y posoperatoria, con resultados de una recuperación óptima y oportuna.

Línea de Investigación

El presente estudio se enmarca en la línea de investigación Enfermería en Administración y Gestión (00321), debido a que evalúa la relación de los factores personales e institucionales con la calidad de los registros de enfermería. Los registros constituyen una herramienta fundamental para la gestión del cuidado, la continuidad de la atención, la seguridad del paciente y el aseguramiento de la calidad de los servicios de salud. Asimismo, los factores institucionales, como la supervisión, la capacitación, la disponibilidad de recursos, las normas y la carga laboral, forman parte de los procesos administrativos y de gestión que condicionan el desempeño del personal de enfermería. De igual manera, los factores personales, como el nivel de conocimientos, la experiencia laboral y la capacitación, influyen en la calidad del registro profesional. Los resultados de esta investigación proporcionarán evidencia para fortalecer la toma de decisiones, implementar estrategias de mejora continua y optimizar la gestión de los servicios de enfermería en el establecimiento de salud de Mollendo, Arequipa.

Proposición filosófica

Respondiendo Jesús, dijo: Cierta hombre bajaba de Jerusalén a Jericó, y cayó en manos de salteadores, los cuales después de despojarlo y de darle golpes, se fueron, dejándolo medio muerto. Por casualidad cierto sacerdote bajaba por aquel camino, y cuando lo vio, pasó por el otro lado del camino. Del mismo modo, también un levita, cuando llegó al lugar y lo vio, pasó por el otro lado del camino. Pero cierto samaritano, que iba de viaje, llegó adonde él estaba; y cuando lo vio, tuvo compasión y acercándose, le vendó sus heridas, derramando aceite y vino sobre ellas; y poniéndolo sobre su propia cabalgadura, lo llevó a un mesón y lo cuidó. Al día siguiente, sacando dos denarios, se los dio al mesonero, y dijo: «Cúidalo, y todo lo demás que gastes, cuando yo regrese te lo

pagaré». ¿Cuál de estos tres piensas tú que demostró ser prójimo del que cayó en manos de los salteadores? Y él dijo: El que tuvo misericordia de él. Y Jesús le dijo: Ve y haz tú lo mismo (Lucas 10:30-37).

Capítulo II

Desarrollo de las perspectivas teóricas

Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Antecedentes nacionales, regionales y locales

Vicente Ruiz et al. (2024) realizaron en México un estudio para determinar calidad de los registros clínicos de enfermería de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN). La investigación fue cuantitativa, observacional, descriptiva y transversal. La población estuvo conformada por 68 expedientes clínicos de neonatos de la UCIN y la muestra por 192 registros clínicos de enfermería. Se utilizaron dos instrumentos: indicador de registros clínicos nacional y la evaluación estatal. El índice de calidad de los registros clínicos fue de 79.58 (nacional) y de 71.61 (estatal) ambos representan una calidad media. Los criterios con mayor cumplimiento son: la evaluación de la evolución del neonato al plan de cuidados e intervenciones de enfermería (99%), registra el diagnóstico de Enfermería (95.8%) y los objetivos o resultados esperados en el recién nacido (91.7%). En contraste con 100% de incumplimiento fueron la identificación y valoración del neonato, el plan de alta al egreso, aspectos prioritarios para la intervención adaptándolos a la normatividad vigente. Los registros clínicos de enfermería presentaron un nivel de calidad medio, es evidente la necesidad de rediseñarlos de manera congruente con el conocimiento disciplinar y capacitar a los profesionales de la UCIN.

Schmidt (2022) en Oberá, Argentina realizó un estudio sobre calidad de los registros de enfermería de un hospital. Para este estudio se utilizó un diseño retrospectivo, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 195 registros de enfermería y se utilizó como instrumento una lista de cotejo. Los resultados de este estudio mostraron que las enfermeras no han logrado

comprender y aplicar los conceptos básicos de diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación de la enfermería. Se concluyó que la evaluación de la calidad de los registros de enfermería denotó que existen problemas y puntos débiles en términos de contenido, proceso y estructura. Esto es alarmante para la calidad y la eficacia de la educación de enfermería, así como para el desarrollo del personal y los programas de formación para las enfermeras.

Figueira Teuly et al. (2022) realizaron en Argentina un estudio con el objetivo de medir la calidad de los registros de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva de una institución pública. El enfoque fue cuantitativo y diseño observacional, analítico y transversal cuya muestra alcanzó los 396 registros clínicos de enfermería, para lo cual se empleó como instrumento de recolección de datos una lista de cotejo para la variable calidad de los registros. Se obtuvo como principal resultado que el 72% de los registros alcanzó los criterios de calidad. Los resultados del estudio identificación, además, áreas de intervención para mejorar el registro de los cuidados y actividades realizadas por los profesionales enfermeros, a la vez que se busca aumentar los recursos para el abordaje de la temática.

Castillo Sigüencia et al. (2021) en Ecuador, evaluaron la calidad de las notas de enfermería del Hospital Vicente Corral Moscoso. Estudio observacional descriptivo, transversal y retrospectivo, donde se evaluaron 220 historias clínicas. La recolección de datos se hizo a través de la observación y el análisis de contenido de las notas de enfermería registradas por enfermeras durante el periodo de estudio. Encontraron que el 90% de las historias clínicas tenían notas de enfermería: incompletas, inexactas, inconsistentes y sin importancia. En cuanto al contenido, el 100% de historias clínicas con notas de enfermería carecían de información respecto a la valoración integral del paciente, las intervenciones de enfermería y de las respuestas humanas de acuerdo con su evolución. No se registran las interacciones, los comentarios o

preguntas de los pacientes ni tampoco aspectos relacionados con la educación personalizada. Concluyeron que el 100% de historias clínicas contenían notas de enfermería, con un nivel de calidad no eficiente. Esto hace evidente que el registro de enfermería según el modelo SOAPIE mejoraría la calidad de estos ya que refleja el uso del proceso de atención de enfermería de manera concreta.

Antecedentes nacionales

Espinoza Enciso (2024) planteó un estudio con el objetivo de evaluar los factores que influyen sobre la calidad de notas de evolución de enfermería que realizan los enfermeros de un hospital de Lima. El enfoque fue enfoque cuantitativo, básico, diseño correlacional, con una muestra de 93 profesionales de enfermería. Los instrumentos utilizados fueron 3 cuestionarios. Los resultados mostraron que los factores personales e institucionales están asociados a la variable calidad de las anotaciones de enfermería, luego concluyen que ambos influyen sobre la calidad de las anotaciones de los enfermeros.

Llacua Reyes (2022) presentó en Lima un proyecto que tuvo como objetivo determinar la calidad de los registros de enfermería en la UCI del Hospital Arzobispo Loayza de Lima. La población fue de 180 registros y la muestra de 51 registros de enfermería que se encuentran en las historias clínicas. El enfoque de la investigación fue cuantitativo, de diseño descriptivo y retrospectivo porque la información será utilizada de los registros realizados anteriormente. La técnica usada fue la observación. Asimismo, se hizo uso de las historias clínicas para la recolección de datos. Como instrumento se consideró una lista de cotejo adaptada. Para la validez, se utilizó la prueba V de Aiken, obteniendo el valor de 0.90, lo que significa que existe una alta validez del instrumento. La confiabilidad fue expresada por la fórmula Kuder–Richardson (KR20), siendo superior a 0.802 y alfa de Cronbach 0.802, lo cual indica que el

instrumento para medir calidad de registros de enfermería era confiable. El estudio identificó fortalezas en la oportunidad del registro, pero también deficiencias en la coherencia y completitud de algunos apartados, especialmente en la documentación de intervenciones y evaluación de resultados. Estos hallazgos resaltan la importancia de la capacitación continua y la supervisión en el proceso de registro. Los resultados de esta tesis aportan evidencia sobre la situación real de los registros de enfermería en contextos de alta complejidad, orientando acciones de mejora en la gestión de la calidad asistencial y en la formación profesional de enfermería en el Perú.

Núñez Vasquez (2022) realizó en Lambayeque una investigación cuyo objetivo fue determinar la calidad de registros de enfermería del área materno infantil de un establecimiento de salud. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal. La población estuvo constituida por 194 historias clínicas y la muestra fue de 130 historias clínicas. Se evidencia que la calidad de los registros de enfermería respecto a la dimensión contenido, el 93,8 % fue mala; solo 64 % registró valoración, 10% diagnósticos de enfermería, 38 % planificación, 17 % ejecución y 26% evaluación; en la dimensión estructura el 70,9 % tiene buena calidad de registro. El estudio concluyó que las enfermeras pueden tener problemas legales y éticos por incumplimiento de registro y deben desarrollar habilidades para la comunicación escrita en su práctica diaria.

Colca Poma et al. (2020) realizaron en Jauja el estudio para determinar factores relacionados a la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) en las historias clínicas del Área de Emergencia. El estudio siguió un diseño de tipo correlacional, de corte transversal. Se evaluaron 60 enfermeros y se utilizó un cuestionario para recolectar datos sobre los factores y un registro documental para evaluar las características de los registros de enfermería en las historias

clínicas. Se encontró que el 40% de enfermeros tenía factores laborales inadecuados como: excesiva carga laboral, falta de apoyo de personal, inadecuada organización de las labores tanto administrativas como asistenciales, así como ausencia de capacitaciones continuas. También se encontró que la calidad del registro de enfermería es mala en un 38,3%, por lo que concluyeron que los factores personales y laborales se relacionan significativamente con la calidad del registro de enfermería.

Joaquin Torres (2020), en Huaral, Perú, realizó una investigación para determinar la diferencia en la calidad de los registros de enfermería entre distintos os servicios hospitalarios. El estudio fue de investigación básica, cuantitativa, hipotético deductivo, descriptivo, de diseño no experimental y de corte transversal. La población fue de 372 registros de enfermería, la técnica fue ex post facto. Para la recolección de datos se utilizó una lista de chequeo obtenida mediante los instrumentos de auditoría establecidos por el MINSA. Se obtuvieron como resultados que el 100% de los registros de balance hídrico fueron satisfactorios. El servicio de medicina obtuvo la mejor calificación satisfactoria en el registro de signos vitales (94%); el servicio de Cirugía obtuvo resultados mejorables en la hoja de Kardex (100%); el servicio de pediatría obtuvo las calificaciones más satisfactorias en las Notas de evolución (71%). La calidad de registros del balance hídrico y la hoja gráfica de signos vitales no presenta diferencia significativa entre los servicios de hospitalización (Medicina, cirugía y pediatría), mientras que los registros de la hoja del Kardex y las notas de evolución presentaron diferencia significativa entre los servicios, concluyendo que la calidad de registros de enfermería de las historias clínicas presentan diferencia significativa entre los servicios de Hospitalización II, obteniendo una calificación satisfactoria del 71% en pediatría y 61% de cirugía, así como una calidad de registros por mejorar en 65% del servicio de medicina.

Marco conceptual

Factores personales e institucionales

Los factores personales son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción y los factores institucionales son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción (Flores-Romo et al., 2024).

Dimensiones.

Dimensión 1: Factores personales.

Los factores son las fuerzas o condiciones que producen una situación o comportamiento en cooperación con otros. Existen diferentes factores que determinan el comportamiento de una persona. Por lo tanto, el desempeño de una determinada función se ve favorecido o afectado por determinados factores. Se refieren a todos los aspectos y características del profesional enfermero que condicionan, interfieren, favorecen o determinan un óptimo registro de las anotaciones de enfermería (Anglade Vizcarra, 2006).

Los factores personales son características propias del profesional que pueden influir en su desempeño laboral, tales como edad, estado civil, experiencia, motivación y nivel educativo (Polanco Villarroel de Moriano, 2019).

Formación académica: Es el proceso educativo mediante el cual una persona adquiere conocimientos, competencias y habilidades profesionales a través de estudios formales (Quispe Huamán & Ramos Chanca, 2025).

Experiencia laboral: El tiempo de laborar en un servicio es fundamental para lograr realizar un cuidado integral de calidad. Es importante destacar que a mayores años de

experiencia mayor será la respuesta del personal en la atención de determinados pacientes, de acuerdo con las características y cuidados que requieren en cada área asistencial. Además, la experiencia favorece la identificación con el servicio en el que labora (Berrospi-Suarez & Davey-Contreras, 2022). La experiencia laboral es el conjunto de conocimientos, habilidades y competencias adquiridas mediante la práctica continua en el ejercicio profesional (Vargas Bustamante, 2023).

Relaciones interpersonales: La relación terapéutica entre la enfermera y el paciente es un aspecto central en la atención de calidad y ha sido ampliamente estudiada en la teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau. Sostiene que el vínculo entre la enfermera y el paciente se desarrolla en tres fases: orientación, trabajo y resolución. En la fase de orientación, el paciente y la enfermera se conocen, estableciendo un entorno terapéutico y definiendo el problema. Durante la fase de trabajo, se identifican los problemas del paciente y se implementan soluciones, evaluando su efectividad. Finalmente, en la fase de resolución, la relación concluye una vez que se han cumplido los objetivos de atención y el paciente es dado de alta o transferido a otra unidad (Alligood, 2022).

Dimensión 2: Factores institucionales.

Se consideran factores externos al enfermero y se asocian a los aspectos técnicos, administrativos y logísticos que la institución provee (Berrospi-Suarez & Davey-Contreras, 2022). Los factores institucionales son elementos internos de la organización que pueden favorecer o limitar el cumplimiento adecuado de los registros clínicos y administrativos (Flores Mendoza, 2023).

Dotación de personal: La dotación de personal es el proceso de asignar el número adecuado de trabajadores según las necesidades del servicio y la carga laboral existente (Instituto

Nacional de Salud Del Niño [INSN], 2023). La dotación de personal de enfermería tiene como propósito constituir el número de equipos de trabajo en cada servicio y en cada turno necesario; con personas que reúnan las competencias y valores para asegurar que la institución pueda conseguir los objetivos de calidad en la atención y en el cuidado holístico a los usuarios. En consecuencia, es indispensable desarrollar habilidades para dirigir, coordinar y asegurar el desempeño del equipo conjunto de personal, en este caso de enfermería a cargo de las administradoras gestoras (Colegio de Enfermeros del Perú [CEP], 2025).

Programas de capacitación: Es trascendental en el profesional de enfermería para enfrentar los desafíos cambiantes en la sociedad y el sistema de salud. Esto fortalece la autonomía y la capacidad del individuo; por ende, es necesario proporcionar capacitación y actualizaciones constantes en el personal. La enfermería ha avanzado significativamente en los últimos años, y el campo de la salud demanda que los enfermeros estén cada vez más preparados para enfrentar nuevos desafíos. Asimismo, el programa de capacitación es un conjunto planificado de actividades formativas orientadas a desarrollar conocimientos, habilidades y actitudes del personal para mejorar su desempeño laboral (Espinoza Enciso, 2024).

Ambiente físico de trabajo: Son los elementos del entorno natural en el lugar de trabajo. La realidad cotidiana de los profesionales de enfermería revela condiciones laborales frecuentemente deficientes, caracterizadas por una carga de trabajo elevada debido al exceso de pacientes, turnos prolongados, ambientes laborales inadecuados, instalaciones físicas precarias, escasez de equipos y suministros básicos para el cuidado. Estas condiciones físicas de trabajo, resultado de la interacción entre la actividad humana y la tecnología, pueden, en algunas circunstancias, tener efectos negativos en la salud de los trabajadores (Espinoza Enciso, 2024).

Supervisión: Ayuda a mejorar las condiciones de trabajo y garantizar el logro de objetivos organizacionales mediante el desarrollo de las potencialidades del supervisado, en este caso, para realizar una correcta formulación de “Registros de Enfermería” (Colicheo, 2021). La supervisión en enfermería es una de las funciones principales de gestión, liderazgo, dirección y control que realiza la enfermera para mejorar las condiciones de trabajo y garantizar el logro de objetivos organizacionales mediante el desarrollo de las potencialidades del supervisado (INSN, 2023).

Calidad de los registros de enfermería

La calidad del registro de enfermería se refiere a la precisión, integridad, claridad y utilidad de la información documentada por los profesionales de enfermería en los registros de los pacientes. Un registro de alta calidad debe incluir datos completos y precisos sobre el estado de salud del paciente, las intervenciones de enfermería realizadas, las respuestas del paciente a dichas intervenciones, y cualquier otra información relevante que facilite la continuidad del cuidado y la toma de decisiones clínicas.

Un registro de enfermería completo, oportuno y estructurado no solo favorece la continuidad del cuidado, sino que también representa un respaldo legal, ético y científico del ejercicio profesional. Además, contribuye significativamente a mejorar la comunicación entre profesionales para reducir errores u omisiones de información mediante el uso de información clara, completa y basada en la evidencia, lo que impacta directamente en la prevención de eventos adversos, en el fortalecimiento de la calidad del cuidado y el mejoramiento de la seguridad del paciente (Cabezas Niama et al., 2026).

Dimensiones.

Dimensión estructura.

Los indicadores de la estructura para asegurar una documentación adecuada son:

Continuidad: relacionada con el registro de los procedimientos realizados y acontecimientos suscitados con el paciente durante el turno, teniendo un orden cronológico. Significancia: considerada como los hechos más relevantes en los registros, desde las actividades realizadas hasta lo ocurrido en el servicio durante las horas laboradas.

Legibilidad: exige que los registros sean escritos de forma correcta, clara y concisa en la historia clínica sin presentar enmendaduras. Comprensión: deberán contener un lenguaje escrito de fácil entendimiento, ya que es un medio de comunicación entre todo el personal de salud.

Precisión: se registrará con exactitud en la historia clínica la fecha y hora de las actividades realizadas por parte del profesional enfermero, contando con la firma y sello respectivamente (Espinoza Enciso, 2024).

Dimensión contenido.

Se refiere a la aplicación del método científico a través del SOAPIE, el cual contiene seis componentes: subjetivo, objetivo, análisis, planificación, intervención y evaluación. Asimismo, se logrará un registro de enfermería de calidad si se cumplen características que respaldan esta dimensión como la evaluación física, que contiene información de la detección del problema real o potencial. Por otro lado, la respuesta que tiene el paciente hacia la hospitalización se refiere al comportamiento. El paciente tiene la conciencia y capacidades para comprender el proceso de la enfermedad. Las condiciones fisiológicas incluyen las constantes vitales, la eliminación, alimentación, higiene, deambulación, sueño y la educación que se brinda al paciente sobre su estado de salud (Berrospi-Suarez & Davey-Contreras, 2022).

Bases teóricas

La investigación se sostiene en la Teoría del proceso de Atención de Enfermería de Ida Jean Orlando, donde se enfoca en la relación dinámica entre enfermera y paciente, definiendo el rol de la enfermería como la identificación y satisfacción de las necesidades inmediatas de ayuda del paciente para aliviar su angustia, usando un proceso deliberativo basado en la interacción, percepción, pensamiento y acción, y validando la comprensión con el paciente para lograr resultados positivos y mejora de la salud. La comunicación efectiva entre la enfermera y el paciente constituye un pilar fundamental para el desarrollo de un plan de atención de enfermería integral y centrado en la persona. A través de un intercambio claro, empático y respetuoso, la enfermera puede obtener información precisa sobre las necesidades, expectativas y percepciones del paciente, lo que facilita una valoración más completa y orienta la toma de decisiones clínicas. Este estudio se fundamenta en la teoría de Ida Jean Orlando, quien desarrolló su *Proceso Deliberativo de Enfermería*, permitiendo así formular un plan de atención efectivo que se pueda adaptar al paciente. Considera que la función profesional de la enfermería consiste en descubrir y satisfacer la necesidad inmediata de ayuda del paciente (Palacios Padilla, 2023).

El proceso deliberativo se describe como el uso del pensamiento crítico y reflexivo que permite a la enfermera analizar datos, emitir juicios clínicos y tomar decisiones fundamentadas durante el cuidado (Íñigo Ruiz, 2022). El modelo de Ida Jean Orlando se centra en el proceso deliberativo de enfermería, donde la enfermera usa el pensamiento crítico para identificar las necesidades inmediatas del paciente y actuar de manera intencional (Alligood, 2022).

Definición de Términos

Factores: Son causas, elementos ambientales o condicionantes que el profesional identifica para comprender, planificar y ejecutar el cuidado, variando según el marco teórico.

Calidad: La capacidad de alcanzar el mayor beneficio posible deseado, teniendo en cuenta los valores de los individuos y de las sociedades.

Registros de enfermería: documentos esenciales para la práctica, que avalan el cuidado y la autonomía profesional, destacando su importancia ético-legal, así también como una herramienta esencial para visibilizar el rol autónomo de la enfermería, evidenciar el cuidado, mejorar la comunicación interprofesional y la calidad asistencial, fundamentándose en el proceso de enfermería y los modelos de cuidados para documentar de forma integral la atención al paciente.

Capítulo III

Metodología

Descripción del lugar de ejecución

La investigación de este proyecto se realizará en un hospital de Mollendo, Arequipa, que fue creado en el año 1968; en la actualidad cuenta con distintas especialidades médicas y servicios de especialidades de enfermería, con 30 enfermeras, distribuidas en los distintos servicios. La investigación de este trabajo se llevará a cabo en el Servicio de Hospitalización de Cirugía entre los meses de agosto-diciembre de 2026. Este servicio cuenta con 30 enfermeras distribuidas en los roles de guardias diurnas y guardias nocturnas, en el que se atiende un máximo de 25 pacientes, realizando el cuidado y orientación en las etapas prequirúrgica y posquirúrgica, dando apoyo físico, psicológico y espiritual para tener una óptima recuperación, teniendo como objetivo principal la salud de los pacientes como personas únicas, para que puedan adaptarse a la sociedad que los rodea al momento del alta.

Población y muestra

Población

La población de estudio está conformada por 30 profesionales de enfermería que laboran en el establecimiento de salud donde se desarrolla la investigación. La determinación de esta población responde a las características y al nivel de categorización del establecimiento, el cual corresponde al nivel o categoría II. De acuerdo con la capacidad resolutive, cartera de servicios y organización del establecimiento,

Por tanto, la cantidad de 30 profesionales no ha sido establecida de manera arbitraria, sino que corresponde al total de enfermeras disponibles en el establecimiento y que constituyen la población accesible para la investigación. En este sentido, al tratarse de una población pequeña y

plenamente identificable, se considera pertinente trabajar con la totalidad de sus integrantes, garantizando así que todos los profesionales que cumplen con los criterios establecidos tengan la posibilidad de participar en el estudio.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Profesional enfermero/a del área de hospitalización de un hospital de Mollendo, Arequipa.
- Profesional enfermero/a que firme el consentimiento informado, aceptando su participación.

Criterios de Exclusión

- Profesional de enfermería que labore en un periodo menor a seis meses.
- Profesional de enfermería que se encuentre de licencias por temas personales.
- Profesional de enfermería que desempeñe en el área administrativa.

Tipo y diseño de investigación

La investigación tendrá un enfoque cuantitativo porque utiliza la recolección y el análisis de datos numéricos para identificar patrones y validar hipótesis preestablecidas. Emplea métodos estadísticos para el análisis de los datos. El diseño del estudio será no experimental porque los datos serán observados y analizados tal como están en su entorno natural, sin manipular las variables, de tipo descriptivo correlacional porque busca establecer relaciones entre variables, evaluando la magnitud, fuerza y dirección de las asociaciones mediante pruebas estadísticas y será de corte transversal porque la recolección de datos se realizará en un único momento en el tiempo (Hadi Mohamed et al., 2023).

Formulación de hipótesis

Hipótesis general

Existe relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026.

Hipótesis específicas

Existe relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026.

Existe relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026.

Identificación de variables

Variable 1: Factores personales e institucionales.

Variable 2: Calidad de los registros de enfermería.

Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Factores personales e institucionales	Flores-Romo et al. (2024) Los factores personales son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción y los factores institucionales son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción.	El instrumento que se utilizará es el cuestionario para la variable Factores personales e institucionales. Elaborado por Mamanchura Flores y Vizcarra Villanueva (2021) con el objetivo de determinar los factores que influyen en la calidad de los registros de enfermería. Los autores utilizaron una escala de puntuación de Likert.	Personales Institucionales	Formación académica -Experiencia laboral -Relaciones interpersonales -Motivación laboral Dotación del personal Programa de capacitación Ambiente físico de trabajo -Supervisión	Nominal
Variable 2 Calidad de los registros de enfermería.	Según Rosales-Castillo et al. (2025) La calidad de los registros de enfermería se refiere al grado en que la documentación del cuidado contiene información estructurada, pertinente, completa y exacta sobre la atención proporcionada al paciente, de acuerdo con los estándares establecidos, de manera que permita evidenciar el cuidado brindado, favorecer la continuidad de la atención y facilitar la comunicación entre los profesionales de salud.	El instrumento que se utilizará es la lista de cotejo para la variable Calidad de los registros de enfermería. Elaborado por Mamanchura Flores y Vizcarra Villanueva (2021)	Estructura Contenido	-Objetividad -Precisión - Legibilidad -Completa -Organizada -Valoración -Diagnóstico -Planeamiento -Ejecución -Evaluación	Nominal

Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnica

El proyecto utilizará para la medición de los factores y la calidad de los registros de enfermería las técnicas de encuesta y observación y como instrumentos un cuestionario y una lista de cotejo (Mamanchura Flores & Vizcarra Villanueva, 2021).

Instrumento

Instrumento 1: Factores asociados: Será considerado el instrumento de autoría de Mamanchura Flores y Vizcarra Villanueva (2021) que fue aplicado en el centro quirúrgico del hospital regional de Moquegua. Este cuestionario contiene 22 ítems distribuidos en: datos personales (4 ítems), factores personales (7 ítems) e institucionales (11 ítems), con tipo de preguntas de opción múltiple; distribuidos de la siguiente manera: favorables (10 – 18 puntos); desfavorables (0 - 9 puntos).

Instrumento 2: Calidad de los Registros de Enfermería: Se utilizará la lista de chequeo de autoría de Mamanchura Flores y Vizcarra Villanueva (2021), con un total de 31 ítems, distribuidos de la siguiente manera: estructura (18 ítems); contenido (13 ítems) estos están referidos a la aplicación del SOAPIE; adecuado (16 – 31 puntos); inadecuado (0 – 15 puntos).

Validez y confiabilidad.

Validez. Los instrumentos fueron elaborados por Mamanchura Flores y Vizcarra Villanueva (2021) y fueron validados en Perú mediante el juicio de cinco expertos con lo cual se demostró la concordancia de opiniones, mediante la prueba estadística de la distancia de puntos múltiples, encontrándose como valor 1,0 con lo cual comprobaron su validez para su aplicabilidad. En este estudio, los investigadores realizaron una prueba piloto y sometieron los

instrumentos al juicio de cinco expertos y, mediante la V de Aiken, se constató la validez del instrumento con un valor de 1.

Confiabilidad. Los instrumentos para la medición de las variables fueron sometidos a pruebas de confiabilidad mediante el alfa de Cronbach, encontrándose para la variable factores un valor de 0,790 y mediante Kuder–Richardson (KR-20), un valor de 0,810 para la calidad de los registros, quedando demostrada su alta confiabilidad para su posterior aplicación.

Procesamiento de recolección de datos

Se realizarán las gestiones correspondientes con la Jefatura del Departamento de Enfermería y la Dirección General del establecimiento, con el objetivo de obtener la autorización para ejecutar el presente estudio. Una vez aprobado, se coordinará con la jefa del servicio de hospitalización de cirugía, para la firma del consentimiento informado de parte de la muestra de estudio, antes de proceder con el llenado de las encuestas. Los instrumentos serán aplicados en el horario de salida para no interrumpir las labores del personal enfermero cuyo tiempo estimado de respuesta será de 15 a 20 minutos.

Procesamiento y análisis de los datos

Se empleará el software estadístico IBM SPSS versión 25, en el cual se colocarán los datos recogidos, con su respectiva codificación, lo que disminuye los errores de ingreso de datos. Se llevará a cabo el proceso de limpieza de datos, 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 elaborarán las tablas de contingencias cruzadas.

Para el análisis de los datos obtenidos mediante la aplicación de la encuesta y la lista de cotejo, se utilizará tanto la estadística descriptiva como la estadística inferencial.

En primer lugar, se aplicará la estadística descriptiva, con la finalidad de organizar, resumir y presentar las características de las variables de estudio. Para ello, se utilizarán frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), las cuales serán presentadas mediante tablas de distribución de frecuencias. Esto permitirá describir los factores personales e institucionales de las profesionales de enfermería, así como el nivel de calidad de los registros de enfermería.

Posteriormente, se aplicará la estadística inferencial, debido a que el propósito de la investigación es determinar si existe relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de los registros de enfermería. Para contrastar la hipótesis de investigación se utilizará la prueba de Chi-cuadrado de Pearson (χ^2), considerando un nivel de significancia de $\alpha = 0,05$.

La interpretación de los resultados se realizará considerando el valor de significancia estadística (p). Si $p < 0,05$, se rechazará la hipótesis nula y se aceptará la hipótesis de investigación, concluyendo que existe una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas. Si $p \geq 0,05$, no se rechazará la hipótesis nula, por lo que no se evidenciará una relación estadísticamente significativa entre las variables.

Debido a que la población de estudio está conformada por 30 profesionales de enfermería, antes de aplicar la prueba de Chi-cuadrado se verificarán sus supuestos, particularmente las frecuencias esperadas de las tablas de contingencia. Si estos supuestos no se cumplen, se utilizará una prueba exacta apropiada para el análisis de variables categóricas.

Consideraciones éticas

Este estudio se realizará teniendo en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki (2024), respetándose los protocolos para las investigaciones propuestas por la institución. Se garantizará la privacidad y la confidencialidad, considerando el consentimiento informado presencial de cada persona que conforma la muestra, respetando la dignidad, los

derechos y el bienestar, como se estipula en el artículo cuatro de la Ley General de Salud 26842 (1997).

Autonomía: a cada profesional de enfermería se entregará el consentimiento informado para su participación en la investigación. El profesional aceptará o denegará participar en la investigación, decisión que se respetará

Beneficencia: la información que se obtiene de la investigación permitirá identificar puntos de mejora, ya que un conocimiento más claro de los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería permitirá al departamento y a la institución realizar planes de mejora continua.

No maleficencia: los profesionales participantes de la investigación no correrán riesgos, daños o perjuicios físicos, emocionales o psicológicos.

Justicia: en su totalidad, aquellos participantes serán tratados de manera igualitaria.

Limitaciones del estudio

Tamaño reducido de la población: El estudio se desarrollará con una población de 30 profesionales de enfermería pertenecientes al servicio de cirugía de un hospital de Mollendo, Arequipa, por lo que los resultados estarán principalmente relacionados con las características y condiciones de dicho establecimiento y no podrán generalizarse directamente a otros hospitales o servicios de cirugía.

Ámbito de estudio limitado: La investigación se realizará en un único establecimiento de salud, por lo que las características organizacionales, laborales y administrativas propias de la institución podrían diferir de las existentes en otros establecimientos de salud.

Información obtenida: La información relacionada con los factores personales e institucionales será obtenida mediante una encuesta, por lo que las respuestas dependerán de la

percepción y sinceridad de las participantes, pudiendo presentarse cierto sesgo de respuesta. Para reducir esta posibilidad, se garantizará a las participantes la confidencialidad de la información proporcionada y el uso de los datos exclusivamente con fines académicos.

Limitación temporal: El estudio se desarrollará durante el año 2026, por lo que los resultados reflejarán las condiciones existentes durante el periodo de investigación. Los cambios posteriores en la organización institucional, dotación de personal, condiciones laborales u otros factores podrían modificar los resultados en otro momento.

Capítulo IV

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución

Actividad	2025						2026
	S	O	N	D	E	F	M
Planteamiento del problema							
Marco teórico							
Instrumentos							
Revisión de los instrumentos							
Validez del instrumento							
Aplicación de la prueba piloto							
Turnitin							
Dictamen							
Cierre de trabajo académico							

Presupuesto

Presupuesto			
ID	Partidas y subpartidas	Cantidad	S/. Costo
1	Personal		
	Honorarios del investigador	1	s/ 400.00
	Honorario revisor APA	1	S/ 200.00
2	Bienes		
	Formatos de solicitud	5	S/150.00
	USB	1	S/ 25.00
3	Servicios		
	Pago de solicitud de asesor	1	S/200.00
	Pago de dictaminación	1	S/550.00
	Cierre académico	1	S/ 900.00
	Derecho de sustentación, documentos y derecho de graduación	1	S/1500.00
	Total	12	3,925.00

Referencias Bibliográficas

Alligood, M. R. (2022). *Modelos y teorías en enfermería* (10.^a ed.). Elsevier.

<https://tienda.elsevier.es/modelos-y-teorias-en-enfermeria-9788413822990.html>

Anglade Vizcarra, C. (2006). *Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital nacional “Dos de Mayo”* [Trabajo académico, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/79c1841e-7cb9-4a78-ae1d-2040c1944c4e/content>

Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Arizona College of Nursing. (2023, 11 de mayo). *The importance of quality charting in nursing*.

Arizona College of Nursing. <https://arizonacollege.edu/blog/quality-charting-in-nursing/>

Berrospi-Suarez, L. C., & Davey-Contreras, J. A. (2022). *Adicción a las redes sociales y*

autoestima en jóvenes de una universidad privada de Lima [Tesis de licenciatura,

Universidad Privada del Norte]. ALICIA Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación.

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUPN_23751dd9e99cbfc7d5f3b4b01c1cc0

e6

- Cabezas Niama, A. N., Espinoza Guacho, G. E., & Guamán Sánchez, L. E. (2026). Impacto del método SOAPIER en la calidad del registro clínico de enfermería y la seguridad del paciente: Revisión sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 10(2), 9089–9102. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i2.23897
- Castillo Siguencia, R. M., Villa Plaza, C. M., Costales Coronel, B. G., Moreta Sánchez, J. A., & Quinga Pérez, G. K. (2021). Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso. *Polo del Conocimiento*, 6(8), 672–688. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i8.2971>
- Congreso de la República. (20 de julio de 1997). *Ley N° 26842: Ley General de Salud*. Diario Oficial El Peruano. https://spijweb.minjus.gob.pe/wp-content/uploads/2021/09/LEY_26842.pdf
- Colca Poma, J. M., Gomez Almonacid, J. M., & Miranda Paucarchuco, L. E. (2020). *Factores relacionados a la calidad de registro de Enfermería (SOAPIE) área de emergencia del Hospital Domingo Olavegoya, 2020* [Trabajo académico, Universidad Nacional del Callao]. https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6188/TESIS_2DAESP_COLCA_GOMEZ_MIRANDA_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Colegio de Enfermeros del Perú. (2025). *Normas de Gestión de Calidad del Cuidado de Enfermería*. https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2025/02/LIBRO_PARTE_FINAL_2025.pdf

- Colicheo, A. L. (2021). *Percepción de los Profesionales de Enfermería sobre los factores que influyen en la formulación de “Registros de Enfermería” en el servicio de internación de Cuidados Mínimos e Intermedios del Hospital Artémides Zatti de Viedma* [Trabajo académico, Universidad Nacional del Comahue Facultad].
<http://rdi.uncoma.edu.ar/handle/uncomaid/16920>
- Espinoza Enciso, X. N. (2024). *Factores asociados a la calidad de notas de enfermería en el Servicio de Emergencia de un Hospital Nacional III-1, 2024* [Trabajo académico, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
<https://repositorio.upch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/9ec5422c-a043-4c3c-948d-dafee0252b8a/content>
- Figueira Teuly, J., Canova Barrios, C. J., Garrido, M., Tallarita, A. D., Boyardi, V., & Cisneros, M. C. E. (2022). Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva – Neonatal. *Enfermería Global*, 21(3), 464–487.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.508071>
- Flores Mendoza, S. M. (2023). *Gestión logística y satisfacción de los trabajadores de seguridad de la empresa VICMER SECUTITY - 2022* [Trabajo académico, Universidad Nacional Federico Villarreal]. <https://repositorio.unfv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/1b692115-042a-4453-a8d8-1876f9d96cfb/content>
- Flores-Romo, A. G., Zorrilla-Martínez, L. B., Araujo-Espino, R., Trejo-Ortíz, P. M., Reveles-Caldera, E., & Reveles-Caldera, P. (2024). Factores personales e institucionales y el cumplimiento de los registros de la hoja de enfermería de un hospital público. *Ene*, 18(2).
https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988-348X2024000200005&script=sci_arttext

- Hadi Mohamed, M. M., Martel Carranza, C. P., Huayta Meza, F. T., Rojas León, C. R., & Arias Gonzáles, J. L. (2023). *Metodología de la investigación: Guía para el proyecto de tesis*. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú.
<https://doi.org/10.35622/inudi.b.073>
- Hammad, M., Guirguis, W., & Mosallam, R. (2021). Missed nursing care, non-nursing tasks, staffing adequacy, and job satisfaction among nurses in a teaching hospital in Egypt. *Journal of the Egyptian Public Health Association*, 96, 22.
<https://doi.org/10.1186/s42506-021-00083-0>
- Íñigo Ruiz, L. (2022). *Metodología de los cuidados en el proceso enfermero Teoría y aplicación* (1.ª ed.). Universidad del País Vasco.
<https://euskadi.osasuna.ezagutzarenataria.eus/documentos/64bac6db02f3391020c32e13?lang=de>
- Joaquin Torres, K. R. (2020). *Calidad de los registros de enfermería en los servicios de hospitalización II del hospital de Huaral, 2020* [Trabajo académico, Universidad César Vallejo].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/112562/Joaquin_TKR-SD.pdf?sequence=1
- Llacua Reyes, A. D. (2022). *Calidad de los registros de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima, 2022* [Proyecto de segunda especialidad, Universidad Peruana Unión]. <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e463beac-16e4-493a-b015-ed5d3bdc947f/content>

Mamanchura Flores, N. E., & Vizcarra Villanueva, J. C. (2021). *Calidad de los registros de enfermería y los factores que influyen al personal de URPA- Centro quirurgico del Hospital Regional de Moquegua 2019* [Trabajo académico, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann].

http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4351/183_2021_mamanchura_flores_ne_vizcarra_villanueva_jc_facs_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Ministerio de Salud. (2018). *Resolución Ministerial N.º 214-2018/MINSA: Norma técnica de salud para la gestión de la historia clínica.*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/187487-214-2018-minsa>

Instituto Nacional de Salud Del Niño. (2022). *Documento técnico: manual de supervisión de enfermería..*

<https://portal.insnsb.gob.pe/docstrans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2022/MANUAL%20DE%20SUPERVISION%20DEL%20DEPARTAMENTO%20DE%20ENFERMERIA%20VERSION%2001-22F.pdf>

Ministerio de Salud. (2023). *Resolución Ministerial N.º 1137-2023/MINSA.*

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5563695/4949883-resolucion-ministerial-n-1137-2023-minsa.pdf>

Miranda Vilela de Tello, E. del S. (2022). *Factores personales e institucionales en la calidad de las notas de enfermería en un hospital público de Lima, 2022* [Trabajo académico, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94760>

- Núñez Vasquez, L. M. (2022). *Calidad de registros de enfermería del área materno infantil en el primer nivel de atención en salud de Lambayeque, 2021* [Trabajo académico, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
<http://hdl.handle.net/20.500.12423/4734>
- Palacios Padilla, M. G. (2023). *Conocimiento y aplicación del proceso enfermero en los servicios de Clínica 1 y Clínica 2 y UCI del Hospital del Seguro Social Manuel Ygnacio Monteros* [Trabajo académico, Universidad Nacional de Loja].
<https://dspace.unl.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e0f80a6d-ad57-488b-8215bcf11c69ae82/content>
- Polanco Villarroel de Moriano, A. S. (2019). *Factores Personales e Institucionales que intervienen en el Cuidado Humano de Ayuda-Confianza brindado por profesionales de enfermería en los servicios de una Clínica de la ciudad de Lima, 2017* [Trabajo académico, Universidad Peruana Cayetano Heredia].
- Quispe Huamán, K. M., & Ramos Chanca, M. S. (2025). *Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes del V ciclo de educación primaria de la provincia de Huancayo* [Trabajo académico, Universidad Nacional del Centro del Perú].
<http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5992>
- Rosales-Castillo, A. A., Tello-García, M. A., Nuncio-Domínguez, J. L., Jasso-Oyervides, M. V., & Arriaga-Bueno, R. A. (2025). Calidad de los registros clínicos de enfermería en una institución pública. En N. G. Pérez Briones, D. A. Gómez Melasio, & P. E. Trujillo Hernández (Coords.), *Salud integral: panorama de los problemas prioritarios de salud* (pp. 45-54). Ediciones Comunicación Científica.

- Schmidt, S. E. (2022). Calidad de los registros de enfermería en un sector del Hospital Público de la Ciudad de Oberá. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 2, 62.
<https://doi.org/10.56294/saludcyt202262>
- Torres Gómez, D., Zurita-Barrón, M. A., Vicente-Ruiz, M. A., & Hernández Vicente, I. A. (2021). Indicadores de evaluación de los registros clínicos de enfermería: Implementación de una herramienta tecnológica. *Horizonte Sanitario*, 20(3), 315–328.
<https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.3938>
- Vargas Bustamante, A. G. (2023). *Experiencia laboral y competencias del personal de enfermería en un área crítica de una clínica privada del Cantón Milagro, 2023* [Trabajo académico, Universidad César Vallejo].
- Vicente Ruiz, M. A., Robles de los Santos, J., de la Cruz García, C., Magaña Castillo, M., & García Hernández, N. (2024). Calidad de registros clínicos de enfermería de cuidados intensivos neonatales de un hospital especializado. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(1), 10249–10268. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.10337

Apéndice

Apéndice A: Instrumentos de Recolección de Datos

Cuestionario:

Factores personales e institucionales y calidad de registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo -Arequipa, 2026.

Presentación:

Buenas tardes colega, somos Erika Viviane Podestá Alatrística y Yessica Lisbeth Puente Lucchini, estudiantes de la segunda especialidad en Cuidados Quirúrgicos el presente cuestionario es para un estudio de los datos adquiridos la cual serán respaldados bajo anonimato y confidencialidad y los resultados serán usados para fines de la investigación.

Instrucciones: Marque con un aspa “X” la respuesta que Usted considere acorde a la situación que está atravesando. Recuerde que no existen respuestas correctas e incorrectas. ***I.***

Datos personales del profesional de enfermería

1. Edad
 - a. Menor de 30 años
 - b. 30 a 39 años
 - c. 40 a 49 años
 - d. 50 a 59 años
2. Sexo
 - a. Femenino
 - b. Masculino
3. Estado civil
 - a. Soltera
 - b. Casada
 - c. Viuda
 - d. Divorciada

II. Datos de factor personal

1. Formación académica
 - a. Licenciada
 - b. Especialista
 - c. Magister
2. Años de experiencia que usted tiene en el servicio de cirugía:
 - a. Menos de 1 año

- b. 1 a 5 años
 - c. 6 a 10 años
 - d. Más de 10 años
3. Para usted las anotaciones de enfermería son registros de:
- a. Observaciones que realiza la enfermera durante su turno de trabajo
 - b. Actividades administrativas que realiza la enfermera en su turno de trabajo
 - c. Evolución del paciente durante el turno de trabajo
4. ¿Qué aspectos se toman en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?
- a. Lista de problemas y grado de dependencia
 - b. Estado de paciente y lista de problemas
 - c. Lista de problemas y notas anteriores
5. ¿Utiliza Usted el SOAPIE para realizar las anotaciones?
- a. Si
 - b. No
 - c. A veces
6. De su experiencia personal usted 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
7. ¿Por qué cree usted que no se realiza el registro de SOPAIE en las historias clínicas? a.
- Falta de tiempo
- b. Exceso de pacientes en su turno
 - c. Falta de capacitación

III. Datos de factores institucionales

8. Señale usted a cuantos eventos sobre actualización de los registros de enfermería (SOAPIE) a asistido en el presente año:
- a. 1 a 2 eventos
 - b. 3 a 4 eventos
 - c. 4 a más eventos
 - d. Ninguno
9. La institución realiza procesos de capacitación referente a registro de enfermería (SOAPIE) a.
- a. 1 a 2 capacitaciones
 - b. 3 a 4 capacitaciones
 - c. Nunca
10. ¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus labores profesionales?
- a. Adecuado
 - b. Inadecuado
11. ¿Alguna vez usted ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora durante el presente año?

- a. Si
 - b. No
12. El número del personal de enfermería del servicio de cirugía es:
- a. Suficiente
 - b. Insuficiente
13. Cuando en el trabajo necesita ayuda normalmente usted es apoyado por:
- a. Técnica de enfermería
 - b. Enfermera
 - c. Otros
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. Normativa
 - b. Fiscalizadora
 - c. Rutinaria
16. ¿Existe un plan de capacitación en el servicio de hospitalización de cirugía? a. Si
- b. No
17. Se siente usted motivada trabajando en su servicio:
- a. Si
 - b. No
18. La institución en la que labora realiza actividades de motivación a su personal: a. Si
- b. No

Lista de Cotejo

Dimensión Estructura	Si	No	Observación
1. Coloca nombre y apellido del paciente.			
2. Coloca el número de historia clínica del 3. paciente.			
4. Registra la fecha y hora de recepción del paciente a URPA.			
5. Registra los signos vitales del paciente (temperatura, frecuencia cardiaca, respiración, etc.) de acuerdo con el turno de atención respectivo.			
6. Realiza el plan de cuidado de enfermería.			
7. Realiza la evaluación del plan de cuidados de enfermería.			
8. Estructura correcta (redacción).			
9. Refleja presentación y orden.			
10. Presenta enmendaduras (uso de corrector).			
11. Uso de abreviaturas NO oficiales.			
12. Deja líneas abajo.			
13. Letra legible.			
14. Uso de color de lapicero oficiales de acuerdo con el turno.			
15. Coloca firma y sello (identificación de la enfermera).			
16. Mantiene orden cronológico.			
17. Registra los medicamentos administrados al paciente especificando nombre genérico, hora, dosis y vía de administración.			
18. Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno.			
19. Se registra lo que se informa verbalmente al paciente durante la atención brindada en el servicio.			
Dimensión Contenido			
Valoración			
1. Obtiene datos objetivos del paciente.			
2. Obtiene datos subjetivos del paciente.			
3. Evalúa las esferas del comportamiento humano: físico, psicológico, espiritual, social.			
4. Registra datos obtenidos aplicando los modelos y/o teorías de enfermería.			
Diagnóstico			
5. Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería.			
6. Utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA a establecer los tipos de diagnóstico de enfermería: real, potencial, bienestar.			

Planificación			
7. Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo con sus diagnósticos.			
8. Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar.			
9. Establece los resultados esperados en base al problema.			
Ejecución			
10. Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna.			
11. Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE.			
Evaluación			
12. Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC).			
13. Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente.			

Apéndice B: Validez de los Instrumentos

Validez de la escala Factores personales e institucionales de registros de enfermería

Ítems	Calificación de los jueces					V de Aiken
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	juez5	
1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
V de Aiken general						1

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 18 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación.

Validez de la escala de calidad de registro de enfermería

Coeficiente de validez de contenidos mediante la prueba de V de Aiken

Ítems	Calificación de los jueces					V de Aiken
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 1	Juez 2	
1	1	1	1	1	1	1

2	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
V de Aiken gene						1

El coeficiente de validez de contenido V de Aiken permite determinar cuantitativamente la relevancia de cada uno de los 32 ítems que tiene el presente cuestionario a partir de la evaluación de los 5 jueces. Se obtuvo un resultado de 1, por lo que se considera que existe una fuerte consistencia y congruencia entre las opiniones de los expertos. De esta manera, se considera VÁLIDO el instrumento para el área de aplicación

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026”, 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°: 1

Fecha actual: 28/01/2026

Nombres y Apellidos del Juez: Dora Najar Tejada

Institución donde labora: Hospital Manuel de Torres Muños Años

de experiencia profesional o científica: 20 años

Lic. Enf. Dora Najar T.
CEP. 11186 REE. 8114
ESSALUD.....

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)

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: 28/01/2026

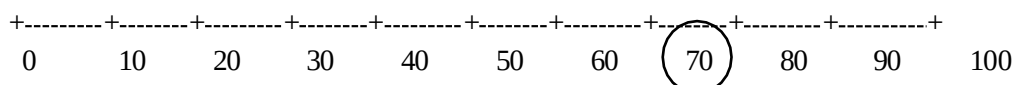
Valido por:

Lic. Enf. Dora Najar T.
CEP. 11186 REE. 8114
ESSALUD.....
[Firma]

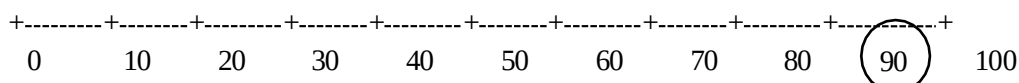
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

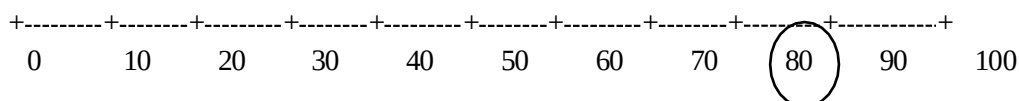
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



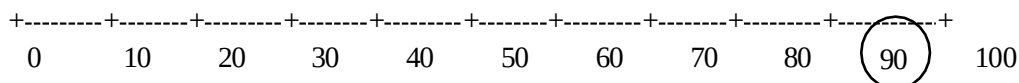
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



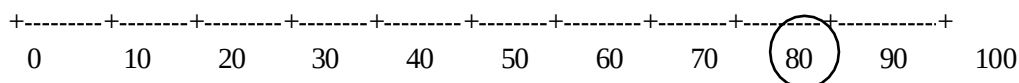
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 28/01/2026

Valido por:

Lic. Enl. Dora Najar T.
CEP. 11186 REE. 8114
ESSALUD.....
Dora Najar

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026”, 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°: 2

Fecha actual: 28/01/2026

Nombres y Apellidos del Juez: Erika Huarilloclla Quispe

Institución donde labora: Hospital Manuel de Torres Muños

Años de experiencia profesional o científica: 6 años



Handwritten signature of Erika Huarilloclla Quispe over a professional stamp. The stamp includes the text: "Erika Quispe", "LIC. ENFERMERIA", "CEP. 82282", and "REP. UGUEC".

_____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)

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 ()

Observaciones _____

Sugerencias: _____

Fecha: 28/01/2026

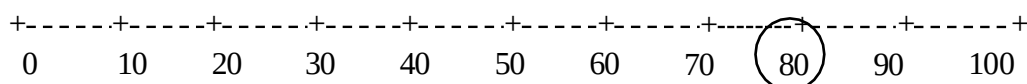
Valido por:


 Lilia Quispe
 LIC. ENFERMERIA
 CEP. 82282
 REP. VZQUEC

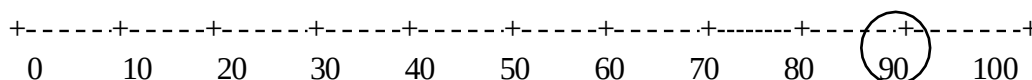
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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



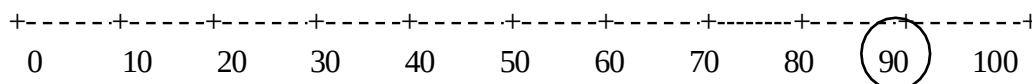
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



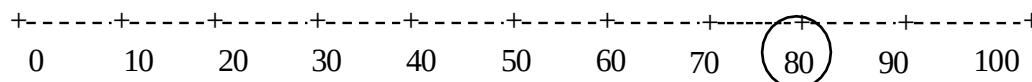
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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: 28/01/2026

Valido por:


 Lic. ENFERMERIA
 CEP. 02282
 REP. 0206EC

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026”, 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.

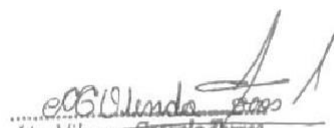
Juez N°: 3

Fecha actual: 28/01/2026

Nombres y Apellidos del Juez: Milagros Casapia Torres

Institución donde labora: Hospital Manuel de Torres Muños

Años de experiencia profesional o científica: 20años



Lic. Milagros Casapia Torres
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA CIRUGÍA
CEP 005485

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)

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

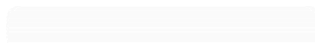
Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 28/01/2026


 Lic. Milagros Casapía Torres
 ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA CIRUGÍA
 CLF. GUAYAS

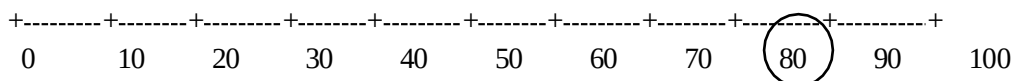
Valido por:



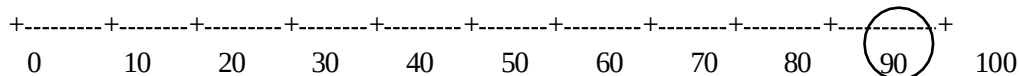
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

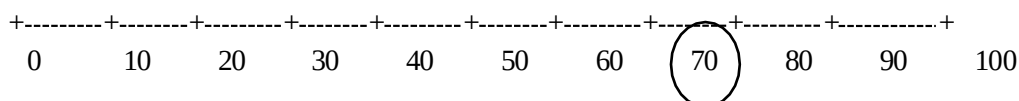
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



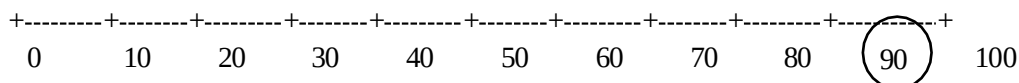
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



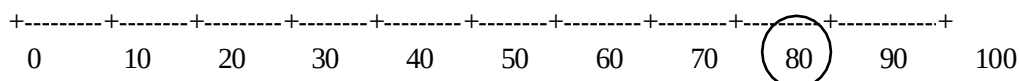
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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?

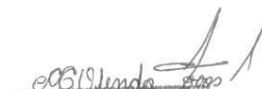


¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar? _____

¿Qué preguntas se podrían eliminar? _____

Fecha: 28/01/2026

Valido por:


 Lic. Milagros Casapía Torres
 ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA CIRUGÍA
 C.E.P. 006405

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026”, 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°: 4

Fecha actual: 30 DE ENERO DE 2026

Nombres y Apellidos del Juez: Marisol Cáceres Plasencia

Institución donde labora: Hospital I Carlos Alcantar Buterfield Es salud – La Molina

Años de experiencia profesional o científica: 25 años


Marisol Cáceres Plasencia
Lic. Enfermería N° 49407
Especialidad N° 018486

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)

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: 30 de enero de 2026

Valido por: MARISOL CACERES PLACENCIA


 Marisol Cáceres Placencia
 Lic. Enfermería N° 49407
 Especialidad N° 019498

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?

En mi opinión considero que también se podría agregar la siguiente pregunta: ¿Par un adecuado registro, también dependerá la cantidad de pacientes que este a cargo del personal de enfermería?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Ninguna

Fecha: 30 de enero de 2026

Valido por: Marisol Cáceres Plasencia



Marisol Cáceres Plasencia
Lic. Enfermería N° 49407
Especialidad N° 018498

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: “Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo Arequipa 2026”, 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.º: 5

Fecha actual: 06/02/2026

Nombres y Apellidos del Juez: Mery Luz Aguilar Gálvez

Institución donde labora: HOSPITAL I CARLOS ALCÁNTARA BUTTERFIELD – ESSALUD.

Años de experiencia profesional o científica: 30 años


 MERY L. AGUILAR GÁLVEZ
 LIC. ENFERMERÍA
 CEP 28929 / RNE 6924


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

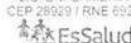
NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 06 de Enero del 2026

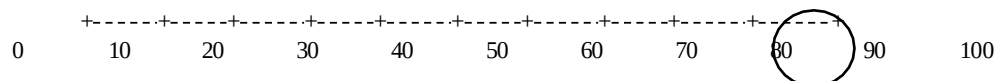
Valido por:


MERY L. AGUILAR GALVEZ
LIC. ENFERMERIA
CEP 28929 / RNE 6924

EsSalud
CANTARA S.

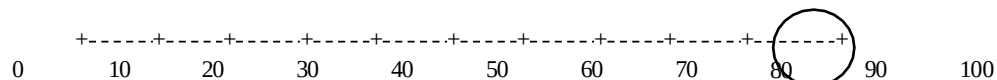
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

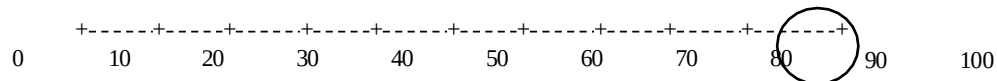
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



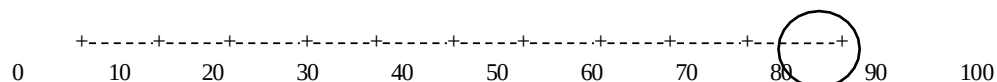
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



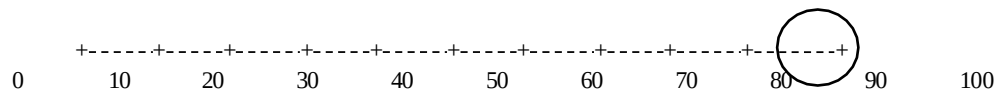
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿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?

¿Te afecta emocionalmente los problemas de los pacientes?

Sí. Detalle:

No

¿Realizas la evaluación cefalocaudal en tus pacientes?

Si

No

¿Comunicas a tus superiores cuando tienes obstáculos para cumplir tus objetivos?

Si

No

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

No eliminaría ninguna pregunta.

Fecha: 26 de enero del 2026 Valido
por:


MERY ADRIANA GILVEZ
LIC. ENFERMERIA
CEP 28929 / RNE 6924
EsSalud
CANTARA B

Apéndice C: Confiabilidad de los Instrumentos

Validez de los instrumentos:

Los instrumentos fueron elaborados por Mamanchura y Vizcarra y fueron validados en Perú mediante el juicio de cinco expertos con lo cual se demostró la concordancia de opiniones, mediante la prueba estadística de la distancia de puntos múltiples, encontrándose como valor 1,05 donde se comprueba la validez del constructo del instrumento para su aplicabilidad en Perú. Mediante:

- ***Análisis factorial confirmatorio:*** Este método se utiliza para comprobar si los datos se ajustan a un modelo de medición hipotético, lo que significa que los investigadores ya tienen una idea de la estructura subyacente de las variables y buscan confirmar si esa estructura es la correcta.
- ***Juicio de expertos:*** En este caso, el juicio de cinco expertos se utilizó para demostrar la validez de contenido y la concordancia de opiniones sobre la relevancia de los ítems del instrumento.
- ***Prueba de distancia de puntos múltiples:*** Esta prueba estadística se usó para cuantificar la concordancia entre los jueces. Un valor de 1,05, indica que el acuerdo fue suficiente para considerar que el instrumento es válido.

Escala de Factores personales e institucionales de registros de enfermería

Estadísticas de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.790	18

Escala de calidad de registros de enfermería

Estadísticas de Fiabilidad

KR 20	N de elementos
0.810	32

Apéndice D: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: _____

Investigadores: _____

Título: Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio del hospital de Mollendo -Arequipa, 2026

Propósito del estudio:

Lo invitamos a participar del presente estudio titulado: Factores personales e institucionales y calidad de registro de enfermería en el servicio de cirugía de un hospital de Mollendo – Arequipa 2026, fue desarrollado por las investigadoras de la Universidad Peruana la Unión, Podestá Alatrística Erika Viviane y Puente Lucchini Yessica Lisbeth.

El objetivo del estudio es determinar la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad de registro de enfermería en el servicio de cirugía del hospital de Mollendo - Arequipa. Su ejecución permitirá profundizar los conocimientos acerca de los registros de enfermería y factores asociados como los institucionales o personales de los profesionales de enfermería.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio:

Desarrollará un cuestionario con toda sinceridad.

El cuestionario puede demorar unos 25 - 30 minutos.

Riesgos:

Su participación en el presente estudio de investigación no implica ningún riesgo a su salud, ni a su integridad física o mental. Asimismo, usted participará voluntariamente respondiendo con sinceridad a todas las preguntas escritas, en caso que no desee responder a cualquier de las interrogantes planteadas en el cuestionario usted no está obligado a hacerlo.

Beneficios:

Con su participación en este estudio se podrá conocer la relación entre los factores personales e institucionales que están vinculados o asociadas a la calidad de registro de enfermería,

que laboran en el servicio de cirugía, con ello podremos conocer las falencias y así mejorar los indicadores de calidad de las intervenciones de enfermería, así como estandarizar los procesos relacionados a los pacientes. Usted no obtendrá ningún beneficio económico, ni ventaja laboral o de alguna otra índole por participar en el estudio, pero podrá solicitar los resultados de la misma y establecer sugerencias que permitan mejorar los registros de enfermería, al departamento de enfermería.

Los resultados obtenidos del cuestionario serán utilizados estrictamente para fines académicos, bajo ninguna circunstancia se revelarán nombres o datos que permitan su identificación de los participantes.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo de la encuesta, podrá retirarse sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o duda, podrá consultarlo al personal del estudio.

Manifiesto que he leído y entiendo lo estipulado en este documento, comprendo que mi participación es totalmente voluntaria, Entiendo lo que sucederá si participo en este proyecto.

Asimismo, entiendo que incluso si estoy de acuerdo, puedo decidir no participar y puedo retirarme del estudio en cualquier momento. por lo tanto, doy el consentimiento de hacer uso de mis datos a su conveniencia profesional, y de investigación, Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre del participante: _____

DNI: _____

Firma: _____

Apéndice E: Matriz de Consistencia

Título: Factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital del Mollendo, Arequipa 2026

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
Problema general ¿Cuál es la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa 2026?	Objetivo general Determinar la relación entre los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería del servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa 2026	Variable 1 Factores personales e institucionales	Hipótesis general Existe relación entre factores personales e institucionales y calidad de registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026.	Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: descriptivo correlacional Corte: Transversal Población: Profesionales de enfermería Muestra: 30 profesionales de enfermería Técnica: Encuesta y lista de cotejo Instrumento: Cuestionario
Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre los factores personales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa, 2026? ¿Cuál es la relación entre los factores institucionales y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa, 2026?	Objetivos específicos Determinar la relación entre los factores personales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del Hospital de Mollendo, Arequipa 2026. Identificar la relación entre los factores institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía del hospital de Mollendo, Arequipa 2026	Variable 2 Calidad de los registros de enfermería	Hipótesis específicas Existe relación entre los factores personales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026. Existe relación entre los factores institucionales y calidad de los registros de enfermería en el servicio de cirugía hospitalaria del hospital de Mollendo, Arequipa 2026.	