



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



“FACTORES QUE AFECTAN LA CALIDAD EN EL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI –CUSCO 2019”

Presentado por la Bachiller:

Judith Ttito Cruz

**Para Optar al Título Profesional de:
Licenciada en Enfermería**

Asesora:

Mg. Karen Rosa Alagón.

CUSCO - PERÚ

2020



DEDICATORIA

*A Dios quien inspiró mi espíritu para la realización de este trabajo,
por darme salud y bendición para alcanzar mis metas como
persona y como profesional*

*A mi mamita Maruja Cruz Tairo, sé que desde el cielo siempre me
has apoyado te doy las gracias por darme la vida y guiarme en
todos los pasos que doy.*

*A mi hijo adorado Cristian Stefano por ser mi fuente de motivación
e inspiración para poder superarme cada día más a poder luchar
para que la vida nos dé un futuro mejor este logro es gracias a ti
mi tesorito hermoso*

*A mi papá Francisco y a mi tía Ignacia agradezco por sus
palabras de aliento por su apoyo incondicional con mi hijo y su
esfuerzo constante para lograr mis adjetivos.*

*A mis hermanos (as) Javier Yaneth, Yesica, Ronal Carlos por
estar siempre en los momentos más difíciles de mi vida en
especial a mi hermana Yaneth, Yesica agradezco por el apoyo
incondicional sin vuestro apoyo no hubiera sido posible la
culminación de esta etapa de mi vida profesional*

*A mis amigos (as) en especial a mi amiga Ruth agradezco por sus
palabras de motivación a mis compañeras por el apoyo en mi
trabajo.*

La tesista



AGRADECIMIENTO

A mi Universidad Andina del Cusco alma mater de mi formación profesional a la escuela profesional de enfermería por mi formación científica, ética y humanística.

A mi asesora Mg. Karen Rosa Alagón a mis dictaminantes por su apoyo para la realización de mi trabajo de investigación.

Así mismo a mis queridos docentes que día a día nos acompañan impartiendo conocimiento y formándonos como futuros profesionales

Agradezco a todas las personas que me apoyaron en la realización de mi trabajo de investigación.

La Tesista.



PRESENTACIÓN

Señor:

Dr. Juan Carlos Valencia Martínez

Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Andina del Cusco.

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Andina del Cusco de la Facultad de Ciencias de la Salud pongo a vuestra consideración la tesis intitulada: **“FACTORES QUE AFECTAN LA CALIDAD EN EL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ SICUANI -CUSCO, 2019”**, con la finalidad de optar al Título Profesional de Licenciada en Enfermería, conforme a lo establecido por la Ley Universitaria.

La Tesista.



RESUMEN

La investigación denominada “FACTORES QUE AFECTAN LA CALIDAD EN EL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI –CUSCO 2019”, tuvo como objetivo determinar qué factores afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani –Cusco 2019. Se utilizó como metodología de estudio, el enfoque cuantitativo, de tipo básico descriptivo, transversal, y como población estuvo comprendido por el total de enfermeras que laboran en los servicios de Medicina y Cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez Sicuani.

Se obtuvo como resultados, respecto a la calidad que 68.7% tiene un llenado de notas de enfermería adecuado, 31.8% medianamente adecuado. Respecto a los factores personales y/o institucionales que afectan la calidad se tiene que la edad afecta a la calidad en un $p= 0.030$; el sexo no afecta la calidad del llenado de notas $p=0.519$, de acuerdo a la razón de elección de la profesión afecta en un $p=0.031$; la universidad donde estudio no afecta la calidad $p=0.229$; a los años de servicio se tiene que afecta la calidad $p=0.006$; los estudios posgrado no afectan la calidad $p= 0.031$; en cuanto a la información recibida sobre llenado de notas de enfermería si afecta la calidad $p= 0.001$; también se tiene que el número de capacitación afecta en la calidad $p= 0.032$; el turno de personal no afecta la calidad de llenado $p= 0.604$; las capacitaciones promovidas por el hospital afecta en la calidad $p=0.004$; el momento de llenado de notas de enfermería no afecta a la calidad en un $p= 0.604$; el tiempo que se dedica al llenado no afecta a la calidad en un $p= 0.146$ y finalmente se tiene que la condición laboral no afecta la calidad del llenado de notas de enfermería $p= 0.231$. En conclusión, se acepta la hipótesis alternativa y se niega la hipótesis nula.

PALABRAS CLAVES: Factores, Calidad, Notas de Enfermería.



ABSTRACT

The research entitled "FACTORS THAT AFFECT QUALITY IN FILLING NURSING NOTES IN HOSPITALIZED PATIENTS IN MEDICAL AND SURGERY SERVICES OF THE ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ HOSPITAL, SICUANI -CUSCO 2019", aimed to determine what factors affect quality in the filling of nursing notes in hospitalized patients in the medicine and surgery services of the Alfredo Callo Rodríguez Hospital, Sicuani -Cusco 2019. The quantitative approach was used as a study methodology, of a descriptive, transversal, basic type, and as a population it was included by the total number of nurses working in the Medicine and Surgery departments of the Alfredo Callo Rodríguez Sicuani Hospital.

Among the results we have that with regard to the quality, 68.7% have a proper filling of nursing notes. With regard to personal and / or institutional factors that affect quality, age has an effect on quality at $p = 0.030$; sex does not affect the quality of the filling of notes with a $p = 0.519 > 0.05$, according to the reason for choosing the profession it has to be if it affects $p = 0.031 < 0.05$; as for the university where study is concerned, quality has a $p = 0.229 > 0.05$; in terms of years of service, quality has to be affected at $p = 0.006 < 0.05$; postgraduate studies do not affect the quality $p = 0.031 < 0.05$; Regarding the information received about the filling of nursing notes, if it affects the quality $p = 0.001 < 0.05$, the training number also affects the quality $p = 0.032 < 0.05$, the staff shift does not affect the quality filling level $p = 0.604 > 0.05$; the moment of filling the notes if it affects the quality $p = 0.604 > 0.05$; the time devoted to filling does not affect the quality at $p = 0.146 > 0.05$ and finally it has that the working condition does not affect the filling quality of nursing notes. In conclusion, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is denied.

KEY WORDS: Factors, Quality, Nursing Notes



INTRODUCCIÓN

Las notas de enfermería son la evidencia escrita del cuidado que brinda el profesional de enfermería, constituyen un registro de calidad como fuente de información y comunicación permite dar continuidad al cuidado, avala el trabajo del profesional de enfermería, ofrece cobertura legal a sus actuaciones y sirve de argumento para solicitar si es necesario el incremento del recurso humano.

La calidad es un aspecto complejo que comprende la asistencia acorde con el avance de la ciencia, a fin de instituir cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno del usuario. La calidad del cuidado tiene un valor tan importante como la salud; es por ello que el personal de enfermería, como miembro del equipo de salud, debe desarrollar una cultura de calidad.

Esta investigación tuvo como objetivo: Determinar qué factores afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.

Los hallazgos obtenidos servirán para detectar los factores que generan las inconsistencias respecto al registro de notas de los profesionales de enfermería Este estudio está estructurado en IV capítulos que a continuación se detalla:

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA: que contiene caracterización del problema, formulación del problema, objetivos, variables, operacionalización de variables, justificación, limitaciones del estudio y consideraciones éticas.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO: que describe los antecedentes internacionales, nacionales y locales, base teóricas y definición de términos.

CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO: tipo de investigación, línea de investigación, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos, validación de instrumento, recolección de datos y procesamiento de datos.



CAPITULO IV. INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS: que contiene los cuadros y gráficos, interpretación, análisis, conclusiones y recomendaciones.

Referencias Bibliográficas.

Anexos



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

PRESENTACIÓN

RESUMEN

ABSTRAC

INTRODUCCIÓN

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1	CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA.....	1
1.2	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.3	OBJETIVOS DEL ESTUDIO.....	3
1.3.1	OBJETIVO GENERAL.....	3
1.3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
1.4	HIPÓTESIS.....	3
1.5	VARIABLES DEL ESTUDIO.....	4
1.6	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	5
1.7	JUSTIFICACIÓN.....	8
1.8	LIMITACIONES DEL ESTUDIO.....	8
1.9	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	9

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
2.1.1	A NIVEL INTERNACIONAL.....	10
2.1.2	A NIVEL NACIONAL.....	12



2.1.3	A NIVEL LOCAL	14
2.2	BASES TEORICAS	15
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO		
3.1	TIPO DE ESTUDIO	31
3.2	LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	31
3.3	POBLACIÓN MUESTRAL	31
3.4	CRITERIOS DE SELECCIÓN	32
3.5	TÉCNICA E INSTRUMENTO	32
3.6	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	33
3.7	PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.8	ANÁLISIS DE LOS DATOS	33
CAPÍTULO IV INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS		
CONCLUSIONES		
SUGERENCIAS		
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		
ANEXOS		



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	PÁG.
Nº 1	EDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019..... 35
Nº 2	SEXO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019..... 36
Nº 3	RAZÓN POR LA CUAL ELIGIERON LA CARRERA PROFESIONAL EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUES, SICUANI - CUSCO 2019. 37
Nº 4	SEDE DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019. 38
Nº 5	AÑOS DE SERVICIO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019. 39
Nº 6	ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y POSGRADO REALIZADO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019..... 40
Nº 7	RECIBIÓ INFORMACIÓN SOBRE EL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA POR EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUES, SICUANI - CUSCO 2019. 41
Nº 8	CAPACITACIONES SOBRE REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019..... 42
Nº 9	TURNOS EN EL QUE LABORA EL PERSONAL DE



	ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019.	43
Nº 10	MOMENTO EN EL QUE REALIZA EL LLENADO DE NOTAS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	45
Nº 11	TIEMPO AL QUE DEDICA AL LLENADO DEL REGISTRO POR PACIENTE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.	46
Nº 12	CONDICIÓN LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO, 2019.	47
Nº 13	CALIDAD DEL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	48



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA	PÁG.
Nº 1	EDAD DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019..... 50
Nº 2	SEXO DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DE LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI – CUSCO 2019..... 51
Nº 3	RAZÓN DE ELECCIÓN DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019..... 52
Nº 4	UNIVERSIDAD DONDE ESTUDIO DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019 53
Nº 5	AÑOS DE LABOR EN LOS SERVICIOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI – CUSCO 2019..... 54
Nº 6	ESTUDIOS POSGRADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019..... 55
Nº 7	INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE EL REGISTRO DE NOTAS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA SEGÚN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 20119 56



Nº 8	NUMERO DE CAPACITACIONES DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	57
Nº 9	TURNO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019	58
Nº 10	CAPACITACIÓN PROMOVIDA POR EL HOSPITAL Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	59
Nº 11	MOMENTO DE LLENADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	60
Nº 12	TIEMPO QUE DEDICA AL LLENADO DEL REGISTRO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	61
Nº 13	CONDICIÓN LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.....	62



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA.

Los registros de enfermería son instrumentos de evaluación de la calidad técnica en el desempeño del profesional de enfermería es de obligatoriedad su aplicación y responde a exigencias de carácter legal, institucional y profesional establecida en la Ley del trabajo de la enfermera Ley 27669 (2002) y estipulado en el reglamento de la Ley del trabajo de la enfermera D.S. N° 004-2002-S.A. Al presentarlo como un indicador hospitalario de calidad de los registros de enfermería basado en el SOAPIE considerado un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud.¹

Los registros de enfermería constituyen una parte fundamental de la asistencia sanitaria, estando integrados en la historia clínica del paciente, lo que conlleva repercusiones y responsabilidades de índole profesional y legal, que precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de estos.

La información brindada en las notas de enfermería es de forma organizada, lógica y secuencial, en los diferentes turnos, analizando el estado de salud del paciente, facilita la valoración, diagnóstico y la ejecución de las acciones de enfermería en la atención directa que brinda al paciente.

Por lo tanto, las evidencias de las intervenciones realizadas al paciente en todas las dimensiones humanas físicas, sociales, psicológicas y espirituales tienen que estar plasmado, registrado en un documento denominado hoja de notas de enfermería, el cual corresponde a la historia clínica del paciente. Siendo este un

¹ Colegio de Enfermeras del Perú. Reglamentación de Ley de trabajo de la enfermera peruana. [Internet] [Consultado el 22/05/2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>



documento que tiene un valor ético legal y clínico debe reflejar con detalle todo cuidado dependiente de enfermería o dependiente del equipo de salud impartido con detalle.

La compleja naturaleza de las actividades que se desarrollan en el servicio de cirugía y medicina requiere que la enfermera domine complicadas habilidades técnicas e intelectuales basadas en la comprensión de un amplio conocimiento científico, lo que exige que la enfermera logre la mejor combinación de la ética, el arte y la ciencia a fin de brindar cuidados de calidad al paciente y su familia durante su estancia hospitalaria. Para brindar cuidado individualizado, holístico la enfermera registra en sus notas las intervenciones realizadas, que le proporciona un método lógico y racional para que organice la información acerca del paciente, sus necesidades, prioridades y expectativas, con el fin de prestarle la ayuda que requiere.

En este contexto es importante conocer los factores que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez Sicuani –Cusco. Por lo que se considera que los problemas asociados al llenado correcto de las notas de enfermería, es debido a los factores internos y externos que afectan en la calidad de llenado de notas de enfermería, como pueden ser la realización de turnos con muchas tareas, el elevado número de pacientes y la asignación de labores administrativas son factores que inhiben el uso del SOAPIE, se agrega a ello las condiciones que proporciona el ambiente laboral, y el escaso número de profesionales de enfermería y la falta de reconocimiento institucional de la metodología profesional (PAE). Por las razones antes expuestas, se considera de formular la siguiente pregunta:

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019?



1.3 OBJETIVOS DEL ESTUDIO

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

- Establecer qué factores afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani –Cusco 2019.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir la calidad en el llenado notas de Enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.
- Identificar los factores personales que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.
- Identificar los factores institucionales que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.
- Determinar los factores personales e institucionales que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.

1.4 HIPÓTESIS

- **HI:** Los factores si afectan la calidad en el llenado de notas de Enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.
- **HO:** Los factores no afectan la calidad en el llenado de notas de Enfermería en los pacientes hospitalizados en los servicios de medicina y cirugía del Hospital Alfredo Callo Rodríguez, Sicuani – Cusco 2019.



1.5 VARIABLES DEL ESTUDIO

1.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Calidad en llenado de notas de Enfermería.

1.5.2. VARIABLES INDEPENDIENTE

- Factores Personales
- Factores Institucionales



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

1.6.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES INDEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
Factores Personales	Son características o influencias personales como la edad, sexo y otros que contribuyen en la calidad de las notas de Enfermería.	Edad de los profesionales de enfermería	a) Menor de 30 años. b) De 31 a 40 años. c) Mayor de 41 años.	Cuantitativa	Intervalar
		Sexo	a) Femenino b) Masculino	Cualitativa	Nominal
		Razón principal para la elección de la Profesión de Enfermería	a) Por el sueldo b) Por vocación c) Porque sus padres le obligaron	Cualitativa	Nominal
		Sede de la formación Profesional	a) Universidad Andina del Cusco b) Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. c) Universidad Tecnológica de los Andes d) Otras universidades	Cualitativa	Nominal
		Nº de años de servicio como Enfermera (o):	a) De 1 a 5 años b) De 6 a 10 años c) De 11 a 15 años d) De 16 a más	Cuantitativa	Intervalar
		Último estudio de posgrado realizado.	a) Especializaciones b) Diplomado c) Maestría d) Doctorado	Cualitativa	Nominal
Factores Institucionales	Aspectos inherentes a la labor profesional dentro del Hospital Alfredo Callo Rodríguez que influye en el registro del	En la institución donde labora recibió información sobre el registro de Enfermería.	a) SI b) No	Cualitativa	Nominal
		Número de capacitaciones referente al desarrollo de	a) Solo una capacitación b) Más de dos capacitaciones	Cualitativa	Nominal



	llenado de notas de Enfermería	registro de notas de Enfermería	c) Ninguna		
		Turno en el cual labora	a) Turno permanente b) Turno rotativo	Cualitativa	Nominal
		La institución donde labora promueve capacitación respecto a registro de notas de enfermería.	c) Si d) No	Cualitativa	Nominal
		En qué momento de su turno llena el registro	a) Al inicio del turno b) Al termino del turno	Cualitativa	Nominal
		Cuál es el tiempo que dedica al llenado del registro por paciente	a) 5 minutos b) 10 minutos c) Más de 15 minutos	Cuantitativa	Ordinal
		Condición Laboral	a) Contratado b) Nombrado c) Servicios no Personales	Cualitativa	Nominal



1.6.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE DEPENDIENTE

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	SUB INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
Calidad de los registros de Enfermería	Capacidad que posee las licenciadas de Enfermería al momento de hacer los registros de Enfermería.	Cumplimiento de requisitos al momento de realizar los registros de enfermería en cada turno.	1. Coloca nombre y apellido del paciente	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	00 - 07 inadecuada 08 - 11 Medianamente adecuada 12 -14 Adecuada
			2. Numero de historia clínica	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			3. Numero de cama	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			4. Fecha y hora	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			5. Refleja presentación	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			6. No presenta enmendadura	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			7. Uso de abreviaturas	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			8. El registro presenta SOAPIE	c) (si) d) (no)	Cualitativa	Nominal	
			9. Letra legible	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			10. Usa color de lapicero oficial de acuerdo al turno	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			11. Coloca firma (identificación de enfermera)	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			12. Coloca sello	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			13. Informa sobre el tratamiento administrado	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	
			14. Menciona procedimientos realizados al paciente durante el turno	a) (si) b) (no)	Cualitativa	Nominal	



1.7 JUSTIFICACIÓN.

El llenado de notas de enfermería es un indicador hospitalario de acuerdo a la Ley 27669 "Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana", así mismo sirve como una fuente de investigación para el desarrollo de la profesión de enfermería también de la calidad de atención del profesional de enfermería, siendo obligatoria la sistematización de la información que permita la comprensión, el entendimiento, análisis y la valoración de las necesidades y/o problemas del paciente considerándose como fundamento esencial en la formulación del diagnóstico con base científica, a su vez las notas de enfermería sirven para tomar decisiones respecto al estado de salud del paciente y su respectiva evolución.

El presente estudio está enmarcado en el Código de Ética y deontología del Colegio de Enfermeros y tiene una legítima relevancia científica porque contribuirá a mejorar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, a través del planteamiento de estrategias con procesos de capacitación en servicio a ello consecuentemente mejorará la redacción de las notas de enfermería, lo cual nos permitirá tener un mejor respaldo legal en los problemas que se podrían suscitar en el transcurso de nuestro ejercicio profesional. Por eso es necesario realizar el presente estudio que ayudara a identificar los diferentes factores que afectan al llenado de notas de Enfermería con la finalidad de caracterizar la situación, y beneficiar a las enfermeras, pues con los resultados de este trabajo se podrá buscar alternativas que contribuyen a mejorar la calidad de atención del usuario en los servicios de medicina y cirugía.

1.8 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las dificultades presentadas para la realización de esta investigación fueron:

- Dificultad al obtener la autorización de Dirección del Hospital Alfredo Callo Rodríguez, así como del ingreso a cada uno de los servicios. aspecto que se superó dando a conocer la importancia del estudio al Director del Hospital y a la jefa del Servicio de Cirugía y Medicina.



1.9 CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio no afecta la vida ni integridad de las personas, se respetó las normas éticas en la investigación realizado para recoger la información teniendo en cuenta que la información brindada fue confidencial. En la investigación se respetó los principios éticos, consentimiento informado, confidencialidad de la información y su utilización es exclusiva para fines de investigación.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL.

AMABILIA, M. En el estudio. “**EVALUACIÓN DE LA NOTA DE ENFERMERÍA EN LOS REGISTROS CLÍNICOS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA DE MUJERES, HOSPITAL NACIONAL DE MAZATENANGO, SUCHITEPEQUEZ, AGOSTO A OCTUBRE GUATEMALA, 2014**”. El objetivo de estudio fue determinar en los registros de notas de enfermería se reflejó las acciones que se le realizan al paciente, sirve de comunicación escrita para la continuidad de los cuidados y tiene en su efecto demostrar la calidad de los cuidados de enfermería.

La metodología de investigación es de tipo descriptivo, retrospectivo con un abordaje cuantitativo, los sujetos de estudio es el personal de enfermería del servicio de cirugía de mujeres y la unidad de análisis los expedientes clínicos de pacientes egresados de dicho servicio.

Respecto a los criterios de legalidad y normas el 98% de las notas fueron escritas con el color de lapicero normado según el turno establecido, se observó que el 92% llenó los criterios de rotulación de la hoja ya que estas contaban con los nombres y apellidos del paciente, servicio y número de expediente clínico. En el 75% de las notas el personal escribió fecha, hora y dieta, solo el 67% de las notas analizadas contaban con abreviaturas aceptadas en la terminología médica. El 97% de errores en la transcripción fueron corregidos de manera inadecuada. El 87% del personal utilizó lenguaje técnico en la nota de enfermería, solo un 59% de las notas quedaron cerradas con el nombre y apellido del responsable.

En relación a los criterios de contenido el 83% de las notas registran como se recibe al paciente, el 91% de las notas de enfermería no registran los tratamientos y medicamentos administrados durante el turno, se observó que el 87% de las notas no registran las reacciones que presentó el paciente. El 83% de las notas no registran lo que refiere el paciente, solo el 55% de las notas registran como



queda el paciente al final del turno. En el 55% de las notas registran lo que queda pendiente de realizarle al paciente. En cuanto a criterios de redacción, el personal posee los conocimientos en un 83% las respuestas indican que los criterios de redacción de la nota de enfermería deben ser de veracidad, precisión, legible, concreta, orden lógico, en cuanto a los datos con que se inicia la nota de enfermería solo el 33% indicaron que inicia con fecha, hora y dieta. Y, en relación a criterios de legalidad y norma el 83% indicó que los usos de la nota de enfermería son dejar constancia de los cuidados de enfermería, identificar la evolución, para monitorear al paciente y respaldo legal. El 66% respondió que la persona indicada para verificar la elaboración correcta de la nota de enfermería debe ser el jefe del servicio. En cuanto a la técnica que utilizan para corregir errores de escritura o redacción en la nota de enfermería solo el 16% respondió testar. El 16% respondió que durante el ejercicio de su profesión la nota de enfermería le ha servido para dejar constancia de su trabajo, del tratamiento cumplido, proceso legal, para dar seguimiento al cuidado del paciente. El 50% indicó que no ha sido capacitado en cuanto a aspectos legales, importancia, normas de elaboración y usos de la nota de enfermería.²

RUIZ, M. Y GUAMANTICA, S. En el estudio. **“FACTORES DETERMINANTES DE LA CALIDAD DE LOS INFORMES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL QUITO No 1. PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO REALIZADO EN ECUADOR 2015.** El objetivo de este trabajo fue identificar los factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Quito No.

El tipo de estudio fue descriptivo y transversal en el primer trimestre del año 2015. Métodos: El instrumento de investigación consta de dos cuestionarios, el primero de aplicación a 18 enfermeras(os) para determinar el perfil demográfico y su nivel de conocimiento del modelo SOAPIE y el Proceso enfermero, el segundo cuestionario una Matriz de evaluación de calidad de aplicación a una muestra de 100 informes de enfermería.

² Amabilia, A. Evaluación De La Nota De Enfermería En Los Registros Clínicos Del Servicio De Cirugía De Mujeres, Hospital Nacional De Mazatenango, Suchitepequez, Guatemala. Guatemala. 2014. [Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Mateo-Amabilia.pdf>



Las conclusiones halladas fueron: los profesionales de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Quito No.1 tiene una experiencia laboral importante en su ejercicio profesional y en la Unidad de Cuidados Intensivos, sin embargo, esta fortaleza no se evidencia en la formulación y elaboración de los informes de enfermería, según datos obtenidos del estudio, manifiestan que recibieron capacitación sobre la metodología SOAPIE y Proceso Enfermero. Sin embargo, no se aplica dichos conocimientos en la formulación y elaboración de los informes, actualmente la elaboración de estos se realiza en forma narrativa e informativa, céfalo caudal, con una estructura no adecuada, con falencias en su cronología, con enmendaduras, letra ilegible y no es oportuna, condicionando la calidad, y la información de la evolución del paciente.³

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

QUINCHO, L. En el estudio “**FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DICIEMBRE, ICA –PERU 2015.**

El objetivo de la investigación fue determinar los factores que limitan la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de medicina del Hospital Regional de Ica, diciembre 2016.

El presente estudio es descriptivo, de diseño no experimental y transversal. La población-muestra estuvo constituida por 20 Licenciadas de enfermería y 54 historias clínicas del servicio. Respecto a los datos generales: El 60% (12) tiene entre 45-65 años, el 90% (18) son de sexo femenino.

Cuyos resultados fueron los datos generales: El 60% (12) tiene entre 45-65 años, el 90% (18) son de sexo femenino. Referente a la primera variable factores que limitan la aplicación del PAE. Según factores internos el 45% (9) no ha asistido a

³ Ruiz, M. y Guamantica, S. factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del hospital quito no 1. primer trimestre. ecuador.2015. [Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4995/1/T-UCE-0006-169.pdf>



eventos sobre actualización del PAE. Factores externos: el 100%(20) manifiesta que el servicio de medicina no cuenta con formatos que permiten aplicar el PAE y no existe un comité de PAE en la institución; un 100%(20) refirió que no existen programas de capacitaciones de PAE en el servicio; por otro lado, el 100%(20) no cuenta con el tiempo necesario para su aplicación; finalmente el 75%(15) refirió que el número de personal no es suficiente para la demanda de pacientes y 80%(16) si tienen sobrecarga de pacientes que limitan el cuidado. Segunda variable calidad de las anotaciones de Enfermería se observó del 100% historias clínicas, 76% (41) son de buena calidad, mientras tanto el 24% (13) son deficientes

Las conclusiones fueron: Los factores que limitan la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería en el Hospital Regional de Ica en el servicio de medicina que se presentaron en mayor valor porcentual son los externos, por lo que se acepta la hipótesis derivada 1. Y, la calidad de las anotaciones de enfermería en el Hospital Regional de Ica en el servicio de medicina en mayor valor porcentual es buena; por lo que se acepta la hipótesis derivada. ⁴

ALARCÓN, M. En el estudio. **“CALIDAD DE LA NOTAS EN ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE TACNA - PERU 2014.**

El objetivo fue determinar cuál es la calidad de las notas de enfermería en el Servicio de Cuidados intensivo del Hospital Hipólito Únaune de Tacna 2013. La metodología de investigación; descriptiva y explicativa, según lista de cotejo para calidad de las notas de enfermería subdividido en estructura y contenido.

Cuyas conclusiones fueron: El 93.5% de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos tienen una buena calidad en el registro de las Notas de Enfermería, 6,5% con regular calidad. En la dimensión estructura el 87% de los Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos tienen una buena calidad en el registro de las Notas de Enfermería, El 100%

⁴ Quincho, L. “factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería y calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del hospital regional de Ica Perú 2016”



formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería y el 95.7% utiliza etiquetas diagnosticadas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería. Asimismo, el 100% de las Notas de Enfermería presenta planeamiento en el formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos, establecen prioridad en un 100%, El 100% registran en sus notas de enfermería las intervenciones en forma adecuada y oportuna, El 100% de las Notas de Enfermería consideran evaluación de las Intervenciones de Enfermería en base a los Resultados Esperados.⁵

2.1.3 A NIVEL LOCAL

VILA, P. En el estudio “**REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA DE CLIENTES CON PATOLOGÍA DIGESTIVA DEL SERVICIO DE MEDICINA VARONES DEL HOSPITAL ANTONIO LORENA EN LOS MESES DE ENERO A JUNIO CUSCO 2017.**”

El estudio tuvo como objetivo determinar la precisión del registro de notas de enfermería de clientes con patología digestiva del servicio de medicina varones del Hospital Antonio Lorena. La metodología de estudio fue transversal y descriptiva.

Conclusiones fueron: que se encontró que ninguna nota de enfermería fue registrada con precisión, el 49% fueron poco precisas y el 51% imprecisas. El 24% de las notas de admisión no registra la forma de cómo ingresa el cliente al servicio de medicina así mismo el 100% de las notas de alta no manifiestan la forma de cómo se retira el cliente de dicho servicio. El 92% de las notas de enfermería no se registra las respuestas del cliente o las actividades realizadas. El 93% de las notas de enfermería llevan la firma del autor al pie del registro de la nota, pero ninguna permite identificar al autor mediante su apellido ni número de colegiatura.⁶

⁵ Alarcón, M. Calidad de la notas en enfermería en la unidad de cuidados intensivos-Hospital Hipólito Únaune de Tacna Perú 2014.[Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/165/TG0020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

⁶ Vila, P. “Registro de notas de enfermería de clientes con patología digestiva del servicio de medicina varones del Hospital Antonio Lorena en los meses de Enero a Junio” Perú.2017. [Tesis Pregrado]



2.2 BASES TEORICAS

2.2.1. LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

POTTER, refiere que el registro narra el proceso de enfermería, valoración, diagnóstico, planificación de la asistencia prestada y para que esta sea de calidad debe ser objetivo, exacto, completo, conciso, organizado basado en el Proceso de atención de enfermería. Los registros de enfermería son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución; Deben de ser; Válidos, fiables, de uso práctico, flexibles, sencillos medibles y evaluables.

“Un buen registro de enfermería debería ser aquel que recogiese la información suficiente como para permitir que otro profesional de similar calificación asumiera sin dificultad la responsabilidad del cuidado del paciente”.

La ausencia de registros de los cuidados que se brindan a un paciente, puede entenderse como una falta legal, ética y profesional, que pone en duda si el profesional de enfermería está asumiendo o no la responsabilidad de sus intervenciones como también de todas las decisiones que a nivel individual debe tomar en el ejercicio de su profesión. Al realizar un registro del cuidado, debe consignarse toda la información del turno relativa a un paciente y resumir todos los procesos a que ha sido sometido, tanto para constatar su actuación, como para facilitar el posible seguimiento por parte de otros colegas; por consiguiente, está obligado a extremar el rigor de su contenido, es decir registrar lo que se pensó, dijo o se hizo acerca del paciente. De ahí se deriva su importancia: En primer lugar, la Responsabilidad jurídica, es decir por imperativo legal y en base a la Ley del trabajo del Enfermero 27669. La historia es el documento testimonial ante la autoridad judicial, es la documentación legal de nuestros cuidados.

En segundo término, la responsabilidad moral, por respeto a los derechos de los pacientes y a la contribución del desarrollo de la enfermería y su responsabilidad profesional.



Por razones asistenciales, sin duda el registro de toda la información referida al proceso del paciente va a contribuir a la mejora de los cuidados que prestamos y a la calidad de nuestros cuidados aumentando la calidad percibida por el paciente que constatará la continuidad de los cuidados independientemente de cual sea el profesional que le atiende. Es imprescindible el registro para un aseguramiento de la continuidad de los cuidados, pilar básico en la calidad de los mismos. En el caso de la investigación, toda la información que proporciona la historia clínica pueden ser la base para la investigación de los trabajos de enfermería, proporcionar datos para el análisis estadístico que permita conocer la mejor evidencia científica que nos permita la mejora continua de los cuidados, por tanto, nuestros cuidados deben estar recogidos en la historia clínica y servir de base para la mejora de su calidad a través de su análisis y valoración.

Para la gestión del cuidado, el desarrollo de los registros permitirá a los gestores determinar las cargas de trabajo y las necesidades derivadas de estas y la adecuación de los recursos asistenciales.

En cuanto a la Formación y docencia, los registros en la historia van a ser una fuente de información para los alumnos de enfermería y para nuestra propia formación.

La enfermería como disciplina profesional se desarrolla en base a la existencia de documentos a través de los cuales los profesionales dejamos constancia de todas las actividades que llevamos a cabo en el proceso de cuidar, los registros posibilitan el intercambio de información sobre cuidados, mejorando la calidad de la atención que se presta y permitiendo diferenciar la actuación propia, de la del resto del equipo; manifestando así el rol autónomo de la enfermería.

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



SOAPIE

Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades del paciente, así como las intervenciones, observaciones y evaluación que realiza la enfermera. Esta sigla tiene la siguiente interpretación:

S: Significa datos subjetivos, se obtiene de la entrevista

O: Significa datos objetivos, se obtiene de la observación (examen céfalo caudal)

A: Significa Análisis o diagnóstico, puede ser real o potencial, siempre va el R/C para determinar los factores determinantes o condicionantes

P: Significa planificación, se registra el objetivo de la planificación.

I: Significa intervención, se registrar las acciones realizadas en el paciente.

E: Significa evaluación o resultados esperados, se registra en presente.

El uso de una metodología y de un lenguaje común supone un avance en el desarrollo profesional, permite desarrollar un sistema de información que ofrece la oportunidad de explorar los datos y agilizar la comunicación enfermera. La aplicación de los diagnósticos de enfermería se traduce en una mejor documentación que permite evaluar y facilitar la medición de la contribución de la atención enfermera. Además, documentar los diagnósticos de enfermería ayuda a las enfermeras a planificar correctamente las intervenciones y evaluar sus cuidados.

La revisión sistemática sobre los resultados de los diagnósticos de enfermería, examina los efectos sobre la evaluación de una documentación enfermera de calidad; la frecuencia, exactitud e integridad de los diagnósticos de enfermería. Proporciona evidencia de que los diagnósticos de enfermería se están documentando, aunque también indica que la exactitud de esta documentación precisa de mejoras, así como una documentación acorde con las intervenciones de enfermería y los resultados sensibles a los pacientes. Se sugiere que, para lograr esa coherencia entre los diagnósticos de enfermería, intervenciones y los resultados, las enfermeras podrían beneficiarse del uso de las taxonomías.



Las enfermeras en su trabajo analizan las respuestas a los problemas de salud de un paciente a través de entrevistas y observaciones. Estos análisis pueden ser complejos ya que hay una gran variedad en las respuestas a las enfermedades y dolencias. La integración de los diagnósticos de enfermería en la práctica clínica es problemática y confusa, los signos y síntomas o la etiología que los define no se especifica o se describe de forma incompleta el factor etiológico es fundamental para la consecución de resultados y por tanto para definir las intervenciones.

Los estudios demuestran que los registros de pacientes contienen relativamente pocos diagnósticos formulados y que sus factores relacionados y signos-síntomas no son pertinentes, asimismo la documentación diagnóstica es pobre y muchos de los diagnósticos registrados en realidad no son los prioritarios.

Tal como plantea Müller en su revisión sistemática es destacable el hecho de que no exista evidencia de que la mejora de los resultados de los pacientes sea consecuencia de la introducción de los diagnósticos enfermeros.

Diversos autores critican la taxonomía por considerar que no existe una validación clínica, a gran escala y acompañada de diseños de investigación sólidos, de la mayoría de sus diagnósticos. De este hecho se traslada una especificidad de características definitorias y factores relacionados.

En este sentido autoras importantes como Lunney, adoptan una actitud crítica y en su trabajo "La necesidad de investigar los diagnósticos de enfermería internacionales" de 2008, declara la necesidad actual de desarrollar estudios de investigación internacionales sobre los diagnósticos enfermeros en todos los países. Expone que para que una clasificación internacional como pueda resistir son precisos estudios de investigación en todos los países y que refleje los continuos cambios que se producen en la práctica clínica.

No hay que olvidar que son las enfermeras clínicas quienes aplican las taxonomías en su rutina diaria, los estudios hablan de desmotivación y percepción de inutilidad, además de dificultad en su empleo. En nuestro país en un estudio realizado a todo el personal de enfermería de atención primaria de la provincia de Lérida, señala que los motivos más importantes por los que no se utiliza la son:



considerarlo una herramienta demasiado enredada, poco ágil, nada práctica, con lenguaje difícil y complicado que, además, les ocasiona pérdida de tiempo. Más del 95% de las enfermas participantes en su estudio piensan que están perdiendo el tiempo.

Es un hecho que esta taxonomía no es comprendida con facilidad por los profesionales de enfermería en nuestro país, creando, con frecuencia, un factor de resistencia. Hay autores que critican las interrelaciones NANDA, NIC, NOC y hablan de construir un modelo racional de decisión de criterios a la hora de seleccionar las intervenciones y resultados mucho más vinculado a las características del diagnóstico, un modelo que pueda sustentarse en el juicio emitido por una enfermera y no sólo a expensas de las recomendaciones propuestas por NANDA.⁷

CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA

Dado que el concepto de calidad es variable, ya que es resultado de una serie de atributos que cambian, según la perspectiva; se toma el concepto que realiza Hellín acerca de la calidad de los registros de Enfermería. La calidad de un registro de enfermería se determina según los indicadores específicos del tipo de servicio entregado, por esto los enfermeros y enfermeras son los únicos que se encuentran en una posición operativa y de gestión para cerciorarse de la calidad de los servicios recibidos por sus pacientes. Es decir, el marco de calidad usado en un registro de enfermería está directamente relacionado con el marco conceptual con que éste es diseñado. La calidad del registro estará determinada por la información desde la cual fue construido el registro, por lo cual siempre que se evalúe la calidad de un registro determinado, debe tenerse en cuenta la base teórica desde la que fue construido.

REGISTRÓ DE NOTAS DE ENFERMERÍA.

Documento legal escrito o impreso que se considera, como indicador del

⁷ Registros de Enfermería, concepto y definición. Bases teóricas. Internet, disponible: //hmgll. conceptos y bases teóricas. gmll. fichas prácticas. Mayo 2019.



desempeño de las enfermeras profesionales, referido a la evolución del cuidado que se brinda a la persona sana o enferma; estructurado según las normas establecidas en el SOAPIE

S = datos subjetivos.

O = datos objetivos

A = Análisis o Diagnostico.

P = Planificación, (va el objetivo del plan).

E = Evaluación o resultado esperado.

Es la documentación escrita, completa, exacta de los acontecimientos, las necesidades, asistencias al usuario y los resultados de las actuaciones en enfermería. Sirven como base legal para comprobar la asistencia de enfermería sea realizado según normas aceptadas para la práctica profesional. En los registros los diagnósticos de enfermería se redactan después de que se hayan validado y analizado las valoraciones de enfermería.⁸

CARACTERISTICAS PARA LAS NOTAS DE ENFERMERÍA

- Debe ser objetiva.
- No usar bueno, adecuado, regular o malo.
- Debe ser fiable.
- No utilizar abreviaturas o símbolos.
- Usar ortografía correcta.
- Debe incluir observaciones de otros profesionales.
- Debe ser firmado y sellado al final de cada turno.
- Debe ser concisa.
- Debe ser actualizado.
- Debe estar ordenado

⁸ Nanda I. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación 2007-2008. Madrid: 2008 Elzevir



- Debe ser confidencial
- No debe existir borrones.
- Debe escribirse con lapicero tinta azul de día y con lapicero color rojo de turno noche.
- No dejar espacio entre un registro u otro.

MONITOREO DEL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

Es la evaluación y el seguimiento estricto de la respuesta del paciente al tratamiento instalado y a la atención de enfermería que nos ayudará a modificar o continuar con nuestro planeamiento.

Los sistemas de monitoreo miden en repetidas ocasiones las variables de cambio rápido. El monitoreo difiere de los métodos diagnósticos e que éstos pocas veces son utilizados para documentar diagnósticos específicos.

FACTORES RELACIONADOS A LA ELABORACIÓN DE REGISTROS DE ENFERMERÍA:

Se denomina Factores, a toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento. De acuerdo a lo mencionado podemos decir que existen diferentes factores que van a determinar la conducta de una persona, en este caso de los trabajadores de salud, también el modelo circundante social representa una parte vital de la relación de sus acciones y actitudes; así como también la orientación a sus motivaciones. Por lo tanto, el desempeño de una función, se ve favorecido o afectado por determinados factores; los cuales, según diversos autores, se pueden clasificar en:

PERSONALES: Es decir aquellos referidos a los aspectos inherentes a las personas.

INSTITUCIONALES: Los que guardan relación con el entorno.

Varios autores coinciden en señalar factores inherentes a los profesionales que limitan la aplicación del SOAPIE y no indican algunos que lo favorezcan. En este sentido, indican: la falta de conocimientos sobre el tema, la dificultad en la



elaboración de los diagnósticos de enfermería representada en la falta de unificación de criterios, la falta de fundamentación para realizar las intervenciones de cuidado y la tendencia a elaborar el plan de cuidados de enfermería con base en el diagnóstico y las órdenes médicas.

A lo anterior se suma el grado de apropiación que los profesionales tienen de la enfermería como disciplina, la aplicación de metodologías y la utilización de los lenguajes estandarizados que estructuran la base conceptual; situación mediada por la convergencia de asuntos de índole académico, personal, social y laboral y la forma como factores que inciden para moldear la actitud e identidad profesional en cada persona.

La aplicación del Registro de Enfermería requiere de habilidades, conocimientos, incluso de tipo práctico, y la experiencia. Banner, señala la existencia de dos tipos de conocimientos: el práctico o saber qué y el teórico o saber cómo; y postula la posibilidad de que los profesionales puedan tener muchas habilidades adquiridas en su desempeño sin soporte teórico y el desarrollo del conocimiento.

FACTORES PERSONALES: Son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que favorecen o desfavorecen una determinada acción, entre ellos podemos mencionar:

Edad: La edad está estrechamente relacionada con las características del comportamiento de las personas. Es así, que en enfermería este factor se manifiesta en el personal de mayor edad como una añoranza del pasado o a mantener el estatus que, por considerar que la experiencia lograda es el máximo aprendizaje, se resisten a la innovación que provoca el cambio. En el adulto maduro es la edad realista en la cual la persona se comporta con todo el sentido común requerido para realizar o tomar decisiones. En esta edad, se alcanza el máximo de facultades mentales, estas características van a favorecer que la persona logre un desempeño óptimo y eficiente en el ejercicio o desarrollo de una actividad.

Formación: Se considera que existe una relación directa entre la formación de una persona y la calidad de atención que ella brinde, ya que no es posible



responder a las exigencias propias de un trabajo, sin los conocimientos básicos necesarios; y más aún, el trabajo será mejor desempeñado si el individuo cuenta además con los conocimientos amplios sobre los aspectos que directa o indirectamente están relacionados con el tipo de trabajo que desempeña.

Motivación: Según Arnulf Russel, define la motivación como “conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos constitutivos de fuerza, que mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento”

Todas las personas trabajan por diferentes motivos, quizá, uno de los motivos más importantes para el buen desempeño del individuo en un trabajo, lo constituye el agrado que el siente por la actividad que desempeña, ya que el trabajo, aparte de servir para satisfacer otras necesidades, tiene un valor en sí mismo, es decir, que le permite al hombre desarrollarse poner en práctica sus potencialidades según sus indicaciones inherentes, permitiéndole con ello su auto expresión.

Experiencia de la Persona en el Área de Trabajo: Se sabe que conforme el individuo permanezca por más tiempo en un centro laboral y/o a la vez se haya desempeñado anteriormente en trabajos afines, logrará un mayor conocimiento, experiencia e identificación con la organización, condición que resulta importante ya que permite el trabajador desarrollarse mejor y con más seguridad en su trabajo. Se refiere que cuando más jóvenes e inexpertos se suscitan mayores accidentes y el nivel de rendimiento aún se encuentra en desarrollo.

El conocimiento se consolida con la experiencia en la medida en que se genera una especie de sabiduría clínica caracterizada por el conjunto variado de saberes de tipo práctico y algunos conocimientos teóricos no depurados que le permiten actuar profesionalmente.

FACTORES INSTITUCIONALES: Se define a aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que favorecen o desfavorecen una determinada acción, podemos mencionar en sus estudios señalan algunos factores que actúan como limitantes para la aplicación del



proceso en su práctica cotidiana, se refieren a la delegación de labores cuyo fin es la gestión de los servicios de enfermería:

Capacitación: La capacitación continua se debe considerar como función importante de la institución empleadora de trabajadores de salud, ya que esta constituye un factor importante que condiciona la calidad y el desempeño laboral y ayuda a mantener la satisfacción en el empleo. Si hablamos que la capacitación es importante en todos los niveles, esto cobra mayor importancia puesto que el personal profesional debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio; cuya participación en la atención que proporciona a los pacientes está acompañada de un sustento teórico que respalda su quehacer diario.

Ambiente Físico del Trabajo: Referido al medio ambiental tales como locales sucios, temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, disposición de ambiente inadecuada, muebles de escritorio mínimos, que terminan por incomodar y distraer al personal en el momento de la elaboración de anotaciones de enfermería.

Reconocimiento de los Méritos Personales: La necesidad de estimulación de un empleado, debe ser abordada mediante la asignación de tareas que pongan a prueba su habilidad, brindándole una retroalimentación en su desempeño, la valorización de su trabajo y la vez, dándole la oportunidad al empleado de participar en la formulación de metas y la toma de decisiones. Abraham Maslow en su teoría, refiere que, dentro de las cinco necesidades predominantes del hombre, se ubica en el cuarto lugar a la necesidad de estima cuyo contenido expresa que: “Una vez que las personas comienzan a satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a desear estimarse ellos mismos y que otras personas lo estimen. Esta clase de necesidad produce satisfacción como poder, prestigio, posición y confianza en sí mismo”.

FINALIDAD DE LOS REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA

La finalidad de los registros de enfermería: Es la comunicación del Proceso de atención, cuidado de enfermería, (SOAPIE) a todo el equipo de enfermería y equipo sanitario.



El registro proporciona datos que la enfermera utiliza para identificar y apoyar diagnósticos de Enfermería. El registro proporciona una imagen global del estado de salud de la persona, o paciente ⁹

UTILIDAD DE LOS REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA

- Sirve al equipo de enfermería y al equipo sanitario, para tomar decisiones respecto al estado de salud de la persona o paciente ya que la enfermera es la única profesional que brinda el cuidado de los pacientes las 24 horas continuadas.
- Sirve como documento legal, utilizándose como prueba en el tribunal de justicia. El contenido del registro documenta el nivel de la asistencia prestada a una persona o paciente en un establecimiento de salud.
- Sirve como información a las estudiantes porque es una forma eficaz de conocer la naturaleza de una enfermedad, ayuda a identificar patrones funcionales y de respuestas humanas e información comunes en pacientes con problemas médicos similares.
- Sirve al profesional de enfermería para realizar estudios de investigación, extrayendo datos estadísticos relacionados con la frecuencia de los trastornos clínicos, complicaciones etc.
- Sirve para evaluar la calidad de la asistencia de la enfermera profesional, y la asistencia sanitaria prestada en un establecimiento de salud, según la Joint Comisión en Acreditación of health care organizations (JCAHO).

SISTEMA DE ACREDITACIÓN EN HOSPITALES JOINT COMMISSION INTERNACIONAL (JCAHO).

Es una agencia de acreditación que establece las normas para documentar la información. Bajo el sistema de pago prospectivo, Medicare reembolsa a los hospitales por cada grupo relacionado con un diagnóstico.¹⁰

Es decir, la JCAHO es una agencia reguladora que controla las autorizaciones y

⁹ Cortez C, y Castillo L. "Guía para elaborar proceso y registro de Enfermería" Impreso en Corporación Gráfica Navarrete S.A. 2002, Lima. Pág. 28, 31 y 32.

¹⁰ Ibidem.F. Fundación para la acreditación y el desarrollo asistencial. FADA [Internet] [Consultado el 15/02/2019]. Disponible en: www.acreditacionfada.org/index.php?page=jc.cj.



los reembolsos a los Hospitales en EE.UU. Por ello la JCAHO exige que los hospitales establezcan programas para el mejor rendimiento.

El mejor rendimiento se llama también “mejora de la calidad” y señala la JCAHO que el profesional de enfermería debe buscar continuamente formas de mejorar la asistencia al paciente, una forma de mejorar dicha asistencia es la auditoria a través de los registros de enfermería.

Dedos del pie izquierdo calientes, en vez de: pacientes con los dedos del pie izquierdo que se perciben bien calientes” (se subraya en el ejemplo lo innecesario).

Debe estar bien ordenado.

La información debe seguir un orden, las notas desordenadas no ayudan confunden para ellos se ha establecido por Murphy, Burke 1990 en el siguiente orden:

S = SUBJETIVO

O = OBJETIVO

A = ANÁLISIS O DIAGNOSTICO

P = PLAN U OBJETIVO DEL PLAN

I = INTERVENCIÓN

E = EVALUACIÓN O RESULTADO ESPERADO.

Debe ser confidencial:

La información no debe ser revelada a otros pacientes o a personas no implicadas en la atención, la confidencia está respaldada legal y éticamente.

Anotar con tinta azul o negro para turno de mañana y tarde y tinta roja para turnos noches y feriados. Las observaciones hechas al paciente por la enfermera durante la noche son de gran importancia para las decisiones del equipo sanitario respecto al estado de salud del paciente.

No usar borrador ni corrector porque es observado legalmente.



Tachar o poner entre paréntesis no valido y firmar al costado, en el caso de equivocación

No dejar espacio entre un registro y otro porque puede ser llenado sin corresponder. ¹¹

CARACTERÍSTICAS DE LOS REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA

Desde el punto de vista histórico las enfermeras han creído que cuanto más información anoten mejor estarán protegidas legalmente en cualquier pleito, sin embargo, en la actualidad las enfermeras reconocen que un sistema de registro completo y coordinado puede en realidad recoger más datos en menos tiempo y espacio.

El registro de los cuidados de enfermería deberá ser pertinente y conciso, debiendo reflejar las necesidades, problemas, capacidades y limitaciones del paciente. El registro será objetivo y completo, debiendo registrar con exactitud el estado del paciente y lo que le ha pasado, mencionando los hechos como los observa y nunca haciendo conjeturas.

Las notas de la enfermera suelen servir para anotar y proporcionar seis tipos de información.

- Medidas terapéuticas que han llevado a cabo diversos miembros del equipo de salud.
- Medidas ordenadas por el médico y que ha realizado el personal de enfermería.
- Medidas de enfermería no ordenadas por el médico pero que la enfermera realizó para satisfacer las necesidades del paciente.
- Observaciones de la conducta del cliente y otras que se consideran importantes para su salud general.

¹¹ Martínez R. Fernández H. "Calidad Total en Salud" Primera Edición. 1994.



- Respuestas específicas del cliente a la terapéutica y a los cuidados.
- En muchas instituciones también se llevan en las notas de la enfermera un registro de la enseñanza que ha recibido el cliente ¹²

TEMAS LEGALES Y NORMAS DE PRÁCTICA.

Los registros de enfermería sirven como registro legal y pueden emplearse en beneficio del centro asistencial y personal o bien para defendernos ante una acción legal.

Es de especial interés para las enfermeras saber si la implicación legal en cuestión se puede deducir de inexactitudes deliberadas en el expediente, si se alteró el expediente u otro documento relacionado con los cuidados del paciente, las notas o informes destruidos para desviar la atención en cuanto a lo que ha ocurrido y en qué medida dejó de indicarse en el expediente que las órdenes terapéuticas o instrucciones específicas del cuidado médico fueron observadas por el personal de enfermería.

Cuando el expediente no es indicio confiable del cuidado del paciente, es probable que si este último hace una demanda la gane.

Las enfermeras deben familiarizarse con las normas, requerimientos y procesamientos de los registros de la organización para las cuales trabaja, y asimismo, conocer las normas profesionales del estado en el cual prestan sus servicios.

Hoy en día, la historia clínica es el único documento válido desde el punto de vista clínico y legal siendo el conjunto de documentos, testimonios y reflejo de la relación entre usuario y hospital; regulado por la ley básica reguladora de la autonomía del paciente, derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica.

¹² Dugas, B. "Tratado de Enfermería Práctica", Edit. Interamericana, Cuarta Edición, México 1986.



Evidentemente los registros de enfermería forman parte de esta historia clínica, aunque específicamente la jurisprudencia no determina las normas para estos registros, si no que emiten un juicio crítico sobre el cumplimiento de la norma.

Es decir, la administración y el registro de los cuidados de enfermería deben cumplir las normas de la profesión. La American Nurses Association (A.N.A.) define una norma como “Afirmación competente” por la cual se puede juzgar la práctica, servicio e información. Una norma es una práctica generalmente aceptada que las enfermeras razonablemente prudentes, en las mismas circunstancias, llevarían a cabo.

En resumen, los hospitales tienen la autoridad de definir sus propios registros de enfermería, siempre y cuando estos registros cumplan las normas legales y profesionales autorizadas. Por desgracia, la mayoría de los hospitales y demás centros no han examinado seriamente lo que realmente hace falta en estos registros.

En caso de enfrentarse a un pleito los registros de enfermería tienen que representar lo que las enfermeras razonablemente prudentes anotan, debiendo demostrar, cómo hemos dicho cumplimiento de la política del centro ¹³

DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Notas de Enfermería: Se define como el registro que realizan las enfermeras sobre la valoración del estado del paciente, descripción de los cambios de su estado, tratamiento administrativo, así como posibles reacciones, cuidados brindados, la valoración de la respuesta de estos cuidados, señala diferentes aspectos de la atención brindada, como la identificación de problemas y/o necesidades registrados en la historia clínica del paciente.¹⁴

- **Calidad:** Se refiere al conjunto de propiedades inherentes a los Registros

¹³ Carpenito, L. “Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería. Diagnóstico de Enfermería y Problemas Asociados” Edit. Interamericana. Mc. Graw – Hill.

¹⁴ Colaboradores de Wikipedia. Registros de enfermería. [Internet], [Consultado el 10/03/2019] Disponible en: <https://www.significados.com>. Mayo. 2019.



de Enfermería que le confieren la capacidad para satisfacer necesidades implícitas o explícitas del cuidado en el paciente¹⁵

- **Factores:** son un conjunto de variables de naturaleza extrínseca e intrínseca que influyen en la aplicación del Proceso de Atención de enfermería.¹⁶
- **SOAPIE:** Es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades del paciente, así como las intervenciones, observaciones y evaluación que realiza la enfermera. Esta sigla tiene la siguiente interpretación:

S: Significa datos subjetivos, se obtiene de la entrevista

O: Significa datos objetivos, se obtiene de la observación

(Examen céfalo caudal)

A: Significa Análisis o diagnóstico, puede ser real o potencial,

Siempre va el R/C para determinar los factores determinantes o condicionantes.

P: Significa planificación, se registra el objetivo De la planificación

I: Significa intervención, se registrar las acciones realizadas en el paciente

E: Significa evaluación o resultados esperados, se registra en presente.¹⁷

¹⁵ Espinosa, N y Gómez, J Evaluación de la calidad. Dirección de la Calidad. [Internet] [fecha de acceso 15 de mayo del 2019] disponible en: https://www.ecured.cu/Juan_Almeida_Bosque.

¹⁶ Colaboradores de Wikipedia. Significado. factores asociados a enfermería. [Internet] [Consultado el 12/06/2019]. Disponible en: <https://www.significados.com>. Mayo. 2019

¹⁷ Registros de enfermería. NANDA. Medline Plus. Internet. Mayo 2019. [Internet], [Consultado el 17/03/2019] Disponible en: [/hmlm.medlineplus.guiananda.ccm.net](http://hmlm.medlineplus.guiananda.ccm.net). definiciones.



CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE ESTUDIO

3.1.1 DESCRIPTIVO.

El tipo de estudio es descriptivo porque permitió describir detalladamente la información contenida en los registros de las notas de enfermería, hecho que servirá para observar la calidad de notas del profesional de enfermería.

3.1.2 TRANSVERSAL.

Porque la medición del fenómeno de estudio se realizó en una sola ocasión, para la unidad muestral tomando como fuente la aplicación del instrumento elaborado para recoger los datos de las historias clínicas y notas de Enfermería.

3.1.3 CORRELACIONAL.

Debido a que determino si afectan o no los factores personales e institucionales en la calidad en el llenado de notas de Enfermería, lo cual significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con la disminución o aumento del otro.

3.2 LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio corresponde a la línea de investigación de Área de Salud Pública, de la línea de Estrategias Sanitarias.

3.3 POBLACIÓN MUESTRAL

La población de estudio estuvo comprendida de todos los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de medicina y cirugía del Hospital Alfredo Callo Rodríguez de Sicuani, en cuanto a los registros se consideran 74 notas de Enfermería, realizados en cada uno de los turnos por las enfermeras antes mencionadas.



3.4 CRITERIOS DE SELECCIÓN

3.4.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Enfermeras que laboran en el servicio de cirugía y medicina, con una antigüedad mayor de 6 meses
- Enfermeras que laboran en el servicio de cirugía y medicina que deseen participar en el estudio y firmen el consentimiento informado
- Los registros de Enfermería actuales realizados dentro del servicio de cirugía y medicina.

3.4.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

Enfermeras que laboran en el servicio de cirugía y medicina que no firmen el consentimiento informado.

3.5 TÉCNICA E INSTRUMENTO

3.5.1 TÉCNICA

Se aplicó como técnicas la Entrevista y la Observación.

3.5.2 INSTRUMENTO

Los instrumentos que se aplicaron fueron:

1.- La Encuesta para caracterizar a los profesionales de Enfermería en base a los factores personales y factores institucionales que consta de 13 ítems con alternativas cerradas para marcar.

2.- La guía de observación Documentaria para determinar la calidad de los registros de enfermería, consta de 14 ítems con alternativas cerradas para marcar donde cada uno tiene u puntaje asignado:

- Si = 1
- No = 0

. Teniendo como expresión final:



- 00 – 07 Calidad inadecuada de llenado de notas Enfermería.
- 08 – 11 Calidad Medianamente adecuada de llenado de notas Enfermería.
- 12 – 14 Calidad inadecuada de llenado de notas Enfermería.

3.6 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento fue validado mediante Juicio de expertos, que consiste en poner a disposición de los profesionales de la salud y sean entendidos en el tema metodológico, quienes hicieron llegar sus apreciaciones críticas sobre el instrumento, lo cual sirvió para el mejoramiento de la misma.

3.7 PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se realizó los trámites administrativos mediante un oficio dirigido a dicha institución, con la finalidad de obtener la autorización correspondiente, una vez autorizada se coordinará con el director de la institución.

3.8 ANÁLISIS DE LOS DATOS

Una vez recabado los datos respecto a los factores que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería, se procedió a evaluar la matriz de calidad de llenado de notas, el cual fue relacionado con la encuesta realizada a los profesionales de enfermería, así se identificó los factores que afectan la calidad en el llenado de notas de enfermería.

Se aplicó el estadístico chi cuadrado, para establecer la relación entre variables.

Se elaboraron en tablas y gráficos para mostrar los resultados, en base a los cuales se llegó a las conclusiones y sugerencias.



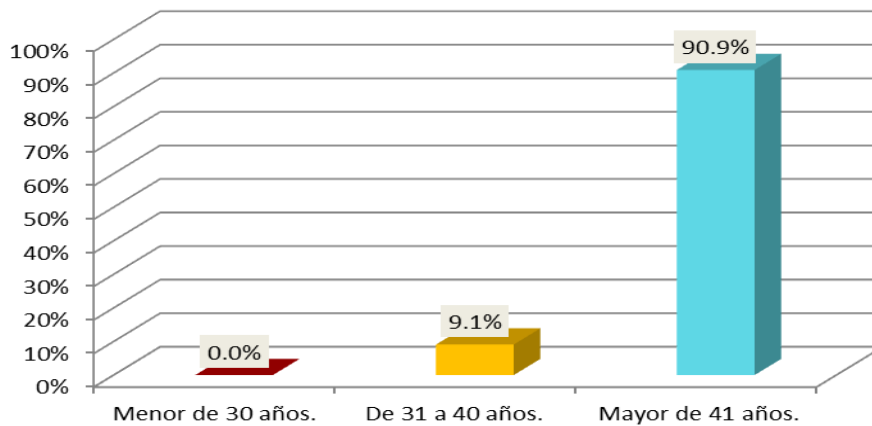
CAPÍTULO IV
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS



I. FACTORES PERSONALES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

GRÁFICO Nº 1

EDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI-CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

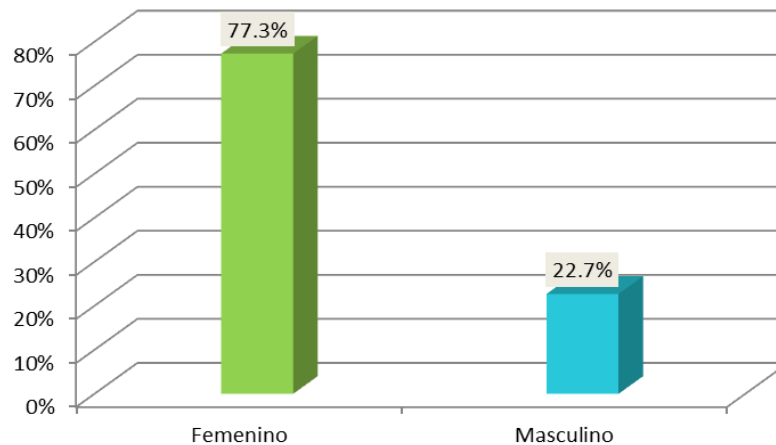
En el gráfico se aprecia, que el 90.9% del personal de enfermería son mayores de 41 años y 9.1 % tienen edades entre 31 a 40 años.

Los resultados no coinciden con lo hallado por **QUINCHO, L.F.** en la tesis **FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DICIEMBRE, ICA –PERU 2015**, donde el 60% del personal de enfermería tiene entre 45 - 65 años.

Se identificó que los profesionales de Enfermería están dentro del grupo etáreo de la adultez media que comprende de los 31 - 50 años lo que significa que son profesionales que ya cuentan con años de experiencia en la labor que desempeñan; este resultado coincide con la edad promedio donde el profesional se afianza en su puesto de trabajo.

GRÁFICO Nº 2

SEXO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 77.3% del personal de enfermería son del sexo femenino y 22.7% masculino.

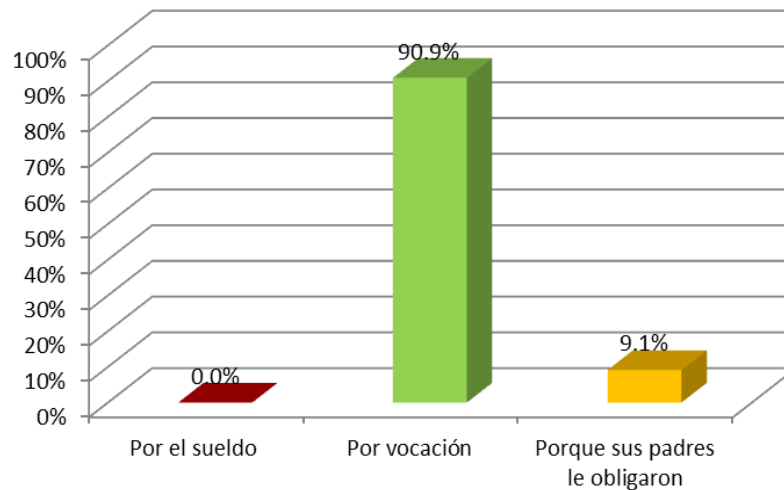
Los resultados tienen ligera semejanza con lo hallado por **QUINCHO, L.F.** en la tesis **FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DICIEMBRE, ICA –PERU 2015**, donde se considera que el personal de enfermería, son 90% del sexo femenino.

El sexo predominante en la profesión de enfermería es el femenino esto podría deberse a que durante años ha sido ejercida exclusivamente por mujeres hoy en día se observa que son cada vez más los varones optan por esta profesión debido a los grandes cambios y avances en las funciones, responsabilidades y ampliación del campo ocupacional.



GRÁFICO Nº 3

RAZÓN POR LA CUAL ELIGIERON LA CARRERA PROFESIONAL EN EL PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUES, SICUANI - CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 90.9% del personal de enfermería menciona que eligió la profesión de Enfermería por vocación, en comparación del 9.1% que mencionan que sus padres los obligaron para dicha elección.

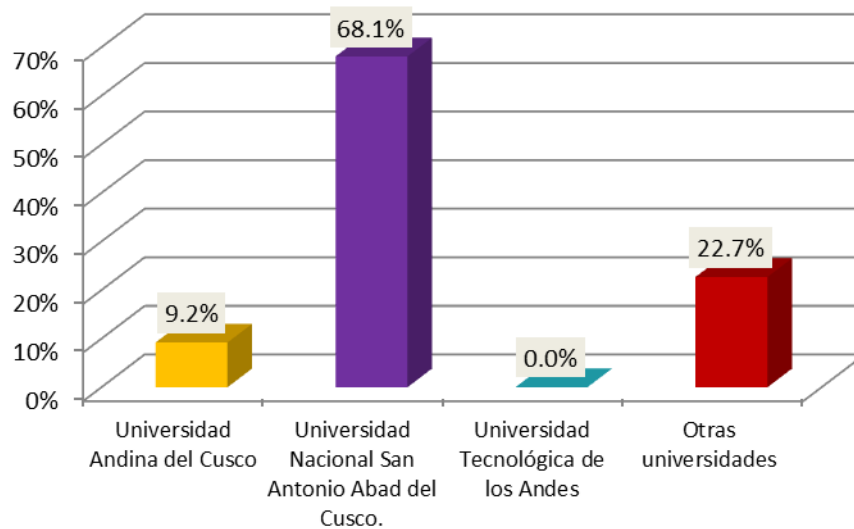
Según lo referido por **Florence Nightingale**, La enfermería consiste en el actuar apasionado, donde te comprometes con la profesión, pero a la vez muy sacrificada, al grado que prefirió el servicio público que la propia satisfacción personal, lucha elegida por aquellas que ponen en primer lugar la atención del paciente.

El mayor porcentaje del personal de enfermería, mencionan que por vocación eligió la carrera, esto quiere decir que sus aspiraciones, posturas y motivos han constituido la fuerza, que mantiene a largo plazo su elección profesional



GRÁFICO Nº 4

SEDE DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

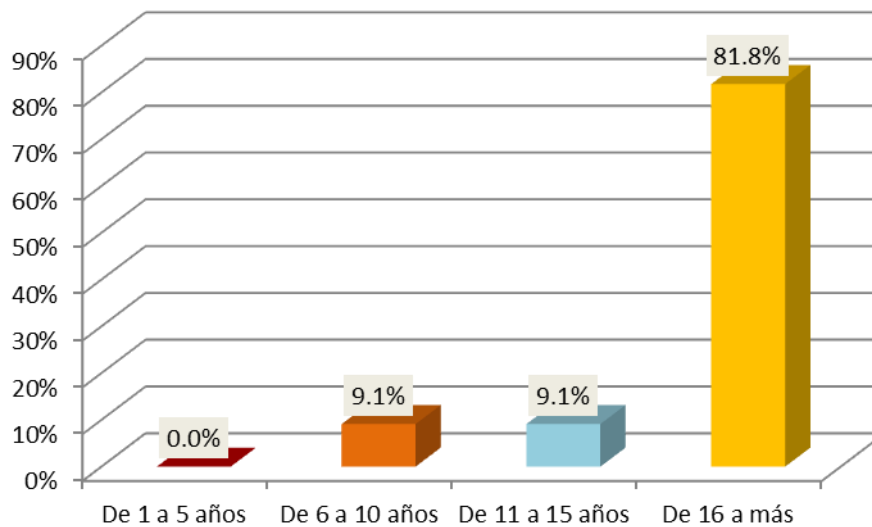
En el gráfico se aprecia, que el 68.1% del personal de enfermería menciona que estudio en la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco y 9.2% indica que estudio en la Universidad Andina del Cusco.

Del mayor porcentaje se asume que las personas antiguamente elegían estudiar una carrera profesional, cualquiera esta sea, en la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, esto debido a que era la única universidad, hace 15 años la Universidad Andina del Cusco ofrece profesionales de Enfermería sólidamente preparados y motivados para trabajar como agentes de cambio social, promoviendo los procesos que apoyen al individuo y la comunidad en búsqueda y el logro de su propia realización demostrando su aporte específico como enfermero y formando parte de equipos multidisciplinarios de instituciones públicas, privadas.



GRÁFICO Nº 5

AÑOS DE SERVICIO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

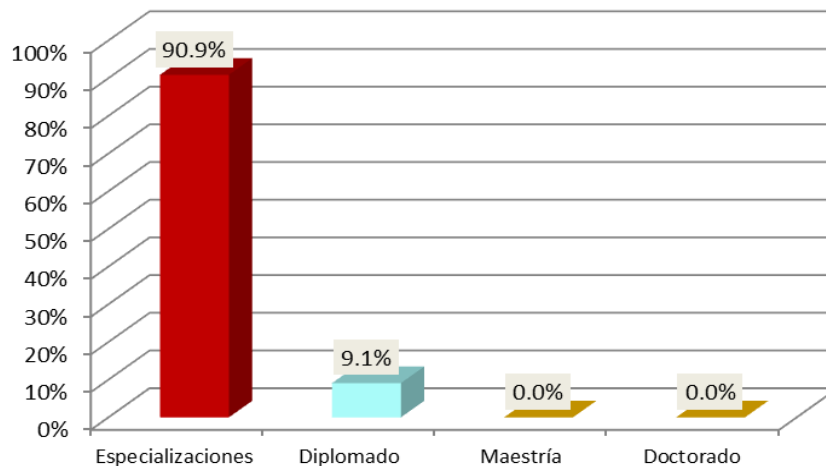
En el gráfico se aprecia, que el 81.8% del personal de enfermería indica que labora de 16 a más años de servicio y 9.1% que tiene de 11 a 15 años de servicio ò de 6 a 10 años respectivamente.

Al identificar el tiempo de servicio se infiere que los Profesionales de Enfermeria encuestados tienen cierta estabilidad laboral que favorece las oportunidades de liderazgo y de escalar en el organigrama del Hospital.



GRÁFICO Nº 6

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN Y POSGRADO REALIZADO POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

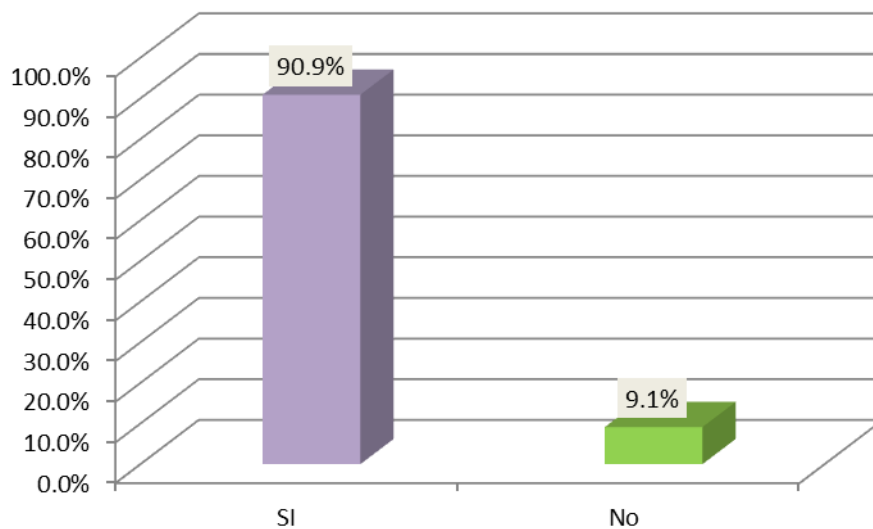
En el gráfico se aprecia, que el 90.9% del personal de enfermería presentan como estudio la 2da Especialidad y 9.1% ha realizado diplomado.

Se asume que los profesionales de Enfermería han realizado estudios de segunda especialidad esto debido a que para laborar en el hospital es un requisito fundamental para desenvolverse en ciertas áreas específicas, como lo es cirugía, centro quirúrgico y otros, Por otro lado, no se halló profesional con maestría y doctorado esto podría deberse a que no se desempeñan en funciones administrativas o de enseñanza.

II. FACTORES INSTITUCIONALES

GRÁFICO Nº 7

RECIBIÓ INFORMACIÓN SOBRE EL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA
POR EL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUES, SICUANI - CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora – 2019

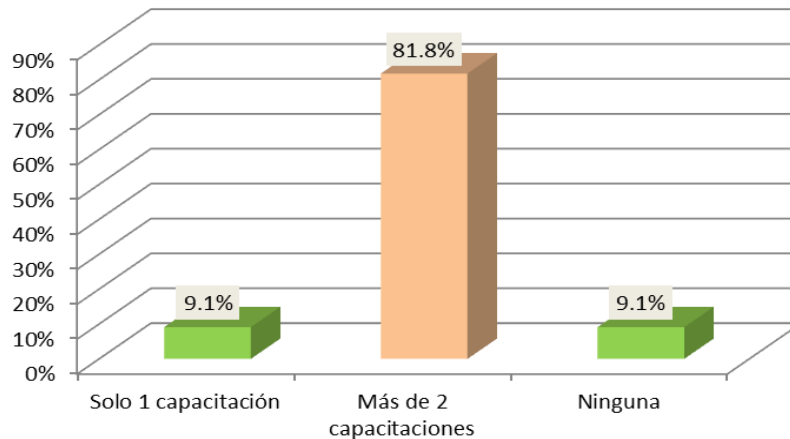
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 90.9% del personal de enfermería indica que si recibió información de cómo se debe realizar el llenado de los registros de enfermería por parte de la institución donde labora y 9.1% menciona que no tuvo ninguna información al respecto.

El mayor porcentaje del personal de enfermería, indica que, si recibió información de su institución, se puede deducir que esto contribuye a la buena realización del llenado del registro de Enfermería. Por otro lado, una pequeña parte no recibe ningún tipo de capacitación esto podría deberse a que la jefa de servicio no socializa con las licenciadas del servicio sobre las capacitaciones brindadas.

GRÁFICO Nº 8

CAPACITACIONES SOBRE REGISTROS DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN PERSONAL QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

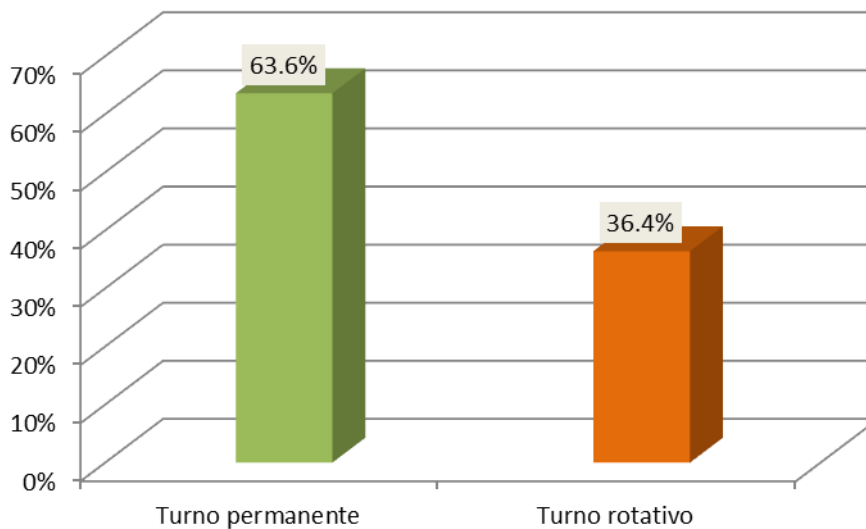
En el gráfico se aprecia, que el 81.8% del personal de enfermería indica que, si recibió más de 2 capacitaciones al respecto del desarrollo del registro de Notas de Enfermería y 9.1% menciona que recibió una capacitación o ninguna, respectivamente.

El mayor porcentaje del personal de enfermería, indica que si recibió capacitación lo cual le permite desarrollar una adecuada forma de trabajo.

Cuando se habla de capacitación es importante en todos los niveles, esto cobra mayor importancia puesto que el personal debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio; cuya participación en la atención que proporciona a los pacientes está acompañada de un sustento teórico que respalda su quehacer diario.

GRÁFICO Nº 9

TURNO EN EL QUE LABORA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

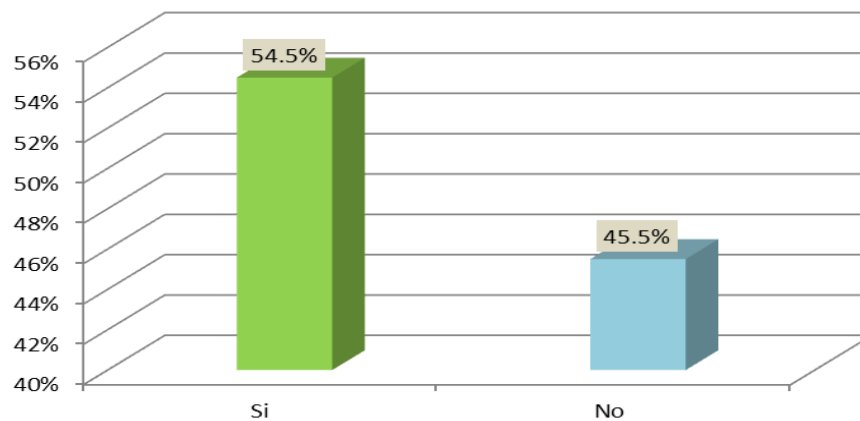
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 63.6% del personal de enfermería indica que trabaja en turno permanente, sólo el 36.4% menciona que labora en turno rotativo.

De acuerdo con el **Reglamento Interno de Trabajo, Capítulo III. Jornada y horarios de trabajo, 2017**. Indica que las jornadas de labor que rije al personal asistencial será de seis horas haciendo un total de 150 mensuales los horarios pueden ser rotativos o permanentes, siendo consideración del jefe del área.

El llenado de los registros de Enfermería lo puede realizar tanto la enfermera del turno permanente o rotativo, puesto que es un indicador inherente a nuestra labor diaria.

GRÁFICO N° 10
CAPACITACIÓN PROMOVIDA POR LA INSTITUCIÓN RESPECTO A
REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA PARA EL PERSONAL DE
ENFERMERÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI-
CUSCO 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 54.5% del personal de Enfermería indica que la institución donde labora si promueve la capacitación sobre el registro de notas y 45.5% menciona que la institución no promueve capacitaciones.

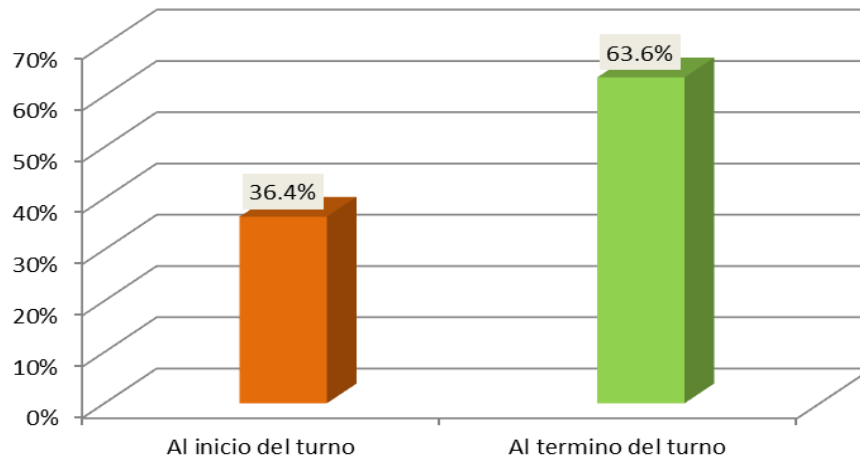
La capacitación es algo realmente importante, porque permite mejorar los conocimientos, habilidades o conductas y actitudes del personal de salud para contar con nuevas herramientas o actualizaciones sobre el llenado de notas de Enfermería.

Hoy en día la competitividad está en todos los niveles es por eso que las instituciones promueven capacitaciones para el mejor desempeño de su labor, y generen el cambio de conductas para desarrollar mejor servicio a los usuarios. Se infiere que las capacitaciones brindadas en el Hospital posiblemente no son socializadas con las licenciadas que no participaron en la capacitación por lo cual perciben que no se actualiza sobre notas de Enfermería.



GRÁFICO N° 10

MOMENTO EN EL QUE REALIZA EL LLENADO DE NOTAS EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 63.6% del personal de enfermería indica el llenado del registro de notas lo realiza al termino del turno y 36.4% menciona que lo realiza al inicio de turno.

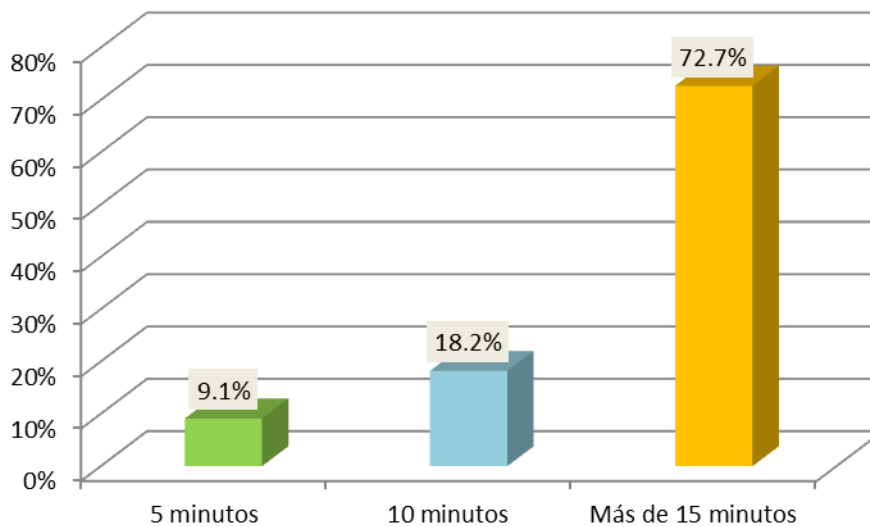
Según los **Lineamiento de notas de enfermería**, indica que las notas de enfermería son un resumen de observaciones resaltantes del paciente en cada turno, tomando en cuenta su estado físico, mental y emocional; estos son subjetivos y objetivos es por ello la importancia de realizarlas al termino del turno por usuario.

El mayor porcentaje del personal de enfermería, indica el llenado de los registros de enfermería, esto se puede deber a que la evolución del paciente, así como las intervenciones realizadas se da dentro del desarrollo del turno, y por lo general los registros se realizan al finalizar el turno luego de la jornada laboral para pasar a la parte administrativa donde se desarrolla el llenado del registro de notas de enfermería en las historias clínicas.



GRÁFICO N° 11

TIEMPO AL QUE DEDICA AL LLENADO DEL REGISTRO POR PACIENTE EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019



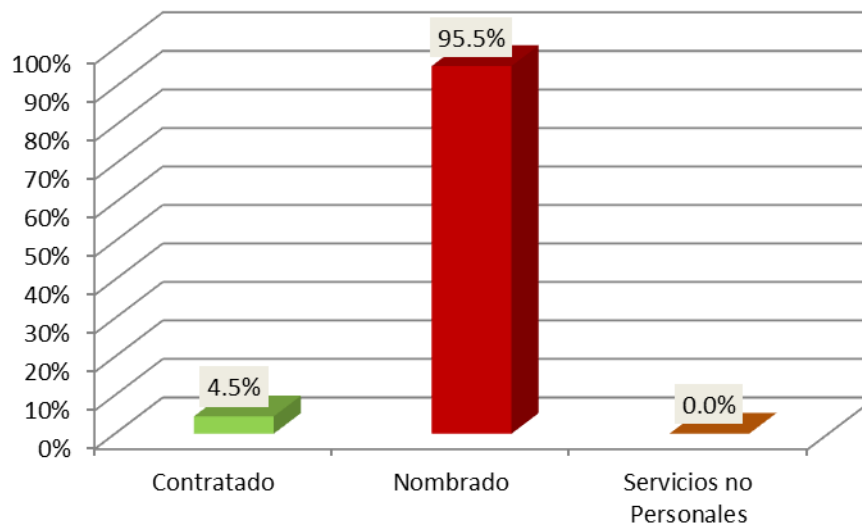
FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 72.7% del personal de enfermería indica que en el llenado de notas demora más de 15 minutos y 9.1% menciona que lo realizan en 5 minutos.

El mayor porcentaje del personal de enfermería, indica que se toma su tiempo para llenar los registros, puesto que es la mejor evidencia del profesionalismo, así como de las intervenciones realizadas y esto es un indicador de calidad que está plasmado en la historia clínica del paciente el cual puede ser auditado en cualquier momento.

GRÁFICO N° 12
CONDICIÓN LABORAL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS
SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO
RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019.



FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 95.5% del personal de enfermería tiene como condición laboral el ser nombrado y 4.5% indica ser contratado.

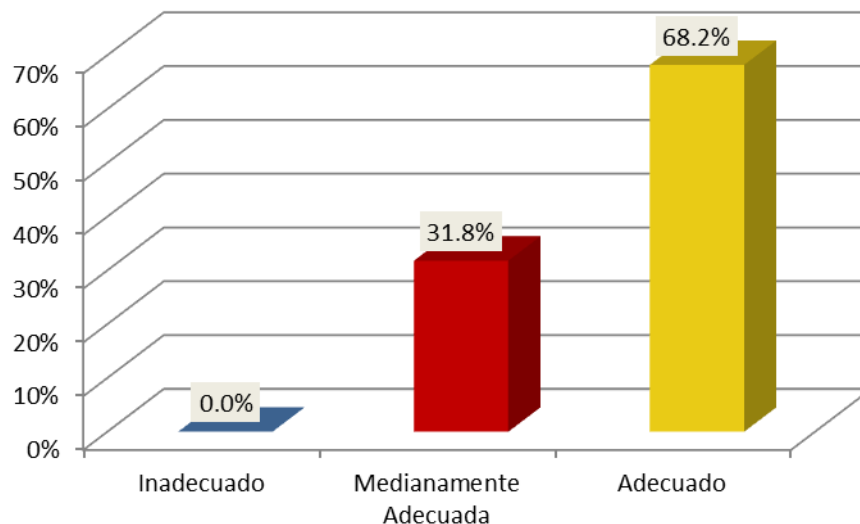
El mayor porcentaje del personal de enfermería, es nombrado lo cual le genera mayor estabilidad. Así mismo tiene relación directa con la edad de las enfermeras y los años de servicio que laboran dentro de la institución



III. CALIDAD DEL LLENADO DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA.

GRÁFICO N° 13

CALIDAD DEL LLENADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ SICUANI- CUSCO 2019



FUENTE: Guía de observación aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico se aprecia, que el 68.2% del personal de enfermería de acuerdo con las respuestas dadas tiene un adecuado llenado de los registros de notas, el 31.8% es medianamente adecuado y ninguno tiene una práctica inadecuada del llenado.

Los resultados se asemejan con lo hallado por **QUINCHO, L.** En el estudio **“FACTORES QUE LIMITAN LA APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA DICIEMBRE, ICA –PERU 2015;** donde el 67% tiene una buena calidad en el llenado de notas de Enfermería por servicio y 33% deficiente.

Según un estudio realizado en el **Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2016,** se



obtuvo los siguientes resultados, el 47.2% de los registros de Notas de Enfermería en la dimensión estructura son de buena calidad, y 90.9% de la dimensión contenido son de mala calidad.

En cuanto a los resultados obtenidos sobre calidad se infiere que el llenado de las notas en Enfermería es adecuado lo cual indica que los profesionales de Enfermería realizan correctamente el registro de Enfermería del turno esto podría deberse a que sus conocimientos están afianzados, lo cual es positivo para el servicio y para el usuario.



TABLA Nº 1

EDAD DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado	
Edad	Menor de 30 años	f	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%
	De 31 a 40 años	f	0	2	2
		%	0.0%	9.1%	9.1%
	Mayor de 41 años	f	0	5	15
		%	0.0%	22.7%	68.2%
	Total	f	0	7	15
		%	0.0%	31.8%	68.2%
		X^2	4.714		
		p=	0.030		

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 68.2% del personal de enfermería que son mayores de 40 años lleva un adecuado Registro de Notas, el 9.1% que tiene como edad 30 a 40 años se aprecia que es medianamente adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 4.714$ y $p= 0.030$ se evidencia que la edad personal de enfermería afecta la calidad de registros de las notas de enfermería, en este caso de manera positiva por que predomina en mayor porcentaje un adecuado registro de notas de enfermería.

La edad es un factor importante en el llenado de los registros de Enfermería esto podría deberse a que a mayor edad mayor es la experiencia y aptitud para un desenvolvimiento profesional en su área debido a que el llenado de registros son acciones realizadas diariamente.



TABLA N° 2

SEXO DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DE LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI – CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total
		Inadecuado	Medianamente adecuado	Adecuado	
Sexo	Femenino	f 0	6	11	17
		% 0.0%	27.3%	50.0%	77.3%
	Masculino	f 0	1	4	5
		% 0.0%	4.5%	18.2%	22.7%
Total		f 0	7	15	22
		% 0.0%	31.8%	68.2%	100.0%
$X^2 = 0.417$		$p = 0.519$			

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 50.0% del personal de enfermería del sexo femenino lleva un adecuado Registro de Notas, el 18.2% que son del sexo masculino también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 0.417$ y $p = 0.519 > 0.05$ se asume que el sexo del personal de enfermería no afecta la calidad de registros de las notas de enfermería.

Se infiere que el sexo de los profesionales no afecta el desenvolvimiento profesional de los encuestados debido a que el conocimiento es particular independiente de su sexo que se tenga.



TABLA Nº 3

RAZÓN DE ELECCIÓN DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI - CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Razón de elección	Por el sueldo	f	0	0	0	
		%	0.0%	0.0%	0.0%	
	Por vocación	f	0	7	13	20
		%	0.0%	31.8%	59.1%	90.9%
	Por obligación de los padres	f	0	0	2	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%
$X^2 = 1.417$		$p = 0.031$				

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 59.1% del personal de enfermería eligieron su carrera profesional por vocación ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 31.8% que también están por vocación en la carrera de enfermería también llevan el registro de manera medianamente adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 1.417$ y $p = 0.031 < 0.05$ por lo que se asume que la razón de elección de la profesión si afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

De acuerdo a los resultados obtenidos se infiere que el motivo por el cual se eligió la profesión afecta significativamente en el desenvolvimiento profesional esto podría deberse a que algunos profesionales solo cumplen su horario de trabajo por los honorarios que esperan recibir a fin de mes, lo cual limita sus funciones a hacer solo lo que le piden y no lo hace con el entusiasmo que si lo hace el profesional que eligió la carrera por vocación.



TABLA N° 4

UNIVERSIDAD DONDE ESTUDIO DE LOS ENFERMEROS/AS Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Universidad	Andina del Cusco	f	0	0	2	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
	UNSAAC	f	0	4	11	15
		%	0.0%	18.2%	50.0%	68.2%
	UTEA	f	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	Otros	f	0	3	2	5
		%	0.0%	13.6%	9.1%	22.7%
	Total	f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%
$X^2 = 0.947$		$p = 0.229$				

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 50.0% del personal de enfermería estudiaron en la UNSAAC ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% que estudiaron en la Universidad Andina del Cusco también llevan el registro de manera adecuada dicho registro. Del valor estadístico del $X^2 = 0.947$ y $p = 0.229 > 0.05$ por lo que se asume que en la Universidad que estudió no es un factor que afecte al registro de notas.

La universidad que se eligió no es factor, debido a que el estudiante de Enfermería para llegar a ser profesional pasa por un periodo de práctica ya sea clínico o rural, asimismo al momento de ser contratado pasa por una inducción conociendo así las funciones que debe desempeñar, por otro lado se tiene que es un aspecto personal al adquisición de actitudes, aptitudes y habilidades para poder desempeñarse profesionalmente.

TABLA Nº 5

AÑOS DE LABOR EN LOS SERVICIOS DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI – CUSCO 2019.

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
	De 1 a 5 años	f	0	0	2	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
Años de servicio	De 6 a 10 años	f	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
	De 11 a 15 años	f	0	2	0	2
		%	0.0%	9.1%	0.0%	9.1%
	De 16 a más	f	0	5	13	18
		%	0.0%	22.7%	59.1%	81.8%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%
$X^2 = 5.354$		p= 0.006				

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 59.1% del personal de enfermería tiene de 16 años a más ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% que tienen de experiencia de 1 a 5 años también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 5.354$ y $p= 0.006 < 0.05$ por lo que se asume que los años de servicio afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

De los resultados se infiere que los años de servicio si afectan el registro de las notas de Enfermería esto podría deberse a que el personal que labora mas tiempo tiene el conocimiento y las prácticas afianzadas sobre el llenado y estructura del SOAPIE y en sí de las notas y el horario en el que se realizar, por otra parte, se infiere que un personal más nuevo también puede aportar nuevas ideas y conocimiento científico al llenado de notas de Enfermería.



TABLA N° 6
ESTUDIOS POSGRADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Estudio de Postgrado	Maestría	f	0	0	0	
		%	0.0%	0.0%	0.0%	
	Doctorado	f	0	0	0	
		%	0.0%	0.0%	0.0%	
	Diplomado	f	0	0	2	
		%	0.0%	0.0%	9.1%	
	Especializaciones	f	0	7	13	
		%	0.0%	31.8%	59.1%	
	Total	f	0	7	15	
		%	0.0%	31.8%	68.2%	
	X ² = 0.627		p= 0.31			

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 59.1% del personal de enfermería que ha realizado diplomados ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% que ha tenido diplomado también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 1.027$ y $p= 0.31 < 0.05$ por lo que se asume que los estudios de postgrado no afectan la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

Se infiere que los estudios de especialización contribuyen al fortalecimiento de conocimientos previamente adquiridos en los estudios pregrado, así mismo ayuda al mejor desempeño por áreas o especialidades como es el caso de los servicios de cirugía y medicina donde el profesional debe tener amplio conocimiento sobre manejo de paciente pre, intra y post operatoria y otros.



TABLA N° 7
INFORMACIÓN RECIBIDA SOBRE EL REGISTRO DE NOTAS DE LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE
REGISTROS DE ENFERMERÍA SEGÚN EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y
CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO
20119

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Información recibida	Si	f	0	7	13	20
		%	0.0%	31.8%	59.1%	90.9%
	No	f	0	0	2	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 2.027$ $p = 0.01$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 59.1% del personal de enfermería que si recibió información ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% que no han recibido también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 2.027$ y $p = 0.01 < 0.05$ por lo que se asume que la información recibida afecta la calidad del llenado de los registros de notas de Enfermería.

Mientras se obtenga más información sobre el manejo, estructura, SOAPIE y otros relacionados con el registro de notas de Enfermería el conocimiento será mucha más amplio y contribuirá en el correcto desempeño profesional.



TABLA N° 8
NUMERO DE CAPACITACIONES DE LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLANADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA
EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO
CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Numero de capacitaciones	Solo 1 capacitación	f	0	0	2	
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
	Más de 2 capacitaciones	f	0	7	11	18
		%	0.0%	31.8%	50.0%	81.8%
	Ninguna	f	0	0	2	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 2.281$ $p = 0.032$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 50.0% del personal de enfermería que si recibió capacitaciones más de 2 ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% recibieron 1 capacitación también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 2.281$ y $p = 0.032 < 0.05$ por lo que se asume que el número de capacitaciones afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

Mientras se obtenga más información sobre el manejo, estructura, SOAPIE y otros relacionados con el registro de notas de Enfermeria el conocimiento será mucha más amplio y contribuirá en el correcto desempeño profesional.



TABLA N° 9
TURNO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO
DE REGISTROS DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE
MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ,
SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Turno del Personal	Permanente	f	0	5	9	14
		%	0.0%	22.7%	40.9%	63.6%
	Rotativo	f	0	2	6	8
		%	0.0%	9.1%	27.3%	36.4%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 0.269$ $p = 0.604$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 40.9% del personal de enfermería del turno permanente lleva un adecuado registro de Notas, el 27.3% que tiene turno rotativo también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 0.269$ y $p = 0.604 > 0.05$ por lo que se asume que el turno del personal no afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

El turno ya sea mañana, tarde o noche no afecta el registro de notas de Enfermería debido a que es una función que se realiza en cada turno y por cada paciente.



TABLA N° 10
CAPACITACIÓN PROMOVIDA POR EL HOSPITAL Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Promueve capacitación la Institución	Si	f	0	6	6	12
		%	0.0%	27.3%	27.3%	54.5%
	No	f	0	1	9	10
		%	0.0%	4.5%	40.9%	45.5%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 4.023$ $p = 0.04$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 40.9% del personal de enfermería menciona que su institución no promueve capacitaciones, pero ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 27.3% que mencionan que su institución promueve capacitaciones también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 4.023$ y $p = 0.04 > 0.05$ por lo que se asume que la promoción de capacitación afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

De acuerdo a los resultados se infiere la capacitación obtenida dentro del hospital si afecta el llenado, esto podría deberse a que las capacitaciones y actualizaciones en salud específicamente en las funciones de Enfermería ayuda a conocer mas a fondo el trabajo a realizar.



TABLA N° 11

MOMENTO DE LLENADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Momento de llenado del registro	Al inicio del turno	f	0	2	6	8
		%	0.0%	9.1%	27.3%	36.4%
	Al término del turno	f	0	5	9	14
		%	0.0%	22.7%	40.9%	63.6%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 0.269$ $p = 0.604$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 40.9% del personal de enfermería menciona que al término del turno lo realiza ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 27.3% que lo realiza al inicio del turno también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 0.269$ y $p = 0.604 > 0.05$ por lo que se asume que el momento del llenado no afecta la calidad del llenado de notas de Enfermería.

El llenado y registro correcto de Enfermería se realiza al término del servicio esto afecta directamente en la calidad del llenado, debido a que si no se realiza correctamente se falta a la ética y las normas de enfermería.



TABLA N° 12

TIEMPO QUE DEDICA AL LLENADO DEL REGISTRO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado	
Tiempo dedicado al llenado de registro	5 minutos	f	0	0	2
		%	0.0%	0.0%	9.1%
	10 minutos	f	0	0	4
		%	0.0%	0.0%	18.2%
	Más de 15 minutos	f	0	7	9
		%	0.0%	31.8%	40.9%
Total	f	0	7	15	
	%	0.0%	31.8%	68.2%	

$X^2 = 0.385$ $p = 0.146$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 40.9% del personal de enfermería menciona que demora más de 15 minutos en el llenado ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 18.2% que demora 10 minutos también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 0.385$ y $p = 0.146 > 0.05$ por lo que se asume el tiempo dedicado al llenado de registro no afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería.

De los resultados se infiere que el tiempo dedicado al llenado de registro no afecta la calidad del llenado de los registros de notas de enfermería, esto podría deberse a que cada una determina su tiempo de trabajo de cada registro.



TABLA N° 13
CONDICIÓN LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA Y CALIDAD DEL LLENADO DE REGISTROS DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA Y CIRUGÍA DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRÍGUEZ, SICUANI- CUSCO 2019

		Registro de Notas			Total	
		Inadecuado	Medianamente adecuada	Adecuado		
Condición Laboral	Contratado	f	0	1	2	3
		%	0.0%	4.5%	9.1%	13.6%
	Nombrado	f	0	6	15	22
		%	0.0%	27.3%	68.2%	100.0%
	Servicio no personal	f	0	0	0	0
		%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
Total		f	0	7	15	22
		%	0.0%	31.8%	68.2%	100.0%

$X^2 = 0.238$ $p = 0.231$

FUENTE: Encuesta aplicada por la investigadora - 2019

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En la tabla se aprecia, que el 68.2% del personal de enfermería menciona que son nombrados ellos llevan un adecuado registro de Notas, el 9.1% que es contratado también llevan el registro de manera adecuada. Del valor estadístico del $X^2 = 0.238$ y $p = 0.231 > 0.05$ por lo que se asume que la condición laboral no afecta la calidad del llenado de los registros de notas de Enfermería.

De los resultados obtenidos se infiere que la condición laboral no afecta el llenado y registro de las notas de Enfermería esto debido a que dentro de las funciones de Enfermería está realizar las notas de Enfermería tomando en cuenta los principios éticos.



CONCLUSIONES

- 1 En cuanto a los factores personales se tiene que 90.9% de los profesionales de enfermería son mayores de 40 años, 77.3% son de sexo femenino, 90.9% eligieron la profesión por vocación, 68.1% estudiaron en la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco, el 81.8% tiene de 15 a más laborando en este hospital, 90.9% tiene segunda especialidad.
- 2 En cuanto a los factores institucionales se tiene que 90.9% si recibió información sobre el registro de notas de enfermería, 81.8% tiene más de 2 capacitaciones sobre registro de notas de enfermería, 63.6% labora en un turno permanente, 54.5% indica que la institución si promueve las capacitaciones sobre llenado de notas de enfermería, 63.6% hace el llenado de notas de enfermería al termino del turno, 72.7% dedica más de 15 minutos al llenado de las notas de enfermeria, 95.5% es nombrado.
- 3 Respecto a la calidad se tienen que 68.7% tiene un llenado de notas de enfermería adecuada.
- 4 Respecto a los factores personales y/o institucionales que afectan la calidad se tiene que la edad afecta a la calidad en un $p= 0.030$; el sexo no afecta la calidad del llenado de notas $p=0.519$, de acuerdo a la razón de elección de la profesión afecta en un $p=0.031$; la universidad donde estudio no afecta la calidad $p=0.229$; a los años de servicio se tiene que afecta la calidad $p=0.006$; los estudios posgrado no afectan la calidad $p= 0.031$; en cuanto a la información recibida sobre llenado de notas de enfermería si afecta la calidad $p= 0.001$; también se tiene que el número de capacitación afecta en la calidad $p= 0.032$; el turno de personal no afecta la calidad de llenado $p= 0.604$; las capacitaciones promovidas por el hospital afecta en la calidad $p=0.004$; el momento de llenado de notas de enfermería no afecta a la calidad en un $p= 0.604$; el tiempo que se dedica al llenado no afecta a la calidad en un $p= 0.146$ y finalmente se tiene que la condición laboral no afecta la calidad del llenado de notas de enfermería $p= 0.231$. En conclusión, se acepta la hipótesis alternativa y se niega la hipótesis nula.



SUGERENCIAS

- Se sugiere a la institución que en su plan de capacitación tome en cuenta los registros de enfermería por ser uno de los indicadores de salud.
- Se sugiere a los profesionales de enfermería ser más cuidadosos con los registros de pacientes con más de tres días internamiento puesto que es el reflejo de las actividades realizadas, así mismo capacitarse, actualizarse, constantemente así los registros no se desarrollarán en más tiempo.
- Se sugiere promover la capacitación tanto en especialidades como maestrías y doctorados para las enfermeras ya que esto contribuye que se mejore la calidad de atención como la calidad de los registros de enfermería.
- Se sugiere a la institución mediante la oficina de recursos humanos promueva la motivación personal e institucional, para que todo el personal, esté inmerso en la mejora de calidad de atención al paciente sin que tenga que influenciar la edad, más bien las ganas de mejorar cada día más.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Colegio de Enfermeras del Perú. Reglamentación de Ley de trabajo de la enfermera peruana. [Internet] [Consultado el 22/05/2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>
- 2 Amabilia, A. Evaluación De La Nota De Enfermería En Los Registros Clínicos Del Servicio De Cirugía De Mujeres, Hospital Nacional De Mazatenango, Suchitepequez, Guatemala. Guatemala. 2014. [Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Mateo-Amabilia.pdf>
- 3 Ruiz, M. y Guamantica, S. factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del hospital quito no 1. primer trimestre.ecuador.2015. [Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4995/1/T-UCE-0006-169.pdf>
- 4 Quincho, L. “factores que limitan la aplicación del proceso de atención de enfermería y calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del hospital regional de Ica Perú 2016”
- 5 Alarcón, M. Calidad de la notas en enfermería en la unidad de cuidados intensivos-Hospital Hipólito Únaune de Tacna Perú 2014.[Tesis Pregrado online]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/165/TG0020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 6 Vila, P. “Registro de notas de enfermería de clientes con patología digestiva del servicio de medicina varones del Hospital Antonio Lorena en los meses de Enero a Junio” Perú.2017. [Tesis Pregrado]
- 7 Registros de Enfermería, concepto y definición. Bases teóricas. Internet, disponible: //hmgll. conceptos y bases teóricas. gmlll. fichas prácticas. Mayo 2019.
- 8 Nanda I. Diagnósticos Enfermeros: definiciones y clasificación 2007-2008. Madrid: 2008 Elzevir
- 9 Cortez C, y Castillo L. “Guía para elaborar proceso y registro de Enfermería” Impreso en Corporación Gráfica Navarrete S.A. 2002, Lima.



Pág. 28, 31 y 32.

- 10 Ibidem.F. Fundación para la acreditación y el desarrollo asistencial. FADA [Internet] [Consultado el 15/02/2019]. Disponible en: www.acreditacionfada.org/index.php?page=jc.cj.
- 11 Martínez R. Fernández H. “Calidad Total en Salud” Primera Edición. 1994.
- 12 Dugas, B. “Tratado de Enfermería Práctica”, Edit. Interamericana, Cuarta Edición, México 1986.
- 13 Carpenito, L. “Planes de Cuidados y Documentación en Enfermería. Diagnóstico de Enfermería y Problemas Asociados” Edit. Interamericana. Mc. Graw – Hill.
- 14 Colaboradores de Wikipedia. Registros de enfermería. [Internet], [Consultado el 10/03/2019] Disponible en: <https://www.significados.com.Mayo.2019>.
- 15 Espinosa, N y Gómez, J Evaluación de la calidad. Dirección de la Calidad. [Internet] [fecha de acceso 15 de mayo del 2019] disponible en: https://www.ecured.cu/Juan_Almeida_Bosque.
- 16 Colaboradores de Wikipedia. Significado. factores asociados a enfermería. [Internet] [Consultado el 12/06/2019]. Disponible en: <https://www.significados.com.Mayo.2019>
- 17 Registros de enfermería. NANDA. Medline Plus. Internet. Mayo 2019. [Internet], [Consultado el 17/03/2019] Disponible en: [/hmlm.medlineplus.guiasnanda.ccm.net.definiciones](http://hmlm.medlineplus.guiasnanda.ccm.net.definiciones).



ANEXOS