

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS

**CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
MEDICINA DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL- 2019-2020**

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE LICENCIADO EN
ENFERMERÍA**

AUTOR:

HUAMAN BLAS FRAN RUBEN

ASESORA:

MG. GLADIS JANE VILLANUEVA CADENAS

HUACHO- PERU

2020

**CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE
MEDICINA DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL- 2019-2020**

ASESOR:

MG. GLADIS JANE VILLANUEVA CADENAS

JURADOS:

PRESIDENTE:

M.C. Edgar Iván, Valladares Vergara

SECRETARIA:

Lic. Silvia Isabel Chirito Laurencio

VOCAL:

Lic. Cristina Bernardina, Mendoza Virú

DEDICATORIA

A Dios por el regalo de la vida y la fuerza espiritual que nos da día a día, quien nos guía en este arduo camino a no dejarnos caer en el camino lleno de obstáculos y poder salir adelante.

A mis padres y hermanos por su amor y apoyo, por ser modelos de ejemplo y siempre inculcándonos valores por su inmensa paciencia al guiarnos en el camino de la buena práctica profesional.

Al amor de mi vida por todo su apoyo cariño y comprensión.

AGRADECIMIENTOS:

A mi asesora por su valiosa ayuda en la elaboración de este estudio

A las autoridades del Hospital de Huaral por las facilidades brindadas en la elaboración
de este estudio

Al personal profesional de enfermería del Hospital de Huaral y en especial del servicio
de Medicina por su cooperación constante.

INDICE

DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTOS:	IV
INDICE	V
INDICE DE TABLAS	VIII
INDICE DE FIGURAS	IX
RESUMEN	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION	XIII
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.- Descripción de la realidad problemática:.....	1
1.2.- Formulación del Problema:.....	4
1.2.1.- Problema General:.....	4
1.2.2.- Problemas Específicos:	4
1.3.- Objetivos de la Investigación.....	4
1.3.1.- Objetivo General:	4
1.3.2.- Objetivos Específicos:.....	4
1.4.- Justificación de la Investigación:	4
1.5.- Delimitación del Estudio	5
1.6.- Viabilidad del estudio:	6
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	7

2.1.- Antecedentes de la Investigación.....	7
2.2.- Bases teóricas.....	12
2.3.- Definiciones Conceptuales (Definición de términos básicos)	22
2.4.- Formulación de la Hipótesis	23
2.4.1.- Hipótesis General:	23
2.4.2.- Hipótesis específicos	23
CAPITULO III: METODOLOGÍA	24
3.1.- Diseño metodológico	24
3.1.1 Tipo de Investigación:	24
3.1.2 Nivel de investigación:	24
3.1.3 Diseño.....	24
3.1.4 Enfoque.....	24
3.2.- Población y Muestra:	24
3.3Operacionalización de variables e indicadores	26
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.4.1 Técnicas a emplear	27
3.4.2Descripción del instrumento.....	27
3.5. Técnicas para el procesamiento de la información	27
CAPITULO IV: RESULTADOS	29
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	32
5.1 Discusión.....	32

5.2 Conclusiones	35
5.3 Recomendaciones.....	36
CAPITULO VI: FUENTES DE INFORMACIÓN	37
6.1. Fuentes Bibliográfica	37
6.2. Fuentes Hemerográfica	41
6.3. Fuentes Documentales	41
6.4. Fuentes Electrónicas.....	42
Anexo 01: Matriz de Consistencia	44
Anexo 02: Instrumento.....	47
Anexo 03: constancia de recolección de datos.....	61
Anexo 04: procesamiento de datos en el software SPSS	63
Anexo 05: procesamiento de resultados en software SPSS	64
Anexo 06: procesamientos de resultados de figuras en Excel	65

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020	29
Tabla 2 Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista e huaral-2019-2020.....	30
Tabla3 Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista e huaral-2019-2020.....	31
Tabla 4 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	59
Tabla 5 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	55

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Calidad de anotaciones de enfermería.....	40
Figura 2 Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su estructura.....	41
Figura 3 Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido.....	42
Figura 4 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	60
Figura 5 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	61
Figura 6 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	62
Figura 7 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	63
Figura 8 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	64
Figura 9 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	66
Figura 10 Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....	67

- Figura 11** Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....68
- Figura 12** Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....69
- Figura 13** Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020.....70

RESUMEN

El presente estudio titulado “Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral”. Tiene como objetivo determinar la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Medicina, con el propósito de brindar información actual acerca de la calidad de estos registros que son elaborados por el profesional de enfermería, con el fin de mejorar la calidad de los mismos, en la búsqueda de cumplir con las normas establecidas y el logro del objetivo esperado. A su vez con los resultados obtenidos se podrán elaborar proyectos de mejora continua para la capacitación del personal en base a la problemática y deficiencias encontradas que servirán de apoyo tanto científico como metodológico. Este estudio es de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método deductivo, de corte transversal retrospectivo, la población está constituida por 159 anotaciones de enfermería, la técnica utilizada es el análisis documental y para esto se utilizó una lista de cotejo validada. Se obtuvieron los resultados que del 100% (159), el 84.3% (134) es de calidad deficiente y el 15.7% (25) es Por Mejorar. En la dimensión Estructura el 48.4% (77) es Satisfactorio, el 39% Por Mejorar (62) y el 12,6 (20) es Deficiente. En cuanto a la dimensión Contenido tenemos que el 100% es deficiente. Llegando así a las siguientes conclusiones la calidad de las anotaciones de enfermería son Deficientes en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral.

Palabras Clave: Calidad, Anotaciones de Enfermería, Método SOAPIE

ABSTRACT

The present study entitled “Quality of Nursing Notes in the Medicine Service of the San Juan Bautista Hospital in Huaral”. It aims to determine the quality of nursing records in the Medical Service, with the purpose of providing update information on the quality of such records that are prepared by the nursing professional, in order to improve the quality of them, in the search to comply with the established norms and achieve the expected objective. In turn, with the results obtained, continuous improvement projects can be developed for the training of personnel base don't he problems and deficiencies found that will serve both scientific and methodological support, as well as a quality indicator in Patient Safety which provides an optimal defense in cases of legal proceedings. The study is of an application level, quantitative type, deductive method, retrospective cross-section, the population is made up of 159 nursing notes, the technique used is the documentary analysis and for this a validated check list was used. The results were obtained that of 100% (159), 84.3% (134) is of poor quality and 15.7% (25) is to improve. In the Structure dimension, 48.4% (77) is Satisfactory, 39% Improved (62) and 12.6 (20) is Poor. Regarding the Content dimension, we have that 100% is deficient. Thusreachingthefollowingconclusionsthequalityofthenursingrecords are deficient in the Medical Service of the San Juan Bautista Hospital in Huaral.

Keywords: Quality, Nursing Notes, SOAPIE Method.

INTRODUCCION

Los registros de Enfermería son documentos legales y de soporte en el trabajo diario del personal profesional de enfermería y que según la Ley 27669 Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana, estos registros deben cumplir con sus estándares de calidad según su contenido y estructura.

Actualmente en nuestro país los registros de enfermería se establecieron como indicador de calidad en la atención del paciente, debiendo cumplir con parámetros establecidos en la Norma técnica 029 de Auditoría de la calidad del MINSA, la cual se basa en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, definido como un método racional y sistemático en la planificación y la proporción de los cuidados de Enfermería con base científica y metodológica.

Por todo esto el presente estudio se centró en las anotaciones de enfermería con el objetivo de determinar su calidad, dicho estudio se desarrolló en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral, tomando una muestra de 159 registros de enfermería.

En base a los resultados del presente estudio, se formuló propuestas de mejora continua en el registro de las anotaciones de enfermería al identificarse los principales problemas que se detectaron en la redacción de las mismas, así como la implementación de programas educativos con el objetivo de alcanzar la calidad esperada según los criterios de la Norma Técnica MINSA 029.

El presente estudio está estructurado de acuerdo a los lineamientos metodológicos propuestos por la Facultad de Medicina Humana, Escuela Profesional de Enfermería.

De la siguiente manera:

CAPITULO I: se describe el planteamiento del problema donde incluye la descripción de la realidad problemática según la variable de estudio, la formulación del problema, los objetivos de la investigación, justificación de la investigación, delimitación del estudio, y la viabilidad del estudio.

CAPITULO II: muestra el marco teórico se abarca los antecedentes de la investigación, bases teóricas, definiciones conceptuales, formulación de la hipótesis.

CAPITULO III: presenta la metodología que engloba el diseño metodológico, operacionalización de variables e indicadores, técnicas y recolección de datos, técnicas para el procesamiento de la información.

CAPITULO IV: da a conocer los resultados obtenidos del estudio.

CAPITULO V: plantea la discusión, recomendaciones y conclusiones del estudio.

CAPITULO VI: menciona las fuentes bibliográficas utilizadas según normas Apa sexta edición.

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.- Descripción de la realidad problemática:

En el sistema de Salud a nivel internacional el profesional de Enfermería tiene múltiples funciones a desarrollar sin embargo se ha dividido su quehacer en 4 principales que son la Función Asistencial, la Administrativa, la Docencia y la de Investigación. Según el Consejo Internacional de Enfermería (CIE), desde otra perspectiva las funciones esenciales del profesional son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación. (Arco & Suarez, 2017)

El profesional de Enfermería ha sido formado para brindar atención integral del paciente, familia y comunidad, no sólo teniendo como base el conocimiento científico, sino también su vocación y su preparación humanística y holística basándose en teorías científicas que han influenciado a través de los años en el quehacer enfermero. Durante el trabajo del profesional de enfermería destaca la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería considerada como actividad científica independiente que tiene base metodológica y que es aplicado durante el cuidado integral del paciente. La enfermera tiene responsabilidad legal por las acciones, decisiones que tome en la atención y cuidado directo que ejerce sobre los pacientes. (Sanchez, Aguayo, & Galdames, 2017)

Los registros de Enfermería son documentos legales en los cuales el profesional de Enfermería aplica el Proceso de Atención Integral, como una manera de documentar las actividades de cuidado que realiza en cada usuario, aplicando los diagnósticos de Enfermería, sus objetivos y actividades que son realizadas de manera continua durante todo el proceso de hospitalización y se basan en principios éticos, profesionales y legislativos fundamentales. (Caceres, Cusihuaman, & Paucar, 2015)

Las anotaciones de enfermería son los registros en el cual el personal de enfermería puede plasmar de manera detallada y aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que es la aplicación del método científico en los cuidados que brinda al paciente durante su jornada laboral y esta a su vez se convierten en fuente de información importante para la evaluación de la evolución del paciente aplicando el método SOAPIE. (Custodio, 2018)

A nivel latinoamericano por ejemplo en México encontraron que existen las áreas de mayor déficit en el registro de enfermería en donde encontramos que en los indicadores de identificación, valoración, evaluación y elaboración respecto a la calidad del registro clínico en un nivel de No cumplimiento en los tres turnos (65.86%, 65.46% y 66.20%) esto quiere decir que una gran mayoría de su personal no está cumpliendo con las normas establecidas en la elaboración de sus registros para ser considerados de buena calidad. (Lopez, Saavedra, Moreno, & Flores, 2015)

Se registraron en Ecuador que de una encuesta en donde participaron 18 enfermeras las cuales en su totalidad ósea el 100% conocía lo que era el SOAPIE, pero todos los registros estaban redactados de la manera tradicional. (Ruiz & Guamantica, 2015)

Encontramos que, en nuestro país, el uso de los Diagnósticos Nanda se han dado a nivel educativo pero su uso a nivel asistencial se ha venido implementando con el tiempo sin embargo para la mayoría del personal estos son considerados con tener un lenguaje no muy claro. (Aliaga, 2015)

Según la Norma Técnica 029 elaborada y aprobada por el MINSA en cuanto a la Auditoría de las Historias Clínicas los registros de Enfermería reconocidos son las anotaciones de enfermería, la hoja gráfica la hoja de balance hídrico y el kárdex, y en las

anotaciones de enfermería el sistema empleado de registro es la utilización del SOAPIE o la aplicación del PAE. (Ministeriodelasalud, 2016)

En la UCI del Hospital Regional de Moquegua, el personal de enfermería registró un 79,7% la calidad de las notas de enfermería es regular en su estructura y el 20,3% tiene una calidad deficiente, en conclusión, el 96,9% de las anotaciones de enfermería tienen una calidad deficiente pues no aplican el PAE en dichos registros. (Morales, 2012)

En emergencia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, el 97% de los profesionales de enfermería llegó a la conclusión que el factor conocimiento era muy influyente en la aplicación del registro de las anotaciones de enfermería, el 70% lo atribuyó al factor motivación, el 63% refiere que es el factor del tiempo de servicio y el 67% es el factor de identidad profesional. (Contreras, 2012)

En base a la observación durante la rotación por el servicio de hospitalización de Medicina se pudo comprobar que, a la revisión de las anotaciones de enfermería, estas narraban de forma repetitiva los diagnósticos de enfermería que muchas veces no concuerdan con la evolución del paciente, la falta de legibilidad, objetivos a veces mal formulados y evaluación de actividades que no guardan relación con los problemas identificados. Asimismo, al conversar con la Enfermera Encargada de la Unidad de Calidad, quien conforma a su vez el comité de Auditoría de la institución, refiere que en el último informe se revela un 80% de los registros de enfermería con la calificación de Por Mejorar, pero que sin embargo este resultado representa una mínima parte de las historias evaluadas. (Informe de Comité de Auditoría 2019).

1.2.- Formulación del Problema:

1.2.1.- Problema General:

¿Cuál es la Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral, en el año 2019-2020?

1.2.2.- Problemas Específicos:

¿Cuál es la calidad de las anotaciones de enfermería en la dimensión de su estructura en el servicio de Medicina?

¿Cuál es la calidad de las anotaciones de enfermería en la dimensión de su contenido en el servicio de Medicina?

1.3.- Objetivos de la Investigación

1.3.1.- Objetivo General:

Determinar la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral, en el año 2019-2020.

1.3.2.- Objetivos Específicos:

Identificar la calidad de las anotaciones de enfermería de la dimensión de su estructura en el servicio de Medicina

Describir la calidad de las anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido en el servicio de Medicina

1.4.- Justificación de la Investigación:

Valor teórico: El presente estudio se justificó en la parte teórica porque a través de sus resultados se pudo identificar los conocimientos teóricos y conceptuales que posee

el personal de Enfermería que labora en el servicio de Medicina sobre la aplicación metodológica del SOAPIE en las anotaciones de enfermería.

Implicancia práctica: En base a los resultados del presente estudio, se formularon propuestas de mejora continua en el registro de las anotaciones de enfermería al identificarse los principales problemas que se detectaron en la redacción de las mismas, así como la implementación de programas educativos con el objetivo de alcanzar la calidad esperada según los criterios de la Norma Técnica MINSA.

Utilidad Metodológica: A través de este estudio se reforzaron los instrumentos ya existentes y en base a estos se formularon nuevos criterios de evaluación de ser necesarios para el logro de los objetivos deseados.

Relevancia Social: El personal profesional de Enfermería serán los más beneficiados con este estudio ya que a través de él se reforzaron las capacidades y conocimientos en el correcto registro de las anotaciones de enfermería, teniendo en cuenta que son documentos legales que respaldan el ejercicio profesional en el quehacer diario, permitiendo aplicar el método científico en nuestros registros.

Conveniencia: El presente estudio nos sirvió porque a través de él se pudo describir la calidad de los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital de Huaral y se determinó en base a los resultados el porcentaje de calidad que estas representan y por ende la elaboración de estrategias a tomar para su mejora continua.

1.5.- Delimitación del Estudio

El Hospital San Juan Bautista de Huaral, es la institución hospitalaria elegida en donde se realizó el presente estudio, hospital de apoyo nivel 2 – II, ubicado en el Distrito de Huaral, Provincia de Huaral, Departamento de Lima, ubicado a 81 KM al norte de la capital del País, y que cuenta con los principales Servicios de Atención al usuario y

servicios especializados, entre los cuales tenemos al Servicio de UCI adultos, Emergencia, Consultorios Externos, Hospitalización de Medicina, Cirugía, Traumatología, Pediatría, Ginecología y Neonatología, Sala de Operaciones y Central de Esterilización, asimismo cuenta con los principales Programas y Estrategias de Salud Integral teniendo una población asignada de 68742 pobladores. El Servicio de Hospitalización de Medicina es el servicio elegido para el desarrollo de la presente investigación, ya que es un servicio que cuenta con una capacidad de 16 pacientes adultos y adultos mayores la mayoría en grado de dependencia III, y cuyo cuidado es brindado de manera integral por 7 licenciados en enfermería quienes trabajan las 24 horas del día en turnos de 12 horas de día y de noche los 365 días del año y dentro de las múltiples actividades realizadas se encuentra el registro de las anotaciones de enfermería aplicando según norma técnica 029, el método SOAPIE.

1.6.- Viabilidad del estudio:

El presente proyecto es Viable porque se contó con el apoyo y consentimiento de la Jefatura del Departamento de Enfermería, jefatura de la Unidad de la Gestión de la Calidad, jefatura del Servicio de Medicina y de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital San Juan Bautista de Huaral, así como el trámite de los permisos requeridos para la realización de este Estudio.

Línea de investigación

El presente estudio de investigación pertenece al área de ciencias médicas y de salud, (ciencias de la salud) de la disciplina de enfermería.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1.- Antecedentes de la Investigación.

Dentro de los antecedentes encontrados durante la elaboración del presente estudio tenemos:

Antecedentes Internacionales

Figueiredo et al. (2019) “Evaluación de los Registros de Enfermería de los Pacientes Ingresados en la Clínica Médica de un Hospital Universitario en el Norte del Estado de Minas Gerais” Brasil. Se trata de un estudio documental, retrospectivo, y descriptivo con un enfoque cuantitativo, realizado con 189 registros. Como resultados tenemos que hubo una estancia entre 1 y 97 días como rango. Que los datos como el número de cama, la anotación tradicional, la fecha y hora. La firma y el sello, la letra legible, los datos de admisión y de egreso, fueron colocados de manera correcta. Llegando a la conclusión que los errores presentados en los registros disminuyen la calidad del formato de estos registros.

Sánchez, Santiago y Martins (2018) “Registros de enfermería y sus implicaciones para la calidad de la atención” Brasil. Este un estudio descriptivo, tipo estudio de caso, en el cual se realizaron entrevistas semiestructuradas a 8 enfermeras y el análisis de los dos tipos de registro del paciente. Se revisaron 25 registros, constatándose 51 registros siendo de estos 37 electrónicos y 14 convencionales con un promedio de 31 días de hospitalización. La no realización se debe al número insuficiente de profesionales de enfermería en el servicio en comparación al grado de dependencia de los pacientes atendidos. Se destaca como obstáculo la cantidad de personal del equipo de enfermería y su carga laboral. Este estudio llega a la conclusión que hay deficiencias en la atención de

los pacientes que son directamente proporcionales al número de pacientes por enfermero que no llegan a ser los adecuados.

Garay (2018)“Medición de la calidad de los registros clínicos de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva – Adultos del Hospital Fernández de Buenos Aires, Argentina.” El propósito de este estudio es medir la calidad de los registros de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva – Adulto del Hospital General de Agudos Dr. Juan A. Fernández., Con el presente trabajo, se espera contribuir con la etapa de diagnóstico situacional sobre el diligenciamiento y la calidad de los registros de enfermería de las áreas críticas del Hospital Fernández de la ciudad de Buenos Aires, para más adelante, realizar procesos de capacitación que propendan por el mejoramiento de la calidad de los registros de enfermería y tener un punto de comparación para medir la eficacia e implementación de los profesionales del procedimiento de capacitación. Este estudio es descriptivo, transversal, con enfoque cuali-cuantitativo. Se tomo una muestra de 377 historias clínicas, Se implementará una versión modificada del instrumento para auditoría de registros de enfermería, propuesto por Hernández-Corral & Cols., (2008) el cual consta de 8 variables críticas a evaluar, asignando un puntaje de 1 al cumplimiento de la actividad y 2, a su incumplimiento siendo el puntaje máximo de 8. El Índice de Eficiencia global (IEG), se refiere al promedio de los valores asignados a las 8 variables. Argentina.

lopez, Moreno, & Saavedra (2017)“Construcción y validación de un registro clínico para la atención asistencial de enfermería” México. El presente proyecto lo conformaron 4 etapas que al desarrollarse dieron como resultado un formato de registro clínico de enfermería que cuenta con validez legal de los organismos reguladores vigentes. Se utilizó la Cédula de Evaluación del Registro Clínico de Enfermería como instrumento para evaluar el nivel de cumplimiento de dicho formato. Como resultados obtuvieron que existe un nivel de cumplimiento de 95.59%. y representan un avance en

la mejora de la calidad del registro clínico, ayudando a mejorar la calidad en la atención de los pacientes. El producto final se une a los esfuerzos que se han realizado previamente para la mejora del cuidado y la calidad de la atención tanto en el ámbito público como en el sector privado.

Ruiz, Gómez, & Martínez (2017)“Coherencia diagnóstico/intervención de enfermería en la hoja de registros clínicos y uso de lenguaje estandarizado” México Este es un estudio documental, descriptivo, retrospectivo, exploratorio y de corte transversal, en el que el análisis fueron 21 documentos en los cuales se tomaron en cuenta los diagnósticos e intervenciones que han sido registradas en 51 hojas clínicas. Obtuvieron como resultado la falta de coherencia entre los diagnósticos de enfermería y las intervenciones independientes registradas en un 45% y las dependientes en un 51%. Uso de lenguaje estandarizado de 78% en etiquetas diagnósticas, 25% en factor relacionado, 16% en características definitorias y 22% en intervenciones independientes. En cuanto a las conclusiones se determinó que existe poca coherencia entre los diagnósticos de enfermería y las intervenciones, éstos están mal elaborados e incompletos lo cual plasma un déficit en el manejo del proceso enfermero y en consecuencia la falta de razonamiento crítico en la muestra estudiada. El uso del lenguaje estandarizado es escaso y es necesaria la promoción de su uso para su funcionalidad e importancia.

Antecedentes Nacionales

Rivera (2018)“Calidad de las anotaciones de enfermería en el servicio de cirugía del hospital nacional Hipólito Unanue – El Agustino”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, método descriptivo, y de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por todas las anotaciones de enfermería registradas en historias clínicas. La técnica fue el análisis documental y el instrumento una lista de chequeo. La calidad de

las anotaciones de enfermería, es óptima 75% (120), deficiente 14% (22), y regular 11% (18). En la dimensión estructura es óptima 72% (114), deficiente 15% (24), y regular 13% (22); se evidencia que es óptima en cuanto a precisión 55% (88), referente a comprensible 56% (90), con respecto a continua 65% (104), acerca de libre de errores 46% (74), en lo concerniente a firma y sello 70% (112). En la dimensión contenido es óptima 80% (128), deficiente 11% (18), y regular 9% (14), se evidencia que es óptimo en cuanto a valoración 49% (78), referente a diagnóstico 56% (90), con respecto a planeamiento 49% (78), acerca de ejecución 80% (128), en la evaluación 60% (96). Este estudio llega a la conclusión que la calidad de las anotaciones de enfermería es óptima en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue en estructura y contenido.

Huayhua (2018)“Factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de Enfermería del Hospital Luis Negreiros Vega, Callao – 2018”; Este es un estudio de tipo cuantitativo, correlacional y transversal. La población estuvo constituida por 97 enfermeras que cumplen las labores asistenciales de enfermería. El instrumento utilizado fue la encuesta constituida por 14 preguntas orientada a los factores asociados y una hoja de checklist de la calidad del SOAPIE. Resultados: al respecto de la variable calidad de SOAPIE, se encontró que existe una mala calidad de SOAPIE en un 76%. En cuanto a los factores personales tenemos que los enfermeros entre 31 y 49 años representan el 66%, el 70% son enfermeros especialistas, el 62% de ellos son contratados CAS y el 46% de ellos cuentan con 5 años de servicio, en cuanto a los factores profesionales, el 61% de ellos refieren no haber recibido cursos de capacitación sobre anotaciones de enfermería y en cuanto al factor institucional el 47.4% corresponde al trabajo de un solo profesional por turno. Se llega como conclusión que no existe relación estadística entre la calidad del SOAPIE y los factores, a excepción del factor profesional e institucional y que se obtuvo una mala calidad del SOAPIE.

Saavedra (2017)“Calidad de las anotaciones de enfermería en el centro quirúrgico Hospital Apoyo II-2 Sullana 2017 El método de investigación fue de diseño descriptivo, observacional con enfoque cuantitativo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 66 historias clínicas. Se utilizó una lista de cotejo para la evaluación de calidad de las anotaciones de Enfermería. Dentro de los resultados encontramos que las notas de enfermería según dimensiones: Para estructura el 84,8% regular, el 7,6% buena y el 7,6% deficiente. Para la dimensión contenido el 80,3% es regular, el 12,1% buena y el 7,6% deficiente. Se llega a la conclusión que los resultados del presente estudio concuerdan con la hipótesis planteada y que las anotaciones de enfermería tanto en su dimensión de estructura y contenido son de regular calidad.

Cajaleon (2017)“Calidad del registro de enfermería en el servicio hospitalización de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal Callao, 2017”. Este estudio es de tipo cuantitativo, de corte transversal retrospectivo de nivel aplicativo usando un método descriptivo. Se utilizó una muestra de 68 registros de enfermería. Se utilizó un análisis documental y como instrumento una lista de cotejo. Se obtuvieron los siguientes resultados: Del 100% (68), el 30,9% presentan una calidad de registro alto. El 45,6% presentan una calidad de registro medio y el 23,5% presentan una calidad de registro bajo. Llegando así a las conclusiones que las anotaciones de enfermería presentan una calidad de registro medio y los registros no son adecuados ni completos en todas las etapas del PAE.

Quispe (2016)“Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016. El presente estudio es de corte transversal, correlacional y de tipo cuantitativa. La muestra estuvo conformada por 63 historias clínicas, se aplicó una Lista de cotejo. Se llegó a las siguientes conclusiones: Las notas de enfermería son de regular calidad en un 55%. En

cuanto a su dimensión de estructura presenta un 80% de regular calidad y en cuanto a su dimensión de contenido presentan un 97% de mala calidad.

2.2.- Bases teóricas

Calidad: Según la Real Academia de la Lengua la calidad es la propiedad o conjunto de propiedades inherentes a algo que permiten juzgar su valor. El término calidad tiene de por sí varios significados entre los cuales tenemos según la RAE, adecuación de un producto o servicio a las características especificadas.

Cuando se habla de Calidad en Salud, encontramos que existen muchos términos de lo que significa calidad o del significado que esta palabra adquiere dentro del ámbito de la salud, sin embargo, todos estos conceptos apuntan a un solo objetivo y es la satisfacción del usuario.

A nivel mundial, las instituciones de salud son conscientes de la necesidad que genera la globalización y que ésta sugiere la mejora de la calidad de manera continua, prometiendo buenos resultados. La calidad puede verse desde dos perspectivas: objetiva y subjetiva. La calidad objetiva se basa en los aspectos técnicos y de estructuras dentro de una organización y la segunda se fundamenta en la capacidad que tiene el consumidor para juzgar los servicios recibidos y develar satisfacción o insatisfacción. (Ordoñez, 2019)

Fue Avedis Donabedian, considerado el padre la calidad en la atención en salud, quien postuló las primeras teorías sobre la evaluación de la calidad identificando los elementos para la evaluación de ésta pues él creía necesario y urgente que la atención de los servicios de salud pudiera ser evaluados a fin de lograr la satisfacción del usuario. Él propone tres tipos diferentes de Calidad según el punto de vista propuesto y son:

Calidad absoluta, es aquella también llamada calidad científica o profesional y se basa en el concepto salud enfermedad y el objetivo es la restauración de la salud del usuario.

Calidad Individualizada, es aquella en donde el usuario es el protagonista en la toma de decisiones con respecto a la atención que recibe y las expectativas que tiene con respecto a ella, es quien debe valorarla y evaluarla y participar activamente en el proceso de su recuperación.

Calidad social, Es aquella en la cual se procura un beneficio para toda la población con menor costo social, pero atribuyendo los valores y servicios que la sociedad más valora.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) define como calidad al aseguramiento de que el usuario reciba una asistencia sanitaria, diagnósticos y tratamientos adecuados y óptimos, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, logrando así un mejor resultado minimizando riesgos y la satisfacción máxima del usuario. (OMS, 2016)

Teorías de la Calidad

Existen muchas teorías que definen la calidad para interés de este estudio citaremos algunas

Edwards Deming (1900 – 1993), fue un Estadístico estadounidense quien centro las bases de la calidad en el control estadístico. La Unión de Ciencia e Ingeniería Japonesa instituyó el Premio Deming a la calidad y confiabilidad de productos y servicios. (Rivera, 2018)

Dentro de otros autores tenemos a Joseph Muran cuyo aporte más importante fue la trilogía de Juran en la cual describe la planificación, el control y la mejora de la calidad.

La calidad es satisfacer las necesidades de los clientes minimizando los defectos y errores con el objetivo de que esta sea completa y continua en búsqueda de la satisfacción del usuario con el objetivo de conseguir la máxima productividad por parte de los miembros de la empresa generando mayores utilidades, obteniendo una excelencia de los alcances de la calidad. El objetivo fundamental por el que la calidad existe, es el cumplir las expectativas y las necesidades de los usuarios. (Rivera, 2018)

Según Tigani, La Calidad de los Servicios de Salud, es el objetivo y la responsabilidad del equipo multidisciplinario en un hospital, la labor de la enfermera es muy importante, ya que es quien brinda la atención directa y se encuentra las 24 horas de día en contacto con el usuario, esto hace que la relación interpersonal enfermera – paciente sea de vital importancia para el logro de una buena calidad necesaria para el alcance de la satisfacción de los pacientes, ya que ellos son sensibles al trato que reciben y frecuentemente buscan utilizar este factor para la evaluación de la atención que reciben. La atención oportuna se define como brindar atención al paciente en el momento que lo solicite, y de acuerdo con su tratamiento. El trato amable es fundamental al momento establecer una relación de empatía con el paciente. (Cardenas, 2017)

Según Henderson, la Calidad de Atención de Enfermería se define como: una cadena de conjuntos de características y acciones que hacen posible la recuperación de cada paciente. La calidad de la atención en salud debe dar resultados adecuados de acuerdo a las necesidades y expectativas de los pacientes que hacen uso de los servicios de salud, con los recursos materiales humanos disponibles y un nivel de desarrollo científico actualizado, logrando así la máxima satisfacción posible tanto para los pacientes como para el personal de salud con un costo más razonable. (Cardenas, 2017)

Cárdenas, 2017; Según Watson autora de la teoría del cuidado transpersonal, La enfermera tiene como fin ayudar a los pacientes y sus familias a prevenir y enfrentar la

experiencia de la enfermedad y el sufrimiento que esta trae con ella, ayudándoles a reconocer estas experiencias dándole un sentido facilitando la relación persona a persona. Por lo tanto, es la Enfermera la persona que se encarga de establecer una relación más estrecha con el paciente, lo cual significa que los cuidados que brinde sean holísticos y de calidad humana ya que entre ellos se establece una relación transpersonal. (Izquierdo, 2015)

Registros de Enfermería:

Los registros de Enfermería son documentos legales y forman parte del trabajo diario del personal de enfermería en los cuales se plasma el cuidado diario que recibe el usuario. Es por ello que el profesional de enfermería debe ser consciente de la importancia de estos y de sus implicancias legales y éticas dentro de su labor asistencial.

Según la Norma Técnica 029 de Auditoría de la Calidad del MINSA, son registros de Enfermería: Hoja de Balance Hídrico, Hoja Gráfica de Signos Vitales, Kárdex de Enfermería y Notas de Evolución de Enfermería. (Ministeriodelasalud, 2016)

los registros de enfermería son instrumentos de gestión, y que sirven para identificar y diseñar un plan formativo de los cuidados en los que ellas intervienen también facilitan la adecuación del personal nuevo al ingreso; dejando claro la responsabilidad de la enfermera, los cuidados brindados y su evaluación registrados en dichos formatos de carácter legal. (Caceres, Cusihuaman, & Paucar, 2015)

En el código de ética y deontología del Colegio de Enfermeros del Perú en su N° Artículo 28° nos dice que los registros de Enfermería deben ser precisos, objetivos, claros, sin enmendaduras y realizados por la Enfermera(o) profesional y que al brindar el cuidado debe siempre registrar su identidad, utilizando su sello y firma según la normativa. (Alejo, 2018)

La Ley del Trabajo del Enfermero N° 27669, en el artículo N° 7 incisos (a), señala: “Brindar cuidado integral de enfermería basado en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE)”. Se debe tener en cuenta que el PAE constituye un elemento fundamental para el cuidado del paciente, considerado como un método científico basado en el proceso de comunicación permitiendo satisfacer las necesidades propias durante el proceso salud – enfermedad (2002). El registro es lo que refleja las 5 etapas de este proceso que son la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación, brindado por la enfermera y evidenciando a través de estos registros el cuidado de calidad dado. (Morales, 2012)

Existen tres tipos de Notas de evolución de Enfermería: el sistema Narrativo también conocido como anotaciones de enfermería clásicas, el sistema orientado a problemas (SOAPIE) y el sistema con un área de interés específico (DAR).

En nuestro país y según la Norma Técnica 029 MINSA se utiliza el sistema SOAPIE, que es un método sistemático para el registro e interpretación de las necesidades y problemas del usuario, en donde:

S, significa datos subjetivos o expresiones del paciente o usuario y que deben ir entre comillas.

O, que son los datos objetivos, todos aquellos datos que recogemos a través de la observación y el examen físico.

A, que significa Análisis aquí es donde se elabora el Diagnóstico de Enfermería, según las normas de la NANDA.

P, que es el Plan o el objetivo esperado a las intervenciones que se realizarán.

I, que significa Intervención y es donde se consigna las actividades realizadas por el profesional de enfermería.

E, que es la Evaluación o el objetivo observado, en donde se consigna el resultado de las intervenciones realizadas.

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), ha dimensionado el registro de enfermería según su estructura y contenido; para proveer una atención de calidad, eficiente, continua y segura al paciente, basada en la evidencia.

De acuerdo a la nomenclatura NANDA, para que los registros de enfermería representen la valoración, diagnóstico, intervención y resultados esperados, deben estar caracterizados por su estructura y contenido.

Las anotaciones de enfermería según la estructura, es un conjunto de características teórico, científico y técnico que tienen las anotaciones de Enfermería elaboradas por la Enfermera en las historias clínicas y que poseen una normativa en cuanto a su estructura y contenido, establecidas de forma institucional. Por ende, las anotaciones de enfermería respecto a la dimensión estructura deben guardar un orden en su forma, ya que este documento debe ser fiable, confiable y fidedigno; es decir, se refiere a como se presenta los registros de enfermería de acuerdo a su formato, estructuración, orden, nomenclatura; basados en cuanto a la precisión, comprensible, continua, libre de errores, y firma y sello. (Cabanillas, Cordero, & Zegarra, 2016)

Teorías de Enfermería que sustentan las anotaciones de enfermería:

Florence Nightingale, en su teoría basada en la comunicación ordenación, codificación, registro, inferencia, síntesis y conceptualización de los datos de sus pacientes y actividades, en donde se orientaban a la actividad de la enfermera en relación con sus pacientes y que estas servían para presentar a los médicos los hechos y no las opiniones de los cuidados brindados teniendo en sus escritos registradas las acciones y los intereses con el propósito de mejorar las condiciones de vida existentes. Asimismo, nos muestra que unió el contenido de los cuidados derivados del voluntariado, las órdenes

religiosas y de las incipientes escuelas de enseñanza incorporando bases militares y religiosas haciendo suya la idea de la formación sistemática y programada impartida por enfermeras de formación superior. Por lo tanto, fue Nigthingale quien mencionó el desarrollo de su primer programa de estudios organizados y la primera en incursionar en la epidemiología y la investigación. (Huasaja, 2019)

Virginia Henderson, en sus teorías dice que el registrar observaciones y realizar informes son procesos que van de la mano, se hacen por medio de anotaciones en la historia clínica del paciente, estas notas sobre la evolución del paciente cambia de acuerdo a la responsabilidad que la enfermera tenga con su paciente y el tipo de registro que se utilice debe ser realizado de una manera clara y simple utilizando un vocabulario técnico y adecuado sin usar mucho las abreviaturas además debe de consignar las observaciones y ser honesto. Asimismo, refiere que para que una enfermera ejerza su profesión necesita contar con una formación a nivel superior que le permita mejorar sus técnicas y sepa aprovechar los métodos científicos. La formación de una profesión de enfermería requiere de una comprensión holística del ser humano. (Huasaja, 2019)

Las anotaciones de enfermería deben de cumplir ciertas normas o estándares según su Estructura y Contenido:

Estructura

Las notas de enfermería de acuerdo con su estructura, es el conjunto de atributos de carácter teórico, técnico y científico que tienen las anotaciones de Enfermería y que son realizadas por los profesionales de Enfermería en las historias clínicas según estándares y normas establecidas por la institución. Por ende, las notas de enfermería respecto a la dimensión estructura deben guardar un orden en su forma, ya que este documento debe ser fiable, confiable y fidedigno; es decir, se refiere a como se presenta

los registros de enfermería de acuerdo a su formato, estructuración, orden, nomenclatura; basados en cuanto a la precisión, comprensible, continua, libre de errores, y firma y sello. (Cabanillas, Cordero, & Zegarra, 2016)

La estructura de las anotaciones de enfermería se refiere a los aspectos relacionados con los aspectos físicos de su redacción y su significancia; se refiere también a los aspectos de la “forma” de las notas, las cuales deben poseer un lenguaje científico - técnico, que sea comprensible para todos los miembros del equipo multidisciplinario, para lo cual se deben excluir las faltas de ortografía, deben ser legibles y utilizar las abreviaturas y símbolos universales. (More, 2019)

En la estructura se debe detallar los nombres y apellidos del paciente, el número de la historia Clínica, el número de la cama, la fecha y hora, todos estos datos con letra legible y con el color del lapicero de acuerdo al turno, si es de día es el color azul y si es de turno noche es el color rojo, los datos deben estar en orden cronológico, sin faltas de ortografía, sin dejar espacios en blanco, utilizar abreviaturas de conocimiento universal, utilizar una expresión gramatical adecuada y terminología médica, los registros deben estar completos, sin enmendaduras y/o borrones, con sello y firma de la enfermera asistencial de turno, y usar los formatos adecuados. (Cubas, 2018)

Precisión. Las anotaciones deben ser un llenado fiable, fidedigno, creíble, exacto, preciso, siempre y cuando los registros evidencien acciones reales y logren ser una guía de comunicación con secuencia lógica; es decir, los Se refiere a que los hechos deben ser registrados con exactitud, siguiendo una secuencia lógica sin omitir detalles importantes, siendo así continua y oportuna. (Hinostraza, 2018)

Comprensible. Es decir que las notas de enfermería deben ser resumidas, concisas y concretas; deben de tener una buena ortografía, un lenguaje comprensible, guardar coherencia y evitar ambigüedades en el registro; asimismo, deben presentar una

estructura correcta y adecuada en su redacción reflejando orden y coherencia respecto a los cuidados y actividades realizadas. (Huasaja, 2019)

Continua. Se caracteriza por que describe al cuidado de enfermería de manera continua y de acuerdo a las etapas del Proceso de Atención de Enfermería que son la valoración, los diagnósticos de Enfermería, el plan de cuidados, las intervenciones y la evaluación. Asimismo, la anotación debe seguir un orden trascendental de las acciones de enfermería, no deben restarle importancia ya que su aplicación es de vital relevancia para la continuidad del cuidado. (Huasaja, 2019)

Libre de errores. Deben ser claros y precisos, dar la información veraz de acuerdo a la correspondencia evidente que se sigue a partir que ingresa al hospital y en la cual termina su alta; es decir, que las notas de Enfermería deben ser redactadas letra clara, sin enmendaduras ni borrones y escribir siempre con lapicero. (Hinostroza, 2018)

Firma y sello. las notas deben ser muy resumidas, concisas, concretas, que sean lo más simplificado posible, pero sin restarle ninguna acción o procedimiento que pueda disminuir la información.

Contenido

Las notas de enfermería en cuanto al contenido deben guardar relación de la gestión del cuidado a través de un registro con orden en relación a las etapas del PAE (Proceso de Atención de Enfermería), según la evaluación física, el comportamiento e interacción del paciente, el estado de conciencia, las condiciones fisiológicas, la educación, y la información; en la cual deben regirse en base a las siguientes características que a continuación se detallan. (Cubas, 2018)

Evaluación física; detalla fiablemente toda la valoración del paciente, relacionado con la enfermedad, síntomas, diagnóstico, tratamiento, complicaciones, e identificación de problemas reales y potenciales.

Comportamiento e interacción; es decir, detallar fiablemente todo lo concerniente al estado de salud del paciente, su comportamiento durante la hospitalización y además la interacción con el entorno hospitalizado.

Estado de conciencia; es decir, detallar fiablemente su estado de ánimo, donde se rigen de acuerdo al comportamiento en cuanto a si está lúcido, somnoliento, dormido, comatoso, entre otras expresiones percibidas.

Condiciones fisiológicas; alimentación, digestión, excreción, entre otros, las cuales van a plasmar su estado de salud físico, sus signos vitales, presión arterial, frecuencia cardiaca, y frecuencia pulmonar.

El contenido al iniciar el turno, los registros reflejan aspectos psicológicos, emocionales y físicos, registra los diagnósticos NANDA, plan de cuidados, reacciones adversas a medicamentos, acontecimientos críticos, estado de salud del paciente, higiene, movilización, protección de vías respiratorias, nutrición, eliminación vesical e intestinal, administración de tratamiento, procedimientos especiales, funciones vitales al finalizar el turno, está pendiente realizar algún examen o procedimiento, suministran información para la evaluación de protocolos, e información registrada es objetiva. (Huasaja, 2019)

Valoración. Es la primera etapa del Proceso de Atención en Enfermería y en ella se consigna la recolección de datos con respecto al estado de salud del paciente; aquí evidenciamos los datos objetivos, que son los que el personal puede observar y los datos subjetivos, que son los datos referidos por el paciente en relación a su estado de salud; aquí también se debe evaluar el estado físico, psicológico, espiritual y social del paciente. (antioquia, 2016)

Diagnostico. El diagnóstico de Enfermería, constituye la segunda fase del Proceso de Atención en Enfermería y están representados por su formulación de acuerdo a los problemas y necesidades que se logran identificar en el paciente, y los cuidados que

serán brindados al paciente de acuerdo a su priorización. (Cabanillas, Cordero, & Zegarra, 2016)

Planeamiento. Es la tercera etapa del Proceso de Atención de Enfermería, aquí se registran los objetivos alcanzables y que puedan medirse, respecto al estado de salud del paciente; se realiza la planificación de las actividades a desarrollar y de los cuidados a brindar en el paciente; a través de la elaboración de un plan de cuidados. (antioquia, 2016)

Ejecución. Es la cuarta etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y están conformadas por las intervenciones llevadas a cabo por la Enfermera con el objetivo de resolver los problemas identificados en el paciente; realizando la ejecución del plan de cuidados diseñado según problemas y diagnósticos priorizados en el paciente. (Lescano, 2017)

Evaluación. Es la última etapa del Proceso de Atención de Enfermería, y en los registros de Enfermería es la parte donde se evalúa la efectividad de las Intervenciones de Enfermería que han sido brindadas en base a los resultados esperados en el paciente y en la evolución del estado de salud del mismo; concluye con la firma y sello del profesional de Enfermería que es responsable de la atención brindada al paciente y del registro de las notas. (Caceres, Cusihuaman, & Paucar, 2015)

2.3.- Definiciones Conceptuales (Definición de términos básicos)

Calidad: Es el conjunto de características de un bien o servicio que logra satisfacer las necesidades y expectativas del usuario o cliente.

Anotaciones de enfermería: Son un conjunto de documentos que sirven como medio de comunicación asistencial además de ser de carácter legal, medio de evaluación y tratamiento, en cuanto a la estructura y contenido.

Calidad de las anotaciones de enfermería: Son aquellas características que presentar las notas de enfermería donde se detallan cuidados recibidos durante las 24 horas del día, de tal manera que la continuidad del cuidado sea plasmada con suma objetividad, precisión, congruencia, y claridad.

2.4.- Formulación de la Hipótesis

2.4.1.- Hipótesis General:

La calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral esta POR MEJORAR.

2.4.2.- Hipótesis específicos

La Calidad de Las anotaciones de Enfermería en la dimensión de su estructura del servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral esta POR MEJORAR.

La Calidad de Las anotaciones de Enfermería en la dimensión de su contenido del servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral esta POR MEJORAR.

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1.- Diseño metodológico

3.1.1 Tipo de Investigación:

Es Cuantitativa, porque se le asignó un valor numérico a la variable y es retrospectivo porque los datos fueron obtenidos de las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos en el mes de enero del presente año.

3.1.2 Nivel de investigación:

La investigación es descriptiva porque es un método que recopila información que está orientado al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio y tiempo dado.

3.1.3 Diseño

Es descriptivo, porque determinó la situación, características o comportamiento de la variable de estudio y es de corte transversal, porque los hechos o eventos se registraron a medida que ocurren en un periodo de tiempo.

3.1.4 Enfoque

Es cuantitativo ya que permitió examinar datos en forma numérica, generalmente con ayuda de herramientas del campo de la estadística.

3.2.- Población y Muestra:

La población estará conformada por 540 anotaciones de enfermería, siendo ésta nuestra población, la cual corresponde a 45 pacientes que estuvieron hospitalizado en el mes de enero, cuyos pacientes tienen un promedio de 6 días de hospitalización, para el

cálculo de la muestra de estudio se consideró necesario hacer uso de la fórmula de muestreo probabilístico aleatoria simple, obteniendo una muestra ajustada de 159 anotaciones de enfermería, con un margen de error de 5% y un nivel de confianza de 95%.

DETERMINACIÓN DE LA MUESTRA: POBLACION FINITA Y NIVEL DE CONFIANZA DESEADA

Tamaño de muestra: Siendo el Tamaño de muestra: 225 de anotaciones de enfermería. Trabajamos con la muestra ajustada de 159 anotaciones de enfermería. Teniendo un 95% de confiabilidad muestral y 5% de margen de error.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas a emplear

La técnica que se empleó es la revisión documental de las historias clínicas y como instrumento para la recolección de datos se utilizó una lista de chequeo que ya ha sido validado por Rivera (2018), relacionados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el Servicio de hospitalización de medicina.

3.4.2 Descripción del instrumento

El instrumento consta de 30 ítems (indicadores), tipo escala dicotómicas, con alternativas de (NO = 0), y (SI = 1), el cual contiene dos dimensiones acerca de la estructura con 16 ítems (precisión, comprensible, continua, libre de errores, y firma y sello), y contenido con 14 ítems (valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución, y evaluación). De acuerdo a la calidad de anotaciones de enfermería se dividen en tres categorías en donde cada uno tiene un puntaje (deficiente: 0 – 22, por mejorar: 23 – 25, satisfactorio: 26 – 30), mientras tanto las dimensiones de la estructura tienen un puntaje (deficiente: 0 – 11, por mejorar: 12 – 14, satisfactorio: 15 – 16) y la dimensión del contenido tiene un puntaje de (deficiente: 0 – 09, por mejorar: 10 – 11, satisfactorio: 12 – 14).

3.5. Técnicas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de datos obtenidos se elaboró una tabla de códigos numéricos y una tabla matriz de datos, en el Programa Excel, que fue exportado a un programa estadístico SPSS v. 22.0, a fin de procesar los datos y presentar los resultados en tablas y/o gráficos, de la variable, y sus respectivas dimensiones, y se hizo el análisis

e interpretación de acuerdo al marco teórico correspondiente a la calidad de las anotaciones de enfermería, y además se hizo uso de la estadística descriptiva.

CAPITULO IV: RESULTADOS

Tabla1

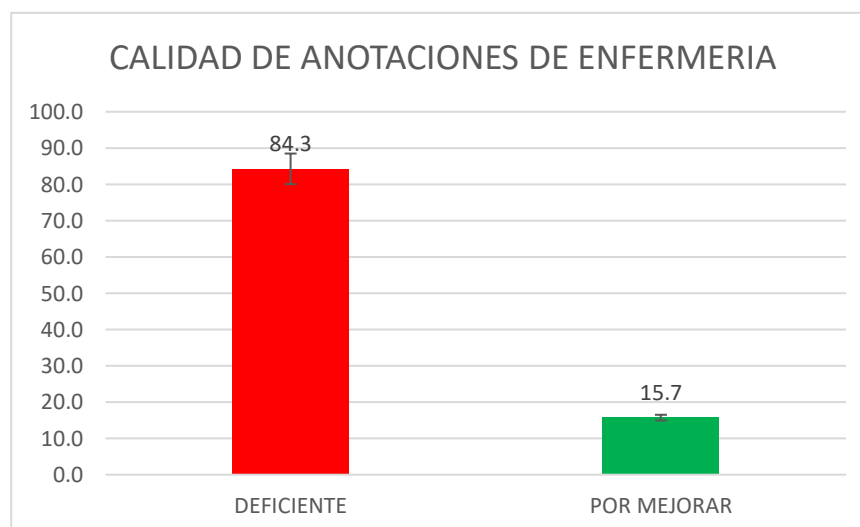
Calidad de anotaciones de enfermería en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020

ESCALA	N°	%
DEFICIENTE	134	84,3
POR MEJORAR	25	15,7
TOTAL	159	100,0

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

Figura 1

Calidad de anotaciones de enfermería



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

En la tabla 1 y la figura 1 podemos observar que la calidad de las anotaciones de enfermería son Deficientes en un 84.3% (134); mientras que un 15.7% (25) están Por mejorar.

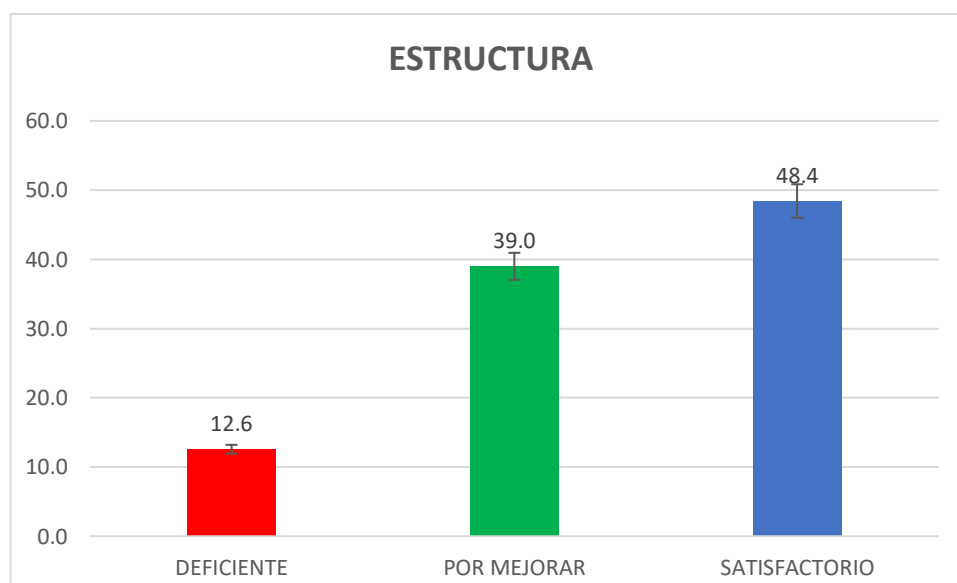
Tabla2
calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista e huaral-2019-2020

ESCALA	N°	%
DEFICIENTE	20	12,6
POR MEJORAR	62	39,0
SATISFACTORIO	77	48,4
TOTAL	159	100,0

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

Figura 2

Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su estructura



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

En la tabla 2 y la figura 2 encontramos que en la dimensión de Estructura podemos observar que un 12.6% (20) es deficiente, un 39 % (62) por mejorar y un 48.4% (77) está en un nivel de satisfactorio.

Tabla3

Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista e huaral-2019-2020

ESCALA	N°	%
DEFICIENTE	159	100,0
TOTAL	159	100,0

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

Figura 3

Calidad de anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

En la tabla 3 y la figura 3 encontramos que en la dimensión de contenido podemos observar que el 100 % (159) de las anotaciones analizadas alcanzan un nivel de Deficiente.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

En relación a los resultados obtenidos cuya calidad se determina como Deficiente, ya que se presenta en el 84.3 % de los registros de enfermería evaluados, lo que coincide con el estudio de Huayhua en 2017 en el cual también un 75% presento registros de mala calidad en la aplicación del SOAPIE, lo que ocurrió también en el presente estudio ya que si observamos los gráficos, en los resultados de la dimensión Estructura esta alcanza un nivel de satisfactorio con un 48,4% de los registros, mientras que en la dimensión de contenido esta alcanza un nivel de deficiente con un 100% de los registros evaluados.

En la dimensión de Estructura en la cual evalúa la aplicación de las normas en cuanto al orden, legibilidad, presentación, firma y sello, las notas de enfermería alcanzaron un nivel de satisfactorio con un 48,4%, lo que nos conlleva a deducir que el personal de enfermería tiene el conocimiento de las normas básicas en cuanto a la elaboración de dichos registros y lo aplica parcialmente en el trabajo diario, sin embargo aún existen ciertas deficiencias que son corregibles, lo que coincide con estudios como el de Rivera (2018) en el cual la dimensión Estructura alcanzo un nivel de Optimo en un 77%. El conocimiento de estas normas de redacción no solo ha sido propalado por el Colegio de Enfermeros, sino que también está en la Norma Técnica del MINSA 029 y que son materia de estudio y difusión entre el personal de enfermería así mismo estas normas son difundidas a nivel docente y académica durante todo el proceso de enseñanza universitaria por lo que se espera que la Enfermera tenga estos conocimientos previos aun antes de ingresar al mundo laboral.

En la dimensión de Contenido se observa que se alcanza un nivel Deficiente en un 100%, pero que cabe señalar que es en la elaboración del SOAPIE, en donde se

evidenciaron la mayor cantidad de las dificultades al momento de la elaboración de la anotaciones de enfermería, estos resultados coinciden con un estudio realizado por Cajaleón (2017) en el cual las notas de enfermería obtuvieron un 96.9 % de mala calidad sobretodo en la aplicación del PAE y la investigación realizada por Saavedra (2017), en el cual obtuvo como resultado que en su estructura contenido las notas de enfermería tuvieron como calidad deficiente en un 95%, así mismo el trabajo de Quispe (2016), que en sus resultados se concluye que el 97% de las anotaciones de enfermería tienen mala calidad en cuanto a su dimensión de contenido; lo que nos conlleva a deducir que el principal obstáculo al que se enfrenta el personal profesional de enfermería es la aplicación del PAE en su método SOAPIE en la elaboración de las notas de enfermería que puede ser atribuida a muchos factores, pero como según se han estudiado en otros antecedentes como el de Huayhua (2017) el 61% de los enfermeros refieren que no llevan cursos ni talleres de capacitación sobre el tema.

En la valoración el 86% consigna los datos objetivos del paciente siendo este el ítem de mayor porcentaje en cuanto a la calificación de satisfactorio, mientras que el ítem correspondiente a Registrar datos obtenidos aplicando modelos y/o teorías registro un 100% de Deficiencia, lo cual nos lleva al análisis que si bien el personal de Enfermería conoce las características de la Valoración y sus elementos, no manejan aún la aplicación de estos datos basándose en modelos y teorías de enfermería al menos no de una manera descriptiva que pueda ser evidenciada.

En la etapa del Diagnóstico de Enfermería, el 88.5 % de los registros realizan su elaboración de forma satisfactoria, pero un 100% no utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA, lo que nos hace deducir que el personal de enfermería conoce los diagnósticos de enfermería más utilizados en su servicio, pero que sin embargo no conoce la estructura completa y la clasificación según Dominios.

En ítem de Planeamiento observamos que el 72% establece los resultados esperados en base al problema de forma satisfactoria, mientras que un 100% establece las intervenciones de enfermería según la etiología NIC de forma Deficiente.

En la fase de Ejecución tenemos que en el registro de intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna alcanza un 73%, mientras que el realizar las notas de enfermería aplicando el SOAPIE un 78.5 %, lo que nos lleva a deducir que el personal tiene nociones de la elaboración de una anotación de enfermería aplicando el SOAPIE pero que en base a los demás resultados no lo hace correctamente.

En cuanto a la Evaluación tenemos que el 97% NO evalúa las intervenciones en base a los resultados esperados (NOC) y tampoco cumplen con la evaluación de las intervenciones en base a la evolución del estado del paciente, siendo esta etapa del proceso de enfermería la que más porcentaje de incumplimiento en su elaboración obtuvo.

5.2 Conclusiones

La calidad de las anotaciones de enfermería es deficiente en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral. 2019- 2020, por lo tanto, se rechaza la hipótesis.

La calidad de las anotaciones de Enfermería en su dimensión de Estructura es Satisfactoria, en el servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral 2019-2020, por lo tanto, se rechaza la hipótesis.

La calidad de las anotaciones de Enfermería en su dimensión Contenido es Deficiente en el servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral 2019-2020, por lo tanto, se rechaza la hipótesis.

5.3 Recomendaciones

El departamento de Enfermería de Hospital San Juan Bautista de Huaral, implemente programas de capacitación continua sobre la elaboración óptima de acuerdo a la normativa vigente de las anotaciones de enfermería utilizando el método SOAPIE como herramienta en el plan de cuidados.

Sensibilizar el personal de Enfermería sobre la correcta redacción de las anotaciones de enfermería por ser estas no solo indicadores de la calidad en la atención en salud sino también por tener éstas carácter legal y funcional.

Evaluar y estandarizar los formatos ya utilizados con la participación del personal profesional de enfermería a fin de mejorar la calidad de los mismos.

Incrementar la supervisión y evaluación continua del correcto registro de las anotaciones de enfermería a fin de fortalecer las actividades del personal de enfermería logrando así alcanzar la calidad satisfactoria en la elaboración de dichos registros.

CAPITULO VI: FUENTES DE INFORMACIÓN

6.1. Fuentes Bibliográfica

- Alejo, S. T. (2018). *Calidad del registro de enfermería aplicando el soapi en el perioperatorio del hospital cayetano heredia desde julio-agosto 2018*. lima: Universidad peruana cayetano heredia. Obtenido de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/7180/Calidad_AlejoSilva_Mary.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Aliaga. (2015). *Diagnosticos de Enfermería Nanda y los Registros de Enfermería en los Servicios de Emergencia del Hospital Nacional Daniel A. Carrion*. Chincha-Ica: Universidad Autonoma de Ica. Obtenido de <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/12/3/RUTH%20AMERICA%20ALIAGA%20SANCHEZ%20%20ENFERMERIA%20NANDA%20Y%20LOS%20REGISTROS%20DE%20ENFERMERIA.pdf>
- Bravo. (2018). *Nivel de Conocimiento Sobre Modelo Soapi y Calidad de Anotaciones de Enfermería- C.S.J.D. de Arequipa, 2017*. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Obtenido de <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5138/ENbrapamo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cabanillas, Cordero, & Zegarra. (2016). *Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Lan Franco La Hoz*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/666/Calidad+de+las+a+notaciones+de+enfermer%EDa+en+el+Centro+Quir%FArgico+del+Hospital+Nacional+Carlos+Lanfranco+La+Hoz.+Lima+%20+2016.pdf?sequence=1>
- Caceres, Cusihuaman, & Paucar. (2015). *Factores Relacionados a la Calidad de los Registros de Enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Militar Central*. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Obtenido de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/582/Factores%20relacionados%20a%20la%20calidad%20de%20los%20registros%20de%20enfermer%20C3%ADa%20%28SOAPIE%29%20en%20el%20Servicio%20de%20Emergencia%20del%20Hospital%20Militar%20Central.pdf?sequence=1&isA>
- Cajaleon. (2017). *Calidad del Registro de Snfermería en el Servicio Hospitalización de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal Callao, 2017*. Lima: Universidad Cesar Vallejo. Obtenido de

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22474/Cajale%C3%B3n%20_CLM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cardenas, C. G. (2017). *Calidad del cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital hipolito unanue lima 2017*. lima: Universidad peruana cayetano heredia. Obtenido de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1405/Calidad_CardenasMatto_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Contreras. (2012). *Factores Personales e Institucionales que Influyen en el Profesional de Enfermería en el Llenado de Notas de Enfermería del Servicio de Emergencia - Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion*. Lima: Universidad San Martín de Porres. Obtenido de http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/2402/contreras_p.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Cubas, V. (2018). *evaluación de la calidad del llenado de los registros de enfermería en los servicios de medicina de un institución especializado-breña, 2018*. lima: Universidad peruana cayetano heredia. Obtenido de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3954/Evaluacion_CubasChavez_Isabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y

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

Custodio. (2018). *Calidad en la Redacción de Notas de Enfermería y Factores Influyentes en su Elaboración-Hospital Regional Docentes las Mercedes, 2018*. Pimentel: Universidad Señor de Sipán. Obtenido de <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5666/Custodio%20Ballena%20Jaqueline%20del%20Roc%C3%ADo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Figueiredo, Nogueira, Freitas, Soares, Santos, & Freitas. (2019). Evaluación de los Registros de Enfermería de los Pacientes Ingresados en la Clínica Médica de un Hospital Universitario en el mNorte del Estado de Minas Gerais. *Revista de Pesquisa*. Obtenido de <http://ciberindex.com/index.php/ps/article/view/P112020>

Garay. (2018). *Medición de la calidad de los registros clínicos de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva – Adultos del Hospital Fernández de Buenos Aires, Argentina*. Buenos Aires: Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales.

Obtenido de

http://dspace.uces.edu.ar:8180/xmlui/bitstream/handle/123456789/4390/RI_04_18_Garay_Mariano.pdf?sequence=1

Hinostroza. (2018). *Notas de enfermería y cuidado del paciente atendido en el servicio de emergencia del Hospital de Vitarte 2017*. lima: Universidad cesar vallejo.

Obtenido de

http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12890/Hinostroza_AMI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Huasaja, T. (2019). *Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia de adultos del hospital san juan de lurigancho,2018*. lima: Universidad maria auxiliadora. Obtenido de

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/185/262019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Huayhua. (2018). *Factores Asociados a la Calidad del Soapie en el Area Asistencial de Enfermería del Hospital Luis Negreiros Vega, Callao – 2018*. Lima: Universidad Norbert Wiener. Obtenido de

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2873/TESIS%20Huayhua%20Maribel%20%20Rodr%C3%ADguez%20Shissy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lescano, M. (2017). *Calidad de registro de enfermería intraoperatoriodel paciente pediátrico en el centro quirúrgico del mhospital de emergencias pediátricas periodo julio-diciembre 2017*. lima: Universidad peruana cayetano heredia.

Obtenido de

http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1386/Calidad_Lescano_Chavez_Anita.pdf?sequence=1&isAllowed=y

lopez, Moreno, & Saavedra. (2017). *Construcción y validación de un registro clínico para la atención asistencial de enfermería*. Mexico: Enfermería Universitaria.

Obtenido de

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S166570632017000400293&lng=es&nrm=iso

Morales. (2012). *Calidad de las notas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos - hospital regional moquegua año 2011*. tacna: Universidad nacional jorge basadre grohmann-tacna. Obtenido de

<https://es.slideshare.net/editadelanieves/02-2013-moralesloayzascfacsenfermeria2012>

- Morales. (2012). *Calidad de notas de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos – Hospital Regional Moquegua año 2011*. Moquegua: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Obtenido de <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/234>
- More. (2019). *Factores que determinan la calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencias pediátricas de un instituto especializado de Lima, 2019*. lima: Universidad peruana union. Obtenido de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2904/Yeny_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ordoñez, p. (2019). *Calidad del cuidado de enfermería y satisfacción percibida por el paciente. Hospital Regional Docente – 2019*. trujillo: universidad nacional de trujillo. Obtenido de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/13127/1884.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quispe. (2016). *Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Tratamientos Intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016*. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <https://docplayer.es/81477180-Calidad-de-las-notas-de-enfermeria-en-la-unidad-de-tratamientos-intermedios-del-instituto-nacional-de-enfermedades-neoplasicas-2016.html>
- Rivera. (2018). *Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Servicio de Cirugía del Hospital Nacional Hipólito Unanue – El Agustino*. lima: Universidad Privada San Juan Bautista. Obtenido de [http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1815/T-TPLE Angel%20Alfonso%20Rivera%20Yauri.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1815/T-TPLE%20Angel%20Alfonso%20Rivera%20Yauri.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ruiz, & Guamantica. (2015). *Factores Determinantes de la Calidad de los Informes de Enfermería en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital de Quito N° 1. Primer Trimestre del Año 2015*. Quito: Universidad Central de Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4995/1/T-UCE-0006-169.pdf>
- Saavedra. (2017). *Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Centro Quirúrgico Hospital Apoyo II-2 Sullana 2017*. Sullana: Universidad San Pedro. Obtenido de http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7091/Tesis_59201.pdf?sequence=1&isAllowed=y

6.2. Fuentes Hemerográfica

antioquia, U. d. (30 de abril de 2016). *Aprende en línea* . Obtenido de <http://aprendeonline.udea.edu.co/lms/moodle/mod/page/view.php?id=6193>

Arco, & Suarez. (2017). Rol de los Profesionales de Enfermería en el Sistema de Salud Colombiano. *Universidad y Salud* , 12. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>

6.3. Fuentes Documentales

Izquierdo. (2015). Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista cubana de enfermería*. Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/686>

Leon, J. (2017). *El significado del ser y el quehacer de su profesión*. lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6874/Leon_rj.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Lopez, Saavedra, Moreno, & Flores. (2015). Niveles de Cumplimiento de Calidad del Registro Clínico de Enfermería. *Revista Electronica Medicina, Salud y Sociedad*, 69. Obtenido de https://www.researchgate.net/publication/318967258_Niveles_de_cumplimiento_de_calidad_del_registro_clinico_de_enfermeria

OMS. (11 de mayo de 2016). Obtenido de universidad esan : <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2016/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>

Peralta, Rafael, Saravia, Musayón, & Mayorca. (2012). Enunciados Diagnósticos Enfermeros más Frecuentes, que Cumplen con la taxonomía II NANDA Registrado en el Servicio de Medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. *Revista Enfermería Herediana*, 11. Obtenido de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2012/febrero/03%20TAXONOMIA%20II%20NANDA.pdf>

Ruiz, Gómez, C., & Martínez. (2017). Coherencia Diagnóstico/Intervención de Enfermería en la Hoja de Registros Clínicos y uso de Lenguaje Estandarizado. *Revista Conamed*, 5. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con174b.pdf>

Sanchez, Aguayo, & Galdames. (2017). Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería*. Obtenido de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091/296>

6.4. Fuentes Electrónicas

Ministeriodelasalud. (2016). *Norma Técnica de Salud 029: Auditoría de la Calidad de la Atención en salud*. Obtenido de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACION	HIPOTESIS	VARIABLE	INDICADORES	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral, en el año 2020?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>¿Cuál es la calidad de las anotaciones de</p>	<p>Determinar la calidad de las anotaciones de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral, en el año 2020.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>- Identificar la calidad de las anotaciones de</p>	<p>Valor teórico: El presente estudio se justifica en la parte teórica porque a través de sus resultados se podrán identificar los conocimientos teóricos y conceptuales que posee el personal de Enfermería que labora en el servicio de Medicina sobre la aplicación metodológica del SOAPIE en las anotaciones de enfermería.</p> <p>Implicancia práctica: En base a los resultados del presente estudio, se formularán propuestas de mejora continua en el registro de las anotaciones de enfermería al identificarse los principales</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral es POR MEJORAR.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>La Calidad de Las anotaciones de Enfermería en la dimensión de su estructura del servicio de Medicina del</p>	<p>Calidad de Anotaciones de Enfermería</p>	<p>POR ESTRUCTURA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Precisión • Comprensible • Continua • Libre de errores • Firma y sello <p>POR SU CONTENIDO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valoración • Diagnostico • Planeamiento • Ejecución • Evaluación 	<p>Tipo de Investigación: La investigación es descriptiva porque es un método Aplicada que intenta recopilar información que está orientado al conocimiento de la realidad tal como se presenta en una situación espacio y tiempo dado.</p>

<p>enfermería en la dimensión de su estructura en el servicio de Medicina?</p> <p>¿Cuál es la calidad de las anotaciones de enfermería en la dimensión de su contenido en el servicio de Medicina?</p>	<p>enfermería de la dimensión de su estructura en el servicio de Medicina</p> <p>- Describir la calidad de las anotaciones de enfermería de la dimensión de su contenido en el servicio de Medicina.</p>	<p>problemas que se detecten en la redacción de las mismas, así como la implementación de programas educativos con el objetivo de alcanzar la calidad esperada según los criterios de la Norma Técnica MINSA.</p> <p>Utilidad Metodológica: A través de este estudio se reforzarán los instrumentos ya existentes y en base a estos se formularán nuevos ítems que se observen necesarios para alcanzar los objetivos deseados.</p> <p>Relevancia Social: El personal profesional de Enfermería serán los más beneficiados con este estudio ya que a través de él se reforzaron las capacidades y conocimientos en el correcto registro de las anotaciones de</p>	<p>Hospital San Juan Bautista de Huaral es POR MEJORAR.</p> <p>La Calidad de Las anotaciones de Enfermería en la dimensión de su contenido del servicio de Medicina del Hospital San Juan Bautista de Huaral es POR MEJORAR.</p>			<p>Nivel de investigación: Es Cuantitativa, porque se le asignó un valor numérico a la variable y es retrospectivo los datos porque fueron obtenidos de las historias clínicas de los pacientes que fueron atendidos en el mes de enero del presente año.</p> <p>Diseño Es descriptivo, porque va a determinar la situación,</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

		<p>enfermería, teniendo en cuenta que son documentos legales que respaldan el ejercicio profesional en el quehacer diario, permitiendo aplicar el método científico en nuestros registros.</p> <p>Conveniencia: El presente estudio nos sirvió porque a través de él se pudo describir la calidad de los registros de enfermería en el servicio de medicina del Hospital de Huaral y se determinó en base a los resultados el porcentaje de calidad que estas representan y por ende la elaboración de estrategias a tomar para su mejora continua.</p>				<p>características o comportamiento de la variable de estudio y es de corte transversal, porque los hechos o eventos se registran a medida que ocurren en un periodo de tiempo</p> <p>Enfoque Es cuantitativo ya que va a permitir examinar datos en forma numérica, generalmente con ayuda de herramientas del campo de la estadística.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Anexo 02: Instrumento

UNIVERSIDAD NACIONAL “JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TITULO DE LA INVESTIGACION

“CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL- 2020”

INSTRUCCIONES. La presente lista de cotejo forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre la calidad de las anotaciones de Enfermería en el servicio de hospitalización de medicina de esta institución; por lo que a continuación se presenta una serie de enunciados, el cual será analizado detenidamente y se marcará con un aspa (x) según los hallazgos. Al observar las anotaciones de enfermería de la historia clínica respectiva. Se tendrá en cuenta la siguiente valoración al momento de realizar la verificación respectiva:

SI = Si cumple las acciones del enunciado.

NO = No cumple las acciones del enunciado.

CALIDAD DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA

LISTA DE COTEJO

ESTRUCTURA		
Precisión	SI	NO
1) Coloca nombre y apellido del paciente		
2) Registra número de historia clínica		
3) Registra número de cama		
4) Registra fecha y hora		
Comprensible	SI	NO
5) Estructura correcta (redacción)		
6) Refleja presentación		
7) Hace uso de abreviaturas oficiales		
8) Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno (azul o rojo)		
Continua	SI	NO
9) Refleja orden		

10) Mantiene orden cronológico		
Libre de errores	SI	NO
11) Registra los datos sin enmendadura (uso de corrector)		
12) Registra sin tachado		
13) No deja líneas en blanco		
14) Utiliza letra legible		
Firma y sello	SI	NO
15) Coloca firma (identificación de la enfermera)		
16) Coloca sello de identificación		
CONTENIDO		
Valoración	SI	NO
17) Obtiene datos objetivos del paciente		
18) Obtiene datos subjetivos del paciente		
19) Evalúa las esferas del comportamiento humano		
20) Registra datos obtenidos aplicando modelos y/o teorías		
Diagnostico	SI	NO
21) Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería		
22) Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA		
Planeamiento	SI	NO
23) Planea la atención de enfermería en formato establecido		
24) Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar		
25) Establece las intervenciones de enfermería según la etiología (NIC)		
26) Establece los resultados esperados en base al problema		
Ejecución	SI	NO
27) Registra intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna		
28) Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE		
Evaluación	SI	NO
29) Evalúa intervenciones en base a los resultados esperados (NOC)		
30) Evalúa intervenciones en base a la evolución del estado del paciente		

Fuente: Instrumento ya validado por el autor (Rivera 2018)

Tabla 4
Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020

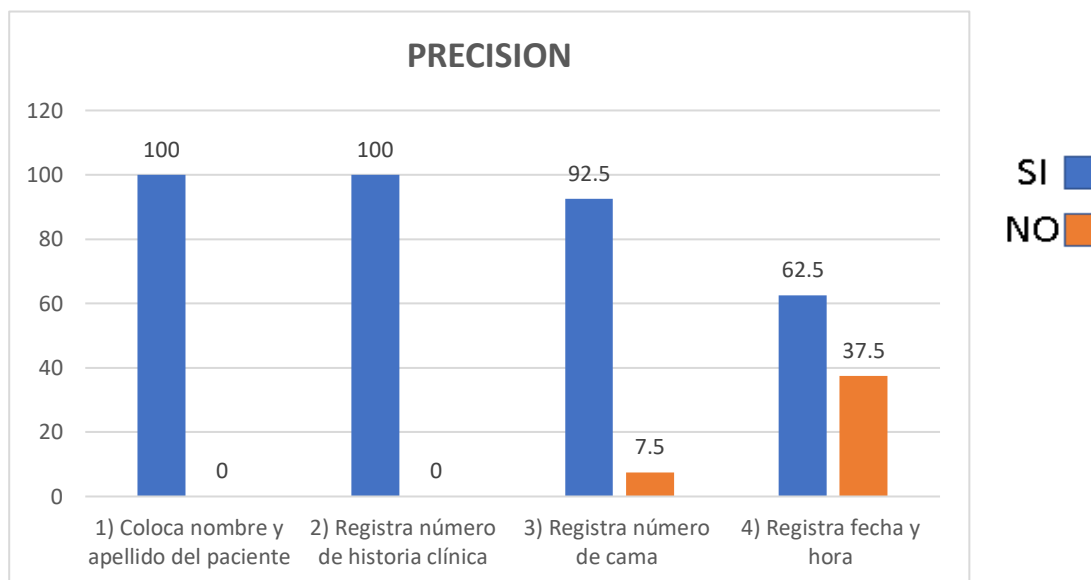
ESTRUCTURA						
	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Precisión						
1) Coloca nombre y apellido del paciente	159	100	0	0	159	100
2) Registra número de historia clínica	159	100	0	0	159	100
3) Registra número de cama	147	92.5	12	7.5	159	100
4) Registra fecha y hora	99	62.5	60	37.5	159	100
Comprensible						
	N°	%	N°	%	N°	%
5) Estructura correcta (redacción)	138	87	21	13	159	100
6) Refleja presentación	127	80	32	20	159	100
7) Hace uso de abreviaturas oficiales	143	90	16	10	159	100
8) Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno (azul o rojo)	151	95	8	5	159	100
Continua						
	N°	%	N°	%	N°	%
9) Refleja orden	147	92.5	12	7.5	159	100
10) Mantiene orden cronológico	110	69	49	31	159	100
Libre de errores						
	N°	%	N°	%	N°	%
11) Registra los datos sin enmendadura (uso de corrector)	139	87.5	20	12.5	159	100
12) Registra sin tachado	159	100	0	0	159	100
13) No deja líneas en blanco	109	68.5	50	31.5	159	100
14) Utiliza letra legible	115	72.5	44	27.5	159	100
Firma y sello						
	N°	%	N°	%	N°	%
15) Coloca firma (identificación de la enfermera)	159	100	0	0	159	100
16) Coloca sello de identificación	159	100	0	0	159	100

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-

2019-2020.

Figura 4

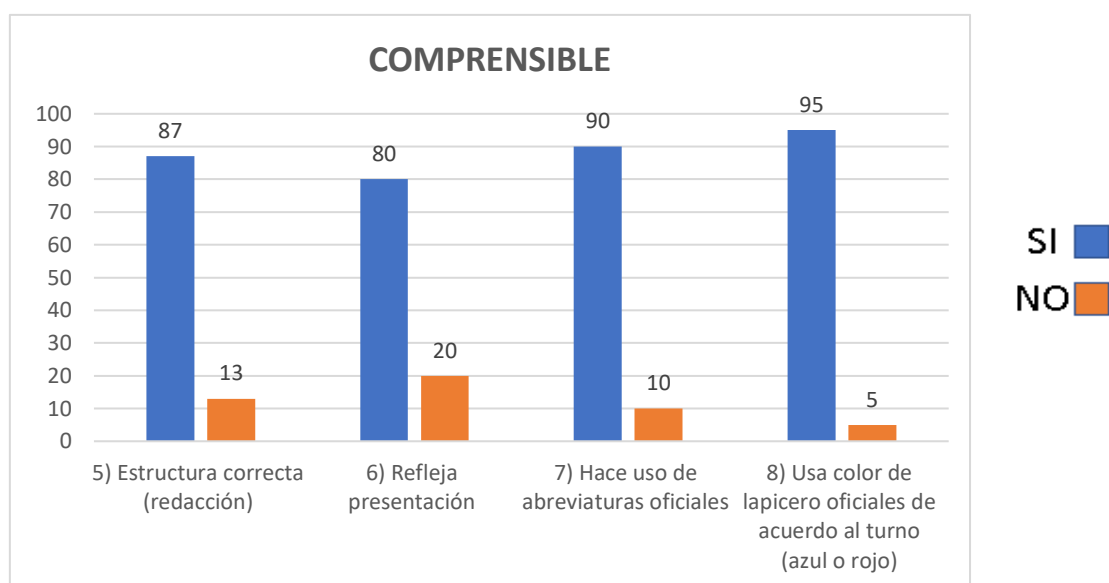
Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su estructura en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

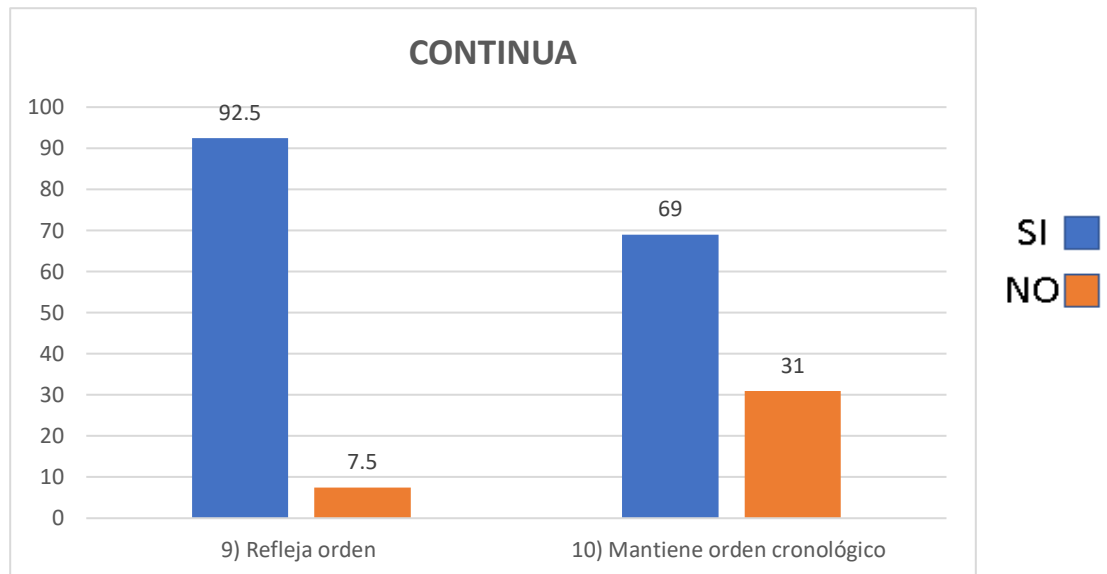
El 100% de las anotaciones de enfermería colocaron nombre y apellido del paciente y registraron el número de la historia clínica, el 92.5% también el número de cama y un 62.5% registraron fecha y hora.

Figura 5



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

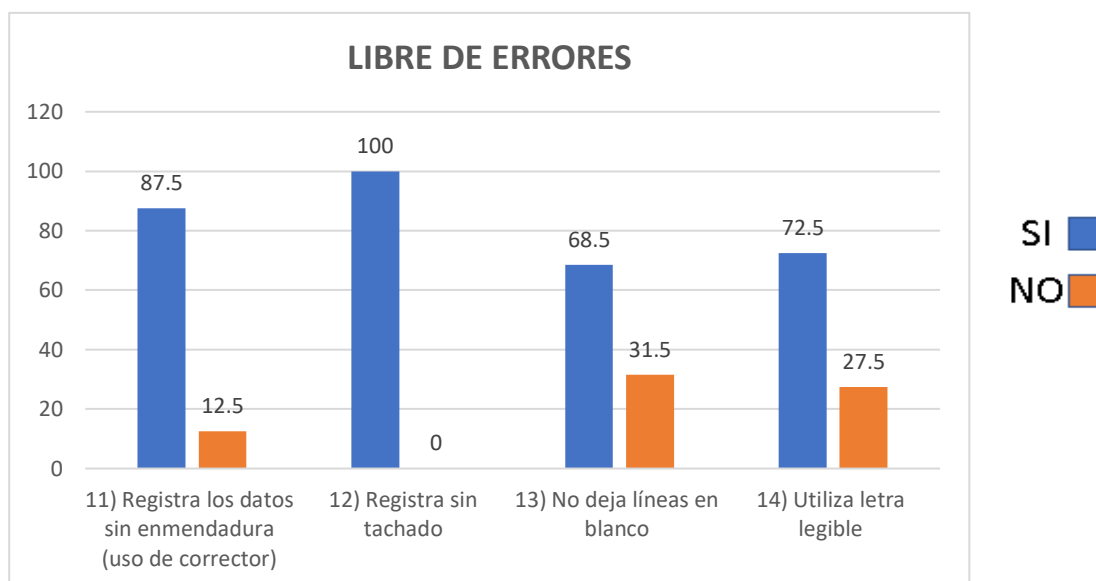
El 95% de las anotaciones de enfermería usaron color de lapicero oficial según el turno sea este azul o rojo, un 90% hace uso de las abreviaturas oficiales, el 87% usaron la estructura correcta en cuanto a la redacción y el 80% refleja presentación.

Figura 6

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

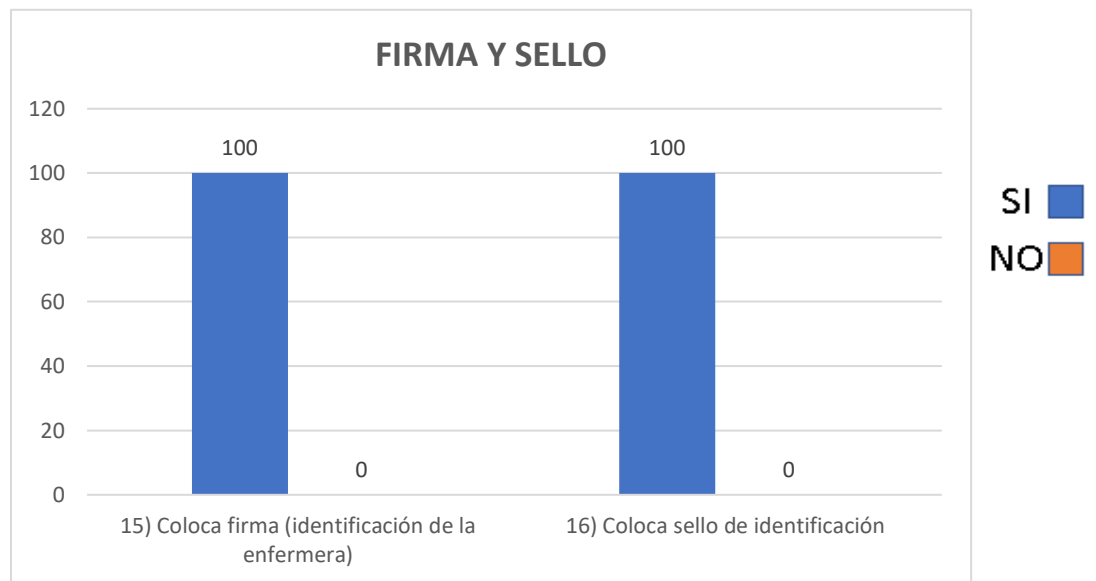
El 92.5% de las anotaciones de enfermería refleja un orden y un 69% mantiene un orden cronológico.

Figura 7



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

El 100% de las anotaciones de enfermería registra sin tachados, el 87.5% registra los datos sin enmendaduras sin el uso del corrector, el 72.5% utiliza una letra legible y el 68.5% nunca deja líneas en blanco.

Figura 8

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

El 100% de las anotaciones de enfermería colocaron la firma y sello de su identificación.

Tabla 5
Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020

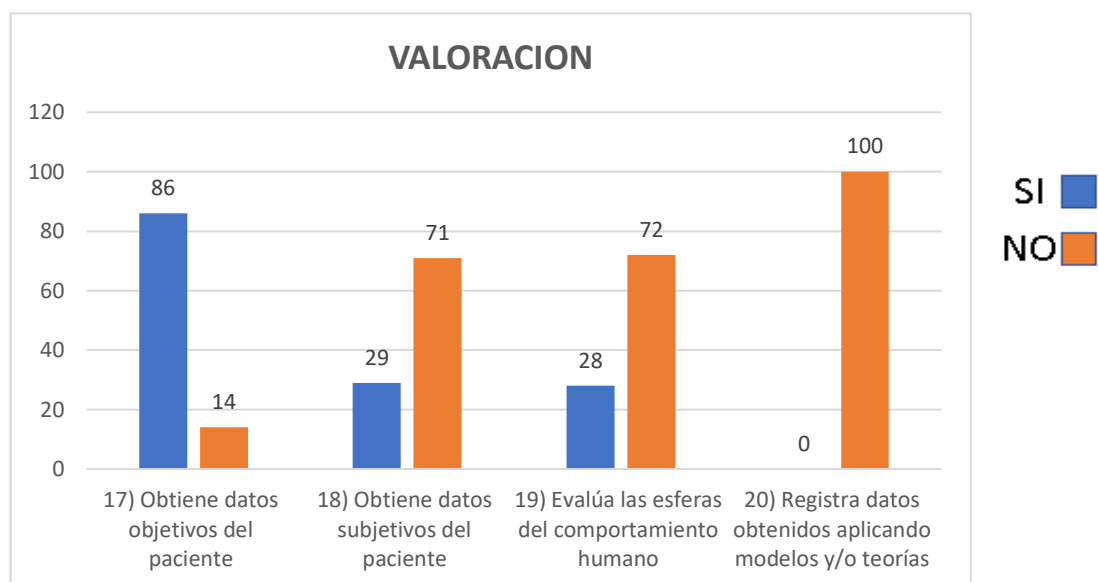
CONTENIDO						
	SI		NO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
Valoración						
17) Obtiene datos objetivos del paciente	137	86	22	14	159	100
18) Obtiene datos subjetivos del paciente	46	29	113	71	159	100
19) Evalúa las esferas del comportamiento humano	45	28	114	72	159	100
20) Registra datos obtenidos aplicando modelos y/o teorías	0	0	159	100	159	100
Diagnostico						
21) Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería	141	88.5	18	11.5	159	100
22) Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA	0	0	158	100	159	100
Planeamiento						
23) Planea la atención de enfermería en formato establecido	103	65	56	35	159	100
24) Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar	20	12.5	139	87.5	159	100
25) Establece las intervenciones de enfermería según la etiología (NIC)	0	0	159	100	159	100
26) Establece los resultados esperados en base al problema	114	72	45	28	159	100
Ejecución						
27) Registra intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna	116	73	43	27	159	100
28) Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE	125	78.5	34	21.5	159	100
Evaluación						
29) Evalúa intervenciones en base a los resultados esperados (NOC)	5	3	154	97	159	100
30) Evalúa intervenciones en base a la evolución del estado del paciente	5	3	154	97	159	100

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-

2019-2020.

Figura 9

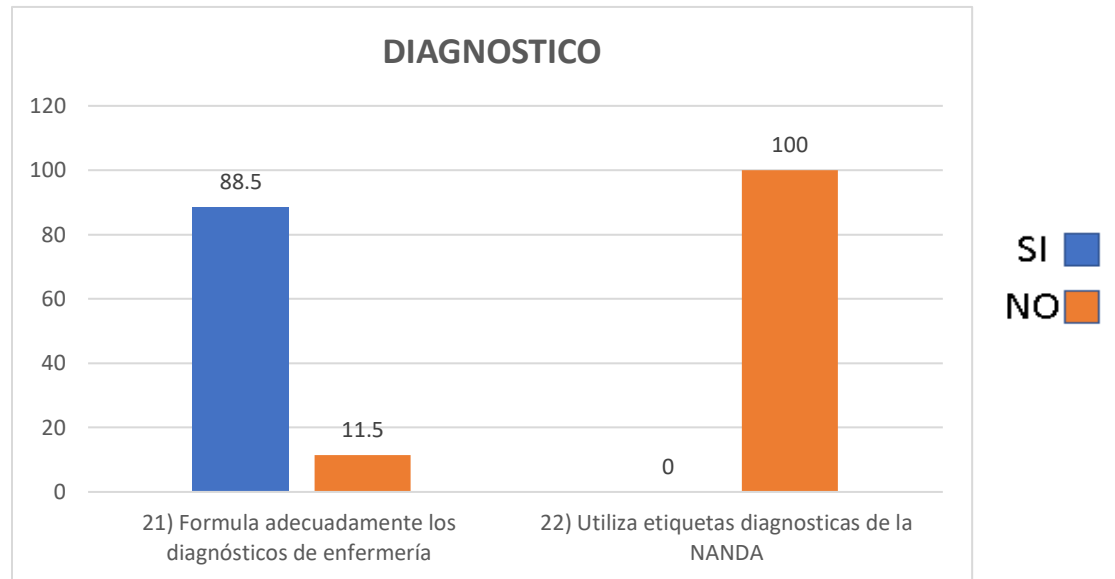
Calidad de las anotaciones de enfermería según ítem de la dimensión de su contenido en el servicio de medicina del hospital san juan bautista de huaral-2019-2020



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

El 100% de las anotaciones de enfermería no registraron los datos obtenidos aplicando las teorías y/o modelos, el 86% si obtiene datos objetivos de paciente mientras que un 71% no obtenían los datos subjetivos del paciente y un 72% no consigna la evaluación de las esferas del comportamiento humano.

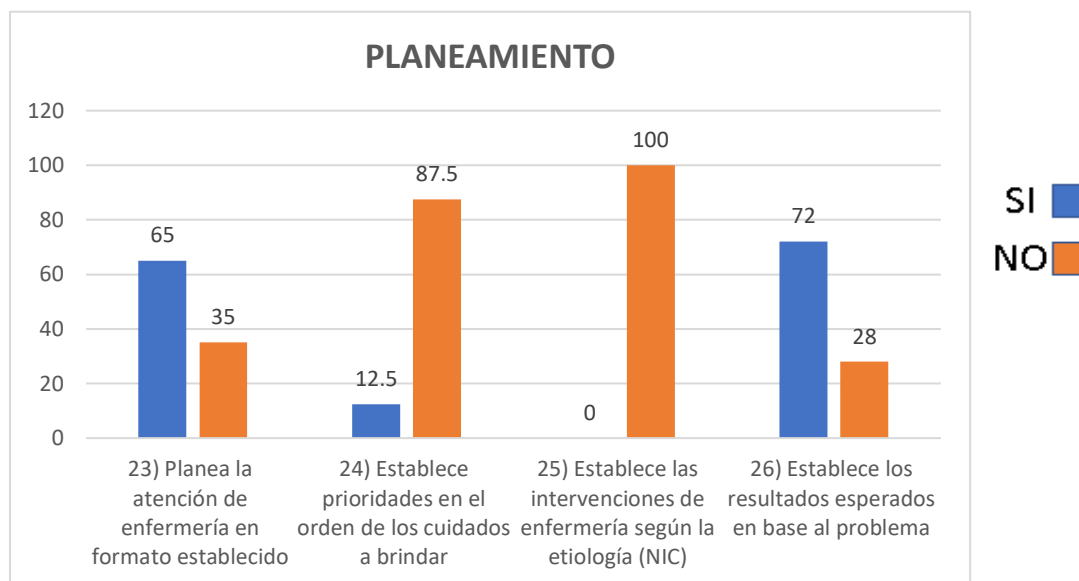
Figura 10



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

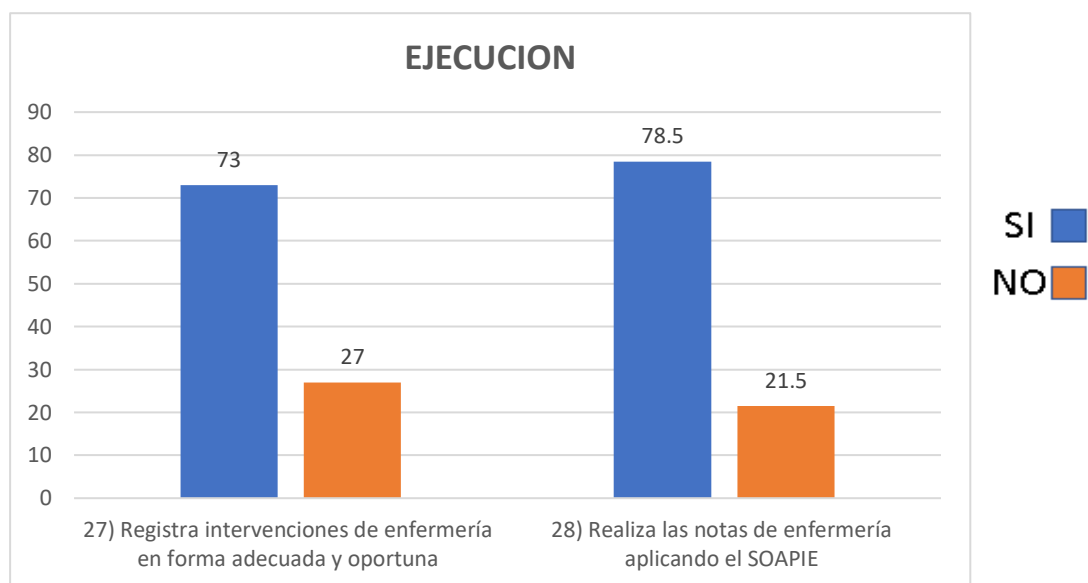
El 100% de las anotaciones de enfermería no registraron las etiquetas diagnósticas de la nanda, mientras que un 88.5% formula adecuadamente los diagnósticos de Enfermería.

Figura 11



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

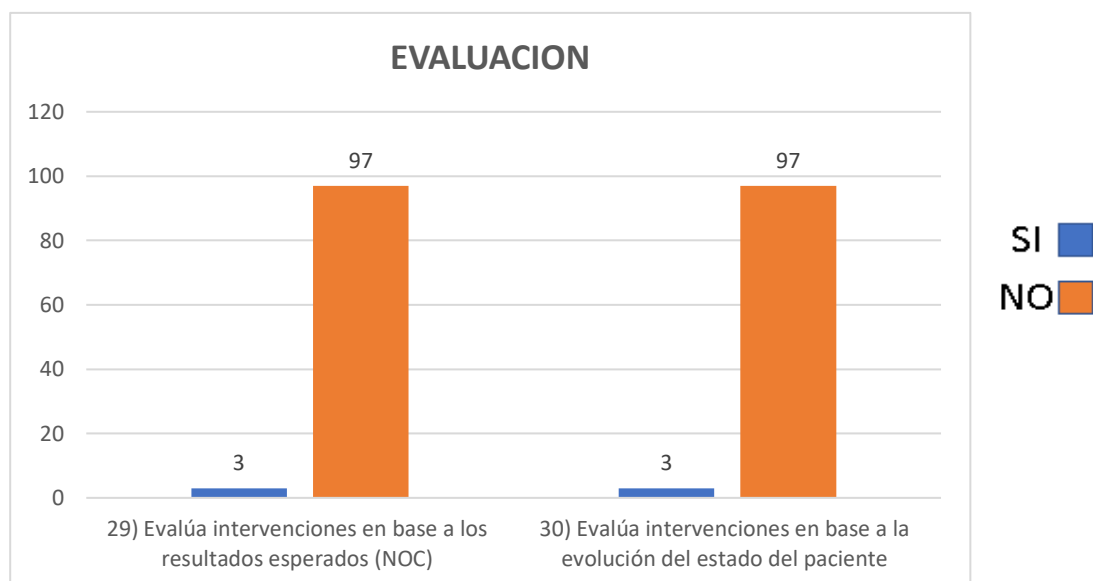
En el 100% de las anotaciones de enfermería no establece las intervenciones de enfermería según la etiología, el 87.5% no considera establecer prioridades en el orden de los cuidados a brindar, el 72% si considera establecer resultados en base al problema y un 65% si consigna la planificación de la atención de enfermería en formato establecido.

Figura 12

FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

En el 78.5% de las anotaciones de enfermería se aplica el SOAPIE y el 73% registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna.




Figura 13



FUENTE: Anotaciones de enfermería del servicio de medicina del hospital san juan bautista de Huaral-2019-2020.

El 97% de las anotaciones de enfermería no registran la evaluación de las intervenciones en base a los resultados ni en base a la evolución del estado del paciente.

Anexo 03: constancia de recolección de datos

	GOBIERNO REGIONAL DE LIMA HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD	
<i>"Año de la Universalización de la Salud"</i>		
 CONSTANCIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS 		
<p>Se extiende la presente constancia al Señor Fran Rubén HUAMAN BLAS, Bachiller de Enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, quien entre los días 15 al 21 de febrero, ha realizado la recolección de los datos pertinentes a su tesis "Calidad de Anotaciones de Enfermería del Servicio de Medicina del Hospital de Huaral y Servicios Básicos de Salud, 2019 – 2020", en los horarios de 10:00 a.m. a 12:00 p.m., 02:00 p.m. a 04:00 p.m. y 07:00 p.m. a 09:00 p.m., para optar por el grado académico de Licenciado en Enfermería.</p>		
<p>Se expide el presente documento, para los fines que el interesado crea conveniente.</p>		
<p>Huaral, 28 de febrero del 2020.</p>		
<p>Atentamente,</p>		
 		



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Unidad de Grados y Títulos

" Año de la universalización de la Salud "

Huacho, 07 de febrero de 2020

OFICIO N°037-2020-UGvT/FMH-UNJFSC

Señor.

DR. ARIO AÑORGA TREBEJO

Director Ejecutivo del Hospital de Huaral y Servicios Básicos de Salud

Presente. –



ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO

De mi consideración:

Saludándolo cordialmente, comunico a su digno Despacho que el señor FRAN RUBEN HUAMAN BLAS egresado de la Escuela de Enfermería Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion, viene desarrollando el plan de tesis para la obtención de título profesional licenciado de Enfermería.

Por tal razón, solicitamos se le brinde las facilidades para la aplicación del instrumento con la recolección de datos y revisión de las respectivas historias clínicas, para la ejecución del plan de tesis: CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL 2020, en la institución que tan dignamente dirige, por lo que solicito su autorización correspondiente.

Agradecidos por su gentil atención, por las facilidades que el caso amerita, me suscribo de usted reiterándole mis saludos y estima personal.

Atentamente;



UNIV. NAC. "JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION"
 FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
 P. [Signature]
 M.C. Miriam Mercedes Peña Lucho
 JEFA DE LA UNIDAD DE GRADOS Y TITULOS

c.c: Archivo
 MMNL/Isabel

Anexo 05: procesamiento de resultados en software SPSS

Frequency Table

CALIDAD GENERAL

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
DEFICIENTE	134	84,3	84,3	84,3
POR MEJORAR	25	15,7	15,7	100,0
Total	159	100,0	100,0	

ESTRUCTURA

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
DEFICIENTE	20	12,6	12,6	12,6
POR MEJORAR	62	39,0	39,0	51,6
SATISFACTORIO	77	48,4	48,4	100,0
Total	159	100,0	100,0	

CONTENIDO

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
DEFICIENTE	159	100,0	100,0	100,0

DATASET ACTIVATE Conjunto_de_datos0.
 NEW FILE.
 DATASET NAME Conjunto_de_datos4 WINDOW=FRONT.
 DATASET ACTIVATE Conjunto_de_datos0.
 DATASET CLOSE Conjunto_de_datos4.

Anexo 06: procesamientos de resultados de figuras en Excel

The screenshot displays an Excel spreadsheet with three data tables and their respective bar charts. The interface includes the standard Excel ribbon (Inicio, Insertar, Disposición de página, Fórmulas, Datos, Revisar, Vista, Ayuda) and the title bar 'CODIGO Y PUNTAJE - Excel'.

CALIDAD DE ANOTACIONES DE ENFERMERIA

Valid	DEFICIENTE	POR MEJORAR	Total	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	25	157	182	134	84.3	84.3	84.3
		153	153		100.0	100.0	100.0

Bar chart showing: DEFICIENTE (84.3), POR MEJORAR (15.7)

ESTRUCTURA

Valid	DEFICIENTE	POR MEJORAR	SATISFACTO	Total	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	12.8	33.0	48.4	94.2	20	12.8	33.0	51.6
	77	48.4	100.0	125.4	11	48.4	100.0	100.0
	153	100.0	100.0	253		100.0	100.0	100.0

Bar chart showing: DEFICIENTE (12.8), POR MEJORAR (33.0), SATISFACTO (48.4)

CONTENIDO

Valid	DEFICIENTE	Total	Frecuencia	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	100.0	100.0	153	100.0	100.0	100.0

Bar chart showing: DEFICIENTE (100.0)