



**Universidad
Norbert Wiener**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Postgrado

**FACTORES RELACIONADOS CON CALIDAD DE LOS REGISTROS DE
ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2022**

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

**Magister en Ciencias de Enfermería con mención en Gerencia de los
Cuidados de Enfermería**

Presentado por:

AUTOR: ZAVALA COCA, LIZ MARTHA

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-3153-9530

ASESOR: Mg. HERMOZA MOQUILLAZA, ROCÍO

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-7690-9227

LIMA – PERÚ

2022

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Magister en Ciencias de Enfermería con mención en Gerencia de los Cuidados de
Enfermería

ASESOR (a): Mg. HERMOZA MOQUILLAZA, ROCÍO

CÓDIGO ORCID: 0000-0001-7690-9227

**FACTORES RELACIONADOS CON CALIDAD DE LOS REGISTROS DE
ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2022**

Dedicatoria

Dedico el presente trabajo a mi familia por su
paciencia y su apoyo constante.

Agradecimiento

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por sus enseñanzas brindadas y a mi asesora. Mg. Hermoza Moquillaza, Rocío por su paciencia y persistencia constante.

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice de tablas	xi
Índice de Figuras	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO 1: EL PROBLEMA	2
1.1	2
1.2	6
1.2.1	6
1.2.2	7
1.3	7
1.3.1	7
1.3.2	7
1.4	8
1.4.1	8
1.4.2	8
1.4.3	8
1.5	9

1.5.1	9	
1.5.2	9	
1.5.3	10	
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO		10
2.1	11	
2.2	16	
2.2.1	16	
2.2.2	16	
2.3	17	
2.4	18	
2.4.1	20	
2.4.2	22	
2.5	23	
2.5.1	23	
2.5.2	23	
3.	24	
3.1	24	
3.2	24	
3.3	24	

3.4 24

3.5 24

3.6 26

3.7 28

3.7.1 28

3.7.2 28

3.7.3 29

3.8 29

3.8.1 29

3.8.2 30

3.9 30

4. 32

4.1 32

4.1.1 32

4.1.2 36

4.1.3 39

5. 45

5.1 45

5.2 45

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45
ANEXOS.....	53
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	54
Anexo 2: Instrumentos.....	57
Anexo 3: Validez del instrumento.....	61
Anexo 4: Consentimiento Informado.....	68
Anexo 5: Carta de aprobación de la institucion para la recoleccion de datos.....	73

Índice de tablas

Tabla 1. Factores personales relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022	31
Tabla 2. Factores institucionales relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2019	33
Tabla 3. Calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022	34
Tabla 4. Tabla cruzada factores personales y calidad de registros de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022	35
Tabla 5. Tabla cruzada factores institucionales y calidad de registros de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022	37

Índice de Figuras

Figura 1. Calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022	34
---	----

Resumen

Objetivo: Determinar los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

Materiales y métodos: enfoque cuantitativo, diseño transversal, descriptivo y correlacional. El método fue hipotético deductivo. La población estuvo conformada por 54 profesionales de enfermería, en los cuales se evaluó 3 registros de cada uno. La muestra fue censal. El tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional. El instrumento fue una ficha de recolección de datos validada.

Resultados: el 42,6%(n=23) tuvo edad entre 30 y 40 años, En cuanto al grado académico, el 50%(n=27) solo tuvo segunda especialidad. En cuanto a los años de experiencia, el 59,3% (n=32) tuvo entre 3 a 5 años. El 66,7%(n=36) si recibió capacitación sobre la calidad de registros. El 72,2%(n=39) no considera que el ambiente físico era apropiado. El 77,8%(n=42) mencionó que recibe reconocimiento de su trabajo. El 77,8% (n=42) no considera que la cantidad de personal es adecuada. El 61,1%(n=33) tuvo una calidad de registro medio, el 35,2%(n=19) calidad de registro alto y 3,7%(n=2) calidad de registro bajo.

Conclusiones: Existe asociación significativa entre el factor personal grado académico y la calidad de registros de enfermería en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

Palabras clave: calidad, notas enfermería, hospital (DeCS)

Abstract

Objective: To determine the factors related to the quality of nursing records (SOAPIE) in the pediatric service of the Hipólito Unanue National Hospital - 2022.

Materials and methods: quantitative approach, cross-sectional, descriptive and correlational design. The method was hypothetical deductive. The population consisted of 54 nursing professionals, in which 3 records of each one were evaluated. The sample was census. The type of test was non-probabilistic, intentional. The instrument was a validated data collection form.

Results: 42.6% (n=23) were between 30 and 40 years old. Regarding the academic degree, 50% (n=27) only had a second specialty. Regarding the years of experience, 59.3% (n=32) had between 3 and 5 years. 66.7% (n=36) did receive training on the quality of records. 72.2% (n=39) do not consider that the physical environment was appropriate. 77.8% (n=42) appeared that they received recognition for their work. 77.8% (n=42) do not consider that the number of staff is adequate. 61.1%(n=33) had a medium record quality, 35.2%(n=19) high record quality and 3.7%(n=2) low record quality.

Conclusions: There is a significant association between the personal academic degree factor and the quality of nursing records in the pediatric service of the Hipólito Unanue National Hospital - 2019.

Keywords: quality, non-nursing, hospital (DeCS)

INTRODUCCIÓN

Los registros de enfermería es un indicador importante de la calidad de la prestación de atención al paciente. Puede estar basado en papel u organizado dentro del sistema conocido como registros de salud electrónicos. La documentación de enfermería debe completarse con los más altos estándares para garantizar la seguridad y condición de los servicios en la atención médica.

Los registros que realiza la enfermera es fundamental para una comunicación eficaz entre sí y con otras disciplinas. También proporciona una base para demostrar y comprender las contribuciones de la enfermería tanto a los resultados de la atención del paciente como a los a la viabilidad y eficacia de las organizaciones que brindan y apoyan atención al paciente de calidad.

El registro a veces es vista como una carga e incluso como una distracción del cuidado del paciente. Documentación de alta calidad, sin embargo, es un aspecto necesario e integral del trabajo de las enfermeras en todos roles y escenarios. Esto requiere proporcionar a las enfermeras suficiente tiempo y recursos para apoyar las actividades de documentación.

Por lo anterior, el presente trabajo, busca responder al problema de investigación planteado, a través de sus diversas partes: capítulo I: planteamiento del problema, capítulo II: marco teórico, capítulo III: metodología, capítulo IV: presentación y discusión de resultados, capítulo V: conclusiones.

CAPITULO 1: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la profesión de enfermería, la práctica de registrar viene desde tiempos antiguos, Florence Nightingale, quien luego de observar las condiciones poco higiénicas que condicionaban enfermedades, entendió la necesidad de recolectar información, sistematizarla, para poder tomar las mejores decisiones en beneficio del paciente (1). La documentación es un aspecto crucial de la atención al paciente porque proporciona a los profesionales de la salud información importante sobre el estado médico pasado y actual del paciente. La preparación de notas óptimas de progreso del paciente que incluyan detalles relevantes requiere conocimientos y práctica especializados. Un marco de documentación estandarizado, como los gráficos SOAPIE, puede ayudar a los proveedores de atención a escribir notas de progreso completas y organizadas que respalden una alta calidad de atención a los pacientes (2).

En enfermería la calidad de los registros es un indicador fundamental de la eficacia del cuidado del paciente. Los registros pueden ser en papel o electrónica, deben llevarse a cabo al más alto nivel, para garantizar la prestación de servicios de salud seguros y de alta calidad. Se considera una responsabilidad importante de enfermería, para asegurar la constancia del cuidado efectivo de los pacientes y contribuir en la mejora de su calidad de vida (3).

La Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JCAHO), menciona que los nosocomios deben ceñirse a diversos estándares necesario para mantener la calidad del servicio brindado. Respecto a ello, la administración del cuidado y registros de enfermería deben estar acorde a dichos estándares, los cuales también están alineados a las directrices

de la Asociación Americana de Enfermería. Una de las directrices establecidas para la documentación de enfermería por la JCHAJO, sustenta que los registros deben establecerse basados en el SOAPIE, debido a que, en este modelo, los cuidados están basados en los diagnósticos de enfermería propuestos por la NANDA. (“Asociación Nacional para la Clasificación de los Diagnósticos de la Enfermería Americana”) (4).

Un estudio realizado en Noruega, en el año 2021, el cual realizó la evaluación de enfermería al ingreso, diagnósticos de enfermería, objetivos de la atención de enfermería, intervenciones de enfermería y evaluación/reporte de progreso. Los hallazgos mostraron que, ninguno de los registros de pacientes investigados en la auditoría cumplió con los estándares de enfermería recomendados. Las puntuaciones medias en la auditoría variaron de 0,4 (intervalo de confianza del 95 %: 0,3–0,6) para “objetivos para cuidados de enfermería” a 1,1 (0,9-1,3) para “diagnósticos de enfermería”. Después de la implementación de una intervención multifacética personalizada, se observó una mejora ($p < 0,001$) para todos los criterios, excepto para los "informes de evaluación/progreso" ($p = 0,6$) (5).

A nivel de Latinoamérica, un estudio realizado en Bolivia, acerca de los factores fundamentales de la calidad de registro de enfermería, halló que, el 62% de enfermeros tuvieron grado mayor que la licenciatura, el 50% tuvo más de 15 años de experiencia, más del 50% conocían el S.O.A.P.I.E y el P.A.E. Además, el 65% cumple con la calidad de registro. No hubo asociación significativa entre la calidad del registro con el sexo, grado académico, tiempo de trabajo (6). Por otra parte, un estudio realizado en México, sobre un proyecto de mejora de la calidad del registro de enfermería halló una mejoría en el 75% de

los registros mediante la implementación de círculos de calidad, representando un método efectivo de mejora continua (7).

En Brasil, un estudio analizó 50 registros hospitalarios de pacientes hospitalizados por más de tres días. Se consideró que los registros eran de calidad si su porcentaje de finalización (PoC) $\geq 80\%$: se comprobó que el PoC medio fue de 46% Completo, se concluye que los registros no satisfacen los ítems de calidad, por ende son necesarias inversiones en sensibilización, formación y seguimiento continuo del equipo, tal que se puedan hacer adecuados registros (8).

A nivel del Perú, el Ministerio de Salud, para el año 2001, estableció la forma de registro de notas de enfermería, que debería ser utilizado en los diversos centros de salud del país, el cual denominó SOAPIE, el cual resultó ser un método sistemático que permite una evaluación sobre la necesidad del paciente así como los cuidados que requiere (9).

Por otra parte, el reglamento de la Ley de Trabajo, expresado en el decreto supremo N°004-2002, en su artículo 4, respecto al que hacer de enfermería señala ““Cuidado integral de enfermería, es el servicio que la enfermera (o), brinda a la persona en todas las etapas de la vida, desde la concepción hasta la muerte, incluyendo los procesos de salud y enfermedad, aplicando el método científico a través del Proceso de enfermería, que garantiza la calidad

del cuidado”. Sin embargo, a pesar de dichas directrices brindadas para el sector salud, existe una problemática sobre la calidad de registro de enfermería.

Al respecto, un artículo publicado en Perú, en el 2020, titulado “auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado” refiere que, existe la necesidad de elevar la calidad de los registros de los enfermeros, con la información necesaria y precisa, lo cual puede proporcionar data fiable sobre la atención realizada a los pacientes, garantizando un mejoramiento en la calidad de los cuidados (10). Otro estudio realizado en Lima, basado en 68 registros, evidenció que la calidad de registro fue alta en el 30,9%, seguido de un 45,6% medio y 23,5% bajo. Muchos profesionales no consignaban diagnósticos, planificación, firma y sella, etc (11).

Un estudio aplicado en enfermeras del área de emergencia de un hospital público, donde se revisaron 52 historias clínicas se halló que, en cuanto a la estructura el 50% cumplió, ello significó que completaban los datos del paciente correctamente, con letra legible, sin embargo, en cuanto al contenido, el 94% tuvo registro malo (12). Otro estudio realizado en un hospital Amazónico, donde se evaluó la calidad de los registros PAE y SOAPIE, se halló que los factores que limitaban su correcto llenado era la sobrecarga de trabajo 57%, el grado de estrés 42% entre los factores personales, mientras que la demanda de pacientes 100%, escaso número de enfermeros 100% fueron los factores institucionales. El 92% realizó un llenado correcto de las notas. Hubo asociación con el factor institucional $p=0,008$ (13).

En el Hospital Nacional Hipólito Unanue en el servicio de pediatría se realiza los registros de enfermería notas, mediante el SOAPIE, pero se ha observado que la mayoría no tiene un diagnóstico de Enfermería de acuerdo a las evaluaciones al paciente que realiza la enfermera y los datos encontrados en el paciente no lo plasman en los datos objetivos y subjetivos, y las notas son no entendibles y muchas veces tienen borrones.

Por ello, los profesionales de enfermería deben estar conscientes de la importancia, pertinencia y forma adecuada de cumplir con registros de enfermería, así como las repercusiones profesionales y legales de su incumplimiento. Su cumplimiento adecuado hará posible la satisfacción de las necesidades de atención del paciente en todas las áreas del ejercicio profesional de manera oportuna, manera dinámica y medible.

Es esencial la capacitación de los trabajadores de la salud en el manejo de las herramientas que las organizaciones diseñan para registrar la información de los pacientes que atienden si quieren sacarle el máximo partido. Además, es imperativo que las causas que se relacionan a la calidad de los informes de enfermeros sean conocidos y que mejore la calidad de dichos informes.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?

¿Cuáles son los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

1.3.2 Objetivos Específicos

Determinar los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

Determinar los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2019

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El estudio empleara las distintas teorías explicativas referentes a los factores que se relacionan a la calidad de los registros, para poder conocer el comportamiento de las variables en el estudio. Además, se efectuó una búsqueda sistemática de distintas fuentes de información científicas actuales que permitieron tener un mayor conocimiento las variables en el personal de enfermería.

1.4.2 Metodológica

En lo metodológico, se procedió con una indagación bibliográfica exhaustiva en las diversas bases de datos científicas como PubMed, Scielo. Además, fueron revisados los diversos repositorios buscar estudios antecedentes en el contexto nacional. En ese sentido será un aporte al campo de estudio sobre la calidad de los registros, donde existen escasos estudios en el contexto nacional. Además, el estudio utilizo instrumentos nacionalmente validados.

1.4.3 Practica

Las palabras deben ser elegidas cuidadosamente en el campo profesional de la salud, sin embargo, específicamente en el área de enfermería, las palabras no han sido consideradas con la importancia que se merece. Es común encontrarse con diferentes profesionales

dando diferentes nombres a condiciones idénticas y creando así interpretaciones subjetivas que pueden crear malentendidos y consecuencias desfavorables para los pacientes. Por ello, la investigación resulta permitirá el progreso de la profesión ya que favorece la reflexión sobre sus medios y recursos plasmado en sus registros clínicos, así como sus factores asociados, lo cual conllevará a la implementación de acciones de mejora en los enfermeros.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se realizó durante los meses de mayo y junio del año 2022. Año caracterizado por la pandemia COVID-19.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizó en el servicio de pediatría del Hospital Hipólito Unanue. Dicho nosocomio pertenece a la DIRIS Lima Este, cuenta con atención especializada en los diversos servicios. La dificultad que se presentó es la demora del permiso para la aplicación del instrumento..

1.5.3 Recursos

El presente estudio se realizó con recursos propios. Se aplicó el estudio a un en el estado de emergencia iniciando IV ola. COVID 19. Motivo por el cual las enfermeras rotaban al área de COVID pediátrico y ahí no se realiza SOAPIE.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales:

Muñoz P., Echevarría N., Chabacano K. (2021), en su estudio cuyo objetivo fue “describir la calidad de los Registros de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San Vicente de Paúl”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal. La muestra se conformó por 150 registros de enfermería. El Instrumento fue una lista de cotejo. Los resultados más notables de esta investigación son la deficiencia en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, la nula existencia de formación en registros; el registro de la información al final del turno (85%), mal uso de abreviaturas (64%), notas de enfermería con poco fundamento científico (89%), registros inteligibles (55%), con marcas y corrector, en el que se destaca la mejora en la gestión de los registros de enfermería en el servicio de urgencias (14).

Génesis M. (2020), en Ecuador, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar la calidad de registros de enfermería en el área de medicina interna en el hospital Teodoro Maldonado Carbo”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal. Fueron 30 enfermeros participantes. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que, el 55% tuvo una calidad de registro media, seguido de un 20% alta y 25% baja (15).

Mariye T., Teklay G. (2019), en Etiopia, en su estudio cuyo objetivo fue “evaluar el registro de la documentación de enfermería y los factores asociados”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal. Fueron 317 enfermeros participantes. Los instrumentos fueron una ficha de recolección de datos y una lista de cotejo. El resultado de este estudio muestra que el registro de la documentación sobre el cuidado de enfermería fue inadecuado (47,8%). La inadecuación de las hojas de documentación AOR=3.271, 95% IC (1.125, 23.704), insuficiencia de tiempo AOR=2.205, IC 95% (1.101, 3.413) se asociaron significativamente con el registro de la documentación del cuidado de enfermería. Para concluir, más de la mitad de las enfermeras no tenían documentado su cuidado de enfermería (16).

Chacón M. (2019) en Ecuador, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores relacionados con la calidad de los reportes de enfermería, Hospital San Vicente de Paúl, Ibarra”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 40 enfermeros los participantes. Los instrumentos fueron una ficha de recolección de datos y una guía de observación. Los resultados mostraron que, el 30% tuvieron edades entre 30 a 41 años, el 33% tuvo 6 a 10 años de experiencia laboral. El 95% conoce la definición de SOAPIE, el 93% conoce el PAE (17).

Chacón S. (2018), en Ecuador, en su estudio cuyo objetivo fue “describir la calidad de registro de enfermería basado en el método SOAPIE en el hospital Alberto Correa, Yaruqui”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal. Fueron 50 profesionales de enfermería participantes, conjuntamente con 50 historias clínicas. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados mostraron que, el 91%

fueron mujeres, 21 a 40 años, 4 a 15 años de experiencia. Respecto al SOAPIE, el 93% si realizaba los ingresos de los pacientes, sin embargo, solo el 60% cumplía todos los procesos del SOAPIE. Se determinó que la calidad de los reportes de enfermería no cumple al 100% con las normas SOAPIE (18).

Antecedentes Nacionales:

Cunto G, Aybar R, Quispe J. (2020), en su estudio cuyo objetivo fue “determinar los factores asociados a la calidad de registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital e apoyo de Cangallo”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 30 enfermeros los participantes. Los instrumentos fueron una encuesta y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que, existe asociación significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de registros de enfermería ($p < 0,05$) (19).

Huayhua M., Rodríguez S. (2019) en Lima-Perú, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar los factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de enfermería del Hospital Luis Negreiros Vega”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. La muestra se conformó por 97 enfermeros. Los instrumentos fueron una ficha de recolección de datos y una lista de chequeo sobre la calidad del SOAPIE. Los resultados evidenciaron que el 76% tuvo mala calidad de registro. Los factores evaluados mostraron que, el 66% tuvo edades entre 31 a 49 años, 70% contaban

con especialidad, 62% tenía contrato CAS, 46% tenían más de 5 años laborando. No hubo asociación estadística entre los factores y la calidad de registro ($p > 0,05$) (20).

Córdova R. (2017), en su estudio cuyo objetivo fue “determinar los factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. La muestra se conformó por 45 enfermeros y 135 reportes. Los instrumentos fueron una encuesta y una guía de observación. Los resultados evidenciaron que existe relación significativa entre el factor personal nivel de conocimiento y la calidad de registro ($p < 0,05$). Hubo una correlación débil con la edad, estado civil, experiencia laboral (21).

Pariapaza J., Puga L. (2018), en Arequipa, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar los factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería del servicio de medicina varones”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 14 enfermeros y 209 historias clínicas revisadas. Los instrumentos fueron una ficha de recolección de datos y 4 hojas de observación. Los resultados evidenciaron que, el 92% fueron mujeres, 57% edades de 27 a 35 años, 50% con más de 5 años de experiencia. En cuanto a la calidad de registros, el 60% fueron deficitarios. No hubo asociación estadística entre los factores personales e institucionales con la calidad de registros ($p > 0,05$)(22).

Custodio J. (2018) en Pimentel-Perú, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar la relación entre calidad en la redacción de notas de enfermería y factores influyentes en su elaboración – Hospital regional docente las Mercedes”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 26 enfermeras y 126 historias clínicas. Los instrumentos fueron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados mostraron que, el 61% tuvo buena calidad de registros seguido de un 38% regular. Los factores asociados a la calidad de registros fueron edad ($p=0,025$), grado académico ($0,027$), estatus laboral ($p=0,042$), tiempo de trabajo ($p=0,042$). A nivel institucional los factores fueron cantidad de pacientes hospitalizados ($p=0,027$) y cantidad de personal enfermería ($p=0,016$) (23).

Cerna C. (2017), en Lima-Perú, en su estudio cuyo objetivo fue “determinar los factores asociados a la calidad de las anotaciones de enfermería en el Instituto Nacional de Salud del Niño”. La metodología fue cuantitativa, diseño transversal y correlacional. Fueron 80 enfermeras los participantes y 320 anotaciones de enfermería. Los instrumentos fueron un cuestionario estructurado y una lista de cotejo. Los resultados mostraron que, el 28% tuvo calidad de anotación alta, 44% mediana y 28% baja. Los factores asociados fueron sexo ($p=0,023$), institucional cantidad de áreas a cargo ($p=0,000$) y cantidad de pacientes a cargo ($p=0,001$) (24).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Registros

La información es un vehículo de transmisión de conocimientos que se ha convertido en un factor para el adelanto de la sociedad; que se caracteriza, en todas las ciencias, por una aceleración en la recolección, almacenamiento, procesamiento y transmisión de información, lo que ha generado efectos positivos al convertirse en un elemento estratégico para el desarrollo integral de la sociedad. Las palabras escritas son fundamentales ya que permiten expresar ideas y reflexiones, comunicarse con los ambientes y lograr un mejor entendimiento entre las personas.

Las palabras se utilizan para crear registros de información. Por eso es vital darles la importancia que se merecen y también elegir ellos adecuadamente. En el área de la salud, el registro de información es importante para el avance de la ciencia y la atención adecuada de los pacientes. Cuanta más información se recopile sobre un paciente, mejor será la calidad de cuidados y cuidados que el paciente puede recibir y la atención de calidad que el personal de salud podrá brindar.

2.2.2 Registros de enfermería

Los registros de enfermería se pueden definir como el soporte documental donde se encuentra toda la información del se recoge la actividad del personal de enfermería en relación con un paciente, así como su valoración, tratamiento recibido, y evolución. Su esencia gira en torno al paciente y sus necesidades. El registro adecuado de la información en los documentos de enfermería ayuda a brindar atención integral de la

salud que el paciente necesita y prevenir errores al momento de diagnosticar o medicar. En otras palabras, si los síntomas del paciente se registran correctamente desde la base, el equipo de salud tiene la posibilidad de concentrar sus esfuerzos para brindar una atención adecuada y de calidad (25).

Por estas razones, es imperativo contar con las herramientas adecuadas para recopilar y transmitir información. Uno de los instrumentos de recolección de datos en el área de la salud son los registros de enfermería (SOPIAE). Llevar a cabo este registro, el personal de asistencia debe estar familiarizado con un término técnico especializado que aboga por la escritura de los registros ya que los términos utilizados dependen del entendimiento de que cada persona da al registro (26).

2.3 Características de las notas de enfermería

a) Redacción

La redacción involucra la veracidad de los datos registrados, así como la precisión en la información proporcionada, evitando omisiones o errores. Además, debe ser redactado con letra legible, sin ninguna forma de borrones.

b) Contenido

Lo descrito debe tener una secuencia lógica, relatando los hechos tal cual son observados. Deben estar registrados los datos subjetivos del paciente, así como los cuidados que se brindarán. Finalmente, debe registrar el estado clínico del paciente al finalizar la atención (27).

2.4 Proceso de atención de enfermería

En 1958, Ida Jean Orlando inició el proceso de enfermería que aún hoy orienta la atención de enfermería. Definido como un enfoque sistemático de la atención que utiliza los principios fundamentales del pensamiento crítico, enfoques de tratamiento centrados en el cliente, tareas orientadas a objetivos, recomendaciones de práctica basada en la evidencia (EDP) e intuición de enfermería. Los postulados holísticos y científicos se integran para proporcionar la base para una atención compasiva basada en la calidad. El proceso de enfermería funciona como una guía sistemática para el cuidado centrado en el cliente con 5 pasos secuenciales. Estos son evaluación, diagnóstico, planificación, implementación y evaluación (28).

Evaluación

La evaluación es el primer paso e implica habilidades de pensamiento crítico y recopilación de datos; subjetivo y objetivo. Los datos subjetivos implican declaraciones verbales del paciente o del cuidador. Los datos objetivos son datos medibles y tangibles, como los signos vitales, la ingesta y la salida, y la altura y el peso (29).

Diagnóstico

La formulación de un diagnóstico de enfermería mediante el juicio clínico ayuda en la planificación e implementación de la atención al paciente. La Asociación

Norteamericana de Diagnósticos de Enfermería (NANDA) proporciona a las enfermeras una lista actualizada de diagnósticos de enfermería. Un diagnóstico de enfermería, según la NANDA, se define como un juicio clínico sobre las respuestas a los problemas de salud reales o potenciales por parte del paciente, la familia o la comunidad (30).

Planificación

La etapa de planificación es donde se formulan los objetivos y los resultados que impactan directamente en la atención del paciente según las pautas de EDP. Estos objetivos específicos del paciente y el logro de los mismos ayudan a garantizar un resultado positivo. Los planes de cuidados de enfermería son fundamentales en esta fase de fijación de objetivos.

Implementación

La implementación es el paso que implica la acción o el hacer y la realización real de las intervenciones de enfermería descritas en el plan de cuidados.

Evaluación

Este paso final del proceso de enfermería es vital para un resultado positivo para el paciente. Cada vez que un proveedor de atención médica interviene o implementa la atención, debe volver a evaluar o evaluar para garantizar que se haya logrado el resultado

deseado. Es posible que se necesite una reevaluación con frecuencia según el estado general del paciente (31).

2.4.1 SOAPIE

La SOAPIE permite el acceso a información y datos para la práctica diaria de los profesionales de la salud, siendo una herramienta rápida y precisa para conocer el estado de un paciente. Este documento refleja la evaluación, diagnóstico, planificación y evaluación del paciente. La SOPIAE tiene tres funciones principales: contribuir a la continuidad del cuidado y facilitar la comunicación escrita en el equipo de salud, desarrollar la enfermería como una profesión, y servir de apoyo jurídico-legal. El SOAPIE debe basarse en el PAE, que utiliza instrumentos básicos como la observación, la comunicación y el registro, teniendo en cuenta las cinco etapas que son: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación (32).

Subjetivo: Los datos subjetivos incluyen cualquier cosa que el paciente o la familia le digan, incluido el nivel de dolor, los síntomas, el historial médico familiar, los sentimientos o las preocupaciones. También puede incluir sus observaciones personales sobre el comportamiento de un paciente, como su tono o lenguaje corporal. La recopilación de detalles subjetivos puede facilitar la comprensión de cómo se siente un paciente con respecto a su tratamiento o comprender los factores situacionales que influyen en su salud y tratamiento (33).

Objetivo: Esto incluye signos vitales, resultados de pruebas, medicamentos y observaciones. Escriba sus observaciones sobre los síntomas del paciente en la sección objetiva para proporcionar un contexto adicional a los datos subjetivos de la primera sección. Por ejemplo, puede escribir que un paciente informa picazón en la piel en la sección subjetiva, luego explique que ve una erupción roja y llena de bultos en la sección objetiva.

Análisis o diagnóstico: en la fase de evaluación, describa su conclusión sobre el diagnóstico del paciente. Algunas organizaciones también se refieren a esta sección como la etapa de análisis. Utilice la información subjetiva y objetiva para desarrollar una conclusión lógica sobre la causa de sus síntomas. Si hay múltiples diagnósticos posibles, enumere cada uno y explique por qué podrían aplicarse al paciente.

Planificación: sirve describir su estrategia para abordar la condición del paciente. Se registran los síntomas que desea abordar, los objetivos del tratamiento para el paciente y las acciones que sugiere para un tratamiento posterior. El plan de atención puede explicar cambios en el estilo de vida, medicamentos, derivaciones o pruebas adicionales para obtener más información sobre el diagnóstico del paciente. Además, se describe el cronograma o la fecha límite para completar cada paso del tratamiento.

Intervención o implementación: La sección de implementación o intervención explica las acciones que realizó para apoyar la salud del paciente. La sección de implementación puede incluir detalles similares a los de la sección del plan si siguió de cerca su estrategia

inicial, o puede describir diferentes medidas si cambió el plan para satisfacer las necesidades cambiantes de los pacientes. Si corresponde, explique por qué eligió medidas diferentes del plan inicial. Cuando colabore con otros profesionales de la salud para administrar el tratamiento, explique quién completó cada acción y cuándo ocurrió la interacción.

Evaluación: paso de evaluación permite describir los resultados de sus intervenciones de atención médica. Describe cómo cada acción afectó al paciente o cambió sus síntomas. Utiliza los resultados de las pruebas y las observaciones profesionales para proporcionar evidencia de estos resultados. Explica qué partes del plan de atención tuvieron resultados positivos, luego enumera los tratamientos ineficaces y brinda intervenciones alternativas para considerar durante la próxima cita (34).

2.4.2 Teoría de enfermería

Florence Nightingale es considerada la primera investigadora en enfermería, ya que sus escritos y descubrimientos se basaron en una cuidadosa investigación y en la aplicación de ciencias como la estadística y la administración para la salud. En 1901, se aprobó en Nueva Zelanda la Certification Act, que es el primer documento normativo de la SOPIAE, y tras las aportaciones de Nightingale surgen teóricos que realizan notables aportaciones utilizadas para fecha, como Hildegard Peplau en 1952, Virginia Henderson en 1948 y Vera Fray en 1953 que con sus aportes finalmente lograron incorporar a las prácticas de enfermería el concepto de Proceso de Atención Enfermería (PAE) (35).

2.5 Formulación de la Hipótesis

2.5.1 Hipótesis general

Hi: Existen factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

Ho: No Existen factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

2.5.2 Hipótesis específicas

Hi1: Determinar los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

Hi2: Determinar los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022

CAPITULO III: METODOLOGIA

2.1 Método de investigación

El método hipotético deductivo, porque parte de hipótesis y luego busca probar su aceptabilidad o falsedad determinando si sus consecuencias lógicas son consistentes con los datos observados (36).

2.2 Enfoque de investigación:

El enfoque fue cuantitativo porque este estudio utilizó técnicas estadísticas para su desarrollo, las cuales permitieron respaldar las conclusiones obtenidas (37).

2.3 Tipo de investigación

El tipo de estudio es aplicada, porque tiene con fin la generación de conocimiento científico respecto a las variables de estudio para ser aplicado a en una realidad específica (38).

2.4 Diseño de la investigación

El diseño es observacional, debido a que solo se pretendió observar las variables y no aplicar algún proceso que pueda modificarlas; es transversal debido a que cada uno de los adultos mayores fue evaluado una única vez durante todo el proceso de la investigación y correlacional porque se busca determinar la relación entre las variables(39).

2.5 Población, Muestra y Muestreo

La población estará conformada por los profesionales de enfermería del área de pediatría del Hospital Hipólito Unanue, durante los meses de mayo y junio del 2022. Según la jefatura del servicio, actualmente se cuenta con 54 profesionales en las diversas áreas

del servicio de pediatría. Además, se evaluarán 3 reportes de enfermería por cada una, siendo en total 162 reportes.

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que firman el consentimiento informado.
- Enfermeros con un tiempo de trabajo mayor a 3 meses en el servicio de pediatría.

Criterios de exclusión

- Enfermos que se encuentran de vacaciones
- Enfermeros que no firman el consentimiento informado
- Enfermeros que no pertenecen al área, se encuentran de reemplazo

Muestra

En la presente investigación de trabajo con la población total de enfermeros que cumplan con los criterios de selección, denominándose muestra censal.

2.6 Variables y Operacionalización

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Factores relacionados con el registro de enfermería (SOAPIE)	Factores personales	Edad	Nominal	Menor de 30 años De 30 a 40 año Mayor de 40 años
		Formación		Solo segunda especialidad Solo maestría Maestría y segunda especialidad Doctorado
		Experiencia en el trabajo		1 a 3 años 3 a 5 años 5 a 7 años más de 7 años
		Tipo de contrato		Terceros CAS Nombrado
	Factores institucionales	Capacitación		Si, No
		Ambiente físico		Si, No
		Reconocimiento del personal		Si, No
		Dotación del personal		Si, No

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
Calidad de registro de enfermería	Valoración	Subjetivo Objetivo		
	Diagnóstico	Identifica Prioriza Elabora	Ordinal	Alto 13 a 18 puntos
				Medio 7 a 12 puntos
	Planificación	Plantea metas Plantea cuidados		Bajo 0 a 6 puntos
	Ejecución	Intervenciones de enfermería		
Evaluación	Logros de objetivos			

2.7 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1 Técnica de recolección de datos

La técnica a utilizar para la evaluar los factores relacionados será la entrevista. Esta técnica permite la obtención de grandes cantidades de datos de forma rápida y eficaz (40). La técnica a utilizar para evaluar la calidad de registros es la observación. Esta técnica implica observar comportamientos reales que posteriormente se puntúan. Sin embargo, un desafío clave que enfrenta el investigador es decidir qué buscar y cómo decidir qué constituye un comportamiento particular (41).

2.7.2 Descripción de instrumentos para recolección de datos:

En cuanto a los instrumentos, el primero será una ficha de recolección de datos que consta de dos dimensiones cada uno con 4 indicadores según el cuadro:

Factores personales	Edad
	Formación
	Experiencia en el trabajo
	Tipo de contrato
Factores institucionales	Capacitación
	Ambiente físico
	Reconocimiento del personal
	Dotación del personal

Cada uno de los 8 ítems, es calificado con respuestas dicotómicas (Si, No).

En cuanto al instrumento para evaluar la calidad de registro, se utilizó la “Guía de observación para la identificación de la aplicabilidad del SOAPIE en los registros de enfermería” de elaboración propia, consta de 3 ítems de 9 preguntas que correspondan a las 5 fases del PAE con 3 alternativas de repuestas SIEMPRE, RARA VEZ y NUNCA que tendrán un valor de 2,1,0 respectivamente; el total de puntos será de 18 indicando que siempre aplica la taxonomía NANDA, NIC NOC en los registros de enfermería en el servicio hospitalario evaluado creando una tabla con 3 calificaciones:

Alto	13 a 18 puntos
Mediano	7 a 12 puntos
Bajo	0 a 6 puntos

2.7.3 Validez y confiabilidad del Instrumento

En cuanto a la validez y confiabilidad de los instrumentos, fueron sometidos a juicio de 5 expertos con grado de maestría y doctorado, para determinar el índice de concordancia de los instrumentos. La confiabilidad fue determinada mediante una prueba piloto el cual determina el valor de Alpha de Crombach con 0.71.

2.8 PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

2.8.1 Autorización y coordinación previas para la recolección de datos

Para la ejecución del presente estudio, se ha previsto realizar con anticipación los trámites administrativos pertinentes que permitirá gestionar el acceso a las instalaciones del establecimiento hospitalario y al contacto con personal de enfermería que labora en

el establecimiento hospitalario donde se realizará el trabajo de campo correspondiente. En dicho proceso, también se solicitará la cantidad personas que conforman el personal de enfermería de dicho servicio.

2.8.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Se tiene previsto según lo planificado, que el trabajo de campo que incluye el proceso de recolección de datos se programará para ser realizado en el mes de mayo del año presente, ahí se abordará a cada uno de los participantes seleccionados que hayan cumplido con los criterios de inclusión. Se ha previsto que con cada participante se tomara un tiempo promedio de 15 a 25 minutos. Durante ese mes se ubicará a cada participante viendo el rol de turnos que realizará en dicho establecimiento hospitalario. Luego de culminar el trabajo de campo con los datos ya recolectados, se revisará cada una de los instrumentos para verificar el correcto llenado de datos y orden de los mismos.

2.9 ASPECTOS ÉTICOS

En esta investigación, se tuvo en cuenta todos los principios bioéticos, planteados en el Reporte Belmont, respeto a las personas, beneficencia y justicia, así como el enunciado por Beauchamp y Childress que es la no maleficencia. Todos ellos fueron estrictamente aplicados al presente estudio durante el trabajo de campo a realizarse próximamente (42) (43).

Principio de autonomía

Está referida a la decisión libre de decidir por sí mismo, si participa o no en el estudio. Se vincula al consentimiento informado, que permite a un participante autorizar formalmente su inclusión en una investigación (44).

Los participantes fueron informados de forma clara sobre los objetivos y alcances del estudio, posteriormente se les invitara a ser parte de él dando su pleno consentimiento informado.

Principio de beneficencia

Señala que se debe de buscar el máximo beneficio posible y defender la vida y la salud. Este principio es el fundamento que motiva el trabajo de un profesional de la salud (45). Todos los participantes fueron informados sobre los beneficios que conllevan los hallazgos de esta investigación.

Principios de no maleficencia

Implica no hacer daño, o minimizarlo al máximo en el caso que se presente. Se debe actuar buscando evitar los escenarios negativos o algún tipo de daño. Los participantes fueron informados que el presente estudio no involucra ningún riesgo referente a su salud e integridad, es decir participar no implican daños de ninguna índole.

Principio de justicia

Esta referido a la distribución equitativa de los beneficios que se obtengan producto del estudio (45). Las personas que participaron del estudio serán tratadas con mucho respeto e igualdad, así mismo no se presentaron casos de discriminación e intolerancia.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Resultados

3.1.1 Análisis descriptivo

Tabla 1. Factores personales relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Factores personales	edad	menor de 30 años	18	33.3	33.3
		de 30 a 40 años	23	42.6	75.9
		mayor de 40 años	13	24.1	100.0
Grado académico	solo segunda especialidad	27	50.0	50.0	50.0
	solo maestría	8	14.8	14.8	64.8
	maestría y segunda especialidad	12	22.2	22.2	87.0
	doctorado	7	13.0	13.0	100.0
Años de experiencia en el trabajo	de 1 a 3 años	14	25.9	25.9	25.9
	3 a 5 años	32	59.3	59.3	85.2

	más de 7 años	8	14.8	14.8	100.0
Tipo de contrato	terceros	12	22.2	22.2	22.2
	CAS	24	44.4	44.4	66.7
	Nombrados	18	33.3	33.3	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

En la tabla 1, se observa que, el 42,6%(n=23) tuvo edad entre 30 y 40 años, 33,3%(n=18) tuvieron edades menores a 30 años. En cuanto al grado académico, el 50%(n=27) solo tuvo segunda especialidad, 22,2%(n=12) tuvo maestría y segunda especialidad. En cuanto a los años de experiencia, el 59,3% (n=32) tuvo entre 3 a 5 años, 25,9%(n=14) tuvo de 1 a 3 años.

Tabla 2. Factores institucionales relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2019

			Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Factores institucionales	Ud. recibió capacitación	Si	36	66.7	66.7	66.7	
		No	18	33.3	33.3	100.0	
	Ud. Considera el ambiente físico apropiado	Si	15	27.8	27.8	27.8	
		No	39	72.2	72.2	100.0	
	Ud. Recibe reconocimiento por su trabajo	Si	12	22.2	22.2	22.2	
		No	42	77.8	77.8	100.0	
	Ud. Considera que la cantidad de personal es adecuada	Si	12	22.2	22.2	22.2	
		No	42	77.8	77.8	100.0	
	Total			54	100.0	100.0	

En la tabla 2, se observa que, el 66,7%(n=36) si recibió capacitación sobre la calidad de registros. El 72,2%(n=39) no considera que el ambiente físico era apropiado. El 77,8%(n=42) mencionó que recibe reconocimiento de su trabajo. El 77,8% (n=42) no considera que la cantidad de personal es adecuada.

Tabla 3. Calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Bajo	2	3.7	3.7	3.7
Medio	33	61.1	61.1	64.8
Alto	19	35.2	35.2	100.0
Total	54	100.0	100.0	

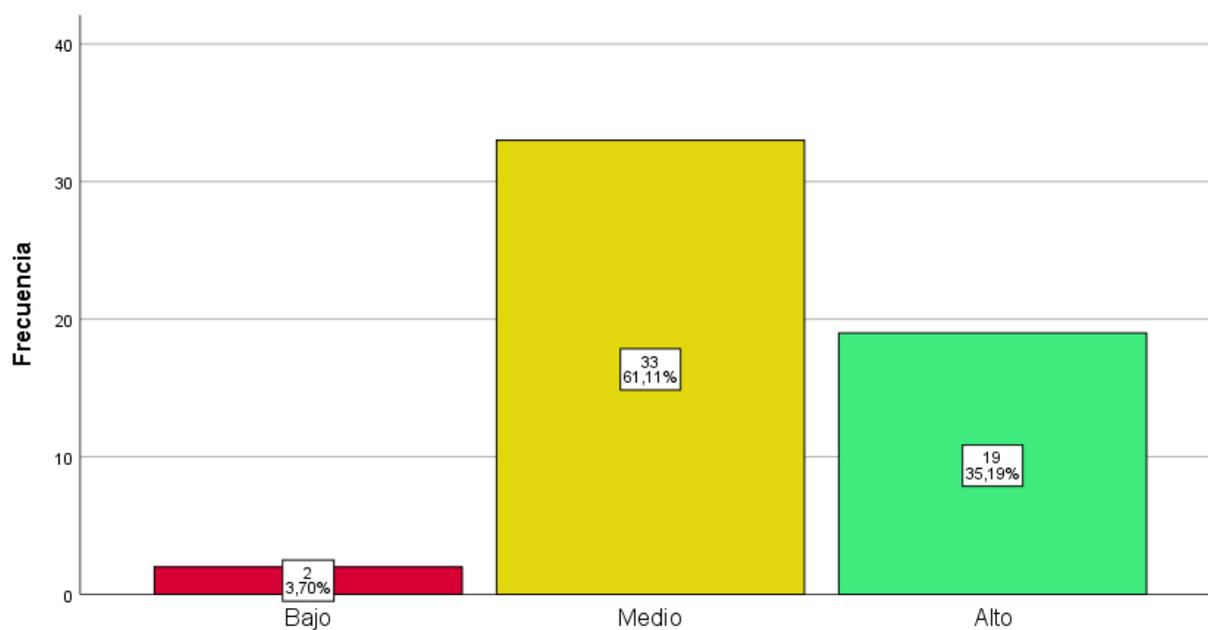


Figura 1. Calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022

En la tabla 3, figura 1, se observa que, el 61,1%(n=33) tuvo una calidad de registro medio, el 35,2%(n=19) calidad de registro alto y 3,7%(n=2) calidad de registro bajo.

3.1.2 Prueba de Hipótesis

Tabla 4. Tabla cruzada factores personales y calidad de registros de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022

		calidad de registro enfermería			Total	Valor p		
		Bajo	Medio	Alto				
edad	menor de 30 años	Recuento	0	10	8	18	0,651	
		% dentro de edad	0.0%	55.6%	44.4%			100.0%
	de 30 a 40 años	Recuento	1	14	8			23
		% dentro de edad	4.3%	60.9%	34.8%			100.0%
	mayor de 40 años	Recuento	1	9	3			13
		% dentro de edad	7.7%	69.2%	23.1%			100.0%
Grado académico	solo segunda especialidad	Recuento	0	16	11	27	0,023	
		% dentro de gr_ac	0.0%	59.3%	40.7%	100.0%		
	solo maestría	Recuento	0	6	2	8		
		% dentro de gr_ac	0.0%	75.0%	25.0%	100.0%		
	maestría y segunda especialidad	Recuento	0	8	4	12		
		% dentro de gr_ac	0.0%	66.7%	33.3%	100.0%		
	doctorado	Recuento	2	3	2	7		
		% dentro de gr_ac	28.6%	42.9%	28.6%	100.0%		
Años de experiencia	de 1 a 3 años	Recuento	0	8	6	14	0,707	
		% dentro de añ_exp	0.0%	57.1%	42.9%	100.0%		
	3 a 5 años	Recuento	2	19	11	32		
		% dentro de añ_exp	6.3%	59.4%	34.4%	100.0%		
	más de 7 años	Recuento	0	6	2	8		

		% dentro de año_exp	0.0%	75.0%	25.0%	100.0%	
Tipo de contrato	terceros	Recuento	0	6	6	12	0,221
		% dentro de tip_con	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%	
	CAS	Recuento	0	17	7	24	
		% dentro de tip_con	0.0%	70.8%	29.2%	100.0%	
	Nombrados	Recuento	2	10	6	18	
		% dentro de tip_con	11.1%	55.6%	33.3%	100.0%	

En la tabla 4, se observa que, en cuanto a los factores personales, el grado académico se encuentra asociado significativamente con la calidad de registros de enfermería con un valor $p=0,023$. En cuanto a la edad, años de experiencia, tipo de contrato, no se obtuvo una asociación significativa puesto que los valores p obtenidos fueron mayores a 0,05.

Tabla 5. Tabla cruzada factores institucionales y calidad de registros de enfermería en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022

		calidad de registro enfermería				Total	valor p
		Bajo	Medio	Alto			
Ud. Recibió capacitación	Si	Recuento	2	23	11	36	0,408
		% dentro de capac	5.6%	63.9%	30.6%		
	No	Recuento	0	10	8	18	
		% dentro de capac	0.0%	55.6%	44.4%		
Ud. Considera el ambiente físico apropiado	Si	Recuento	0	9	6	15	0,634
		% dentro de amb_fis	0.0%	60.0%	40.0%		
	No	Recuento	2	24	13	39	
		% dentro de amb_fis	5.1%	61.5%	33.3%		
Ud. Recibe reconocimiento por su trabajo	Si	Recuento	0	11	8	19	0,464
		% dentro de recon	0.0%	57.9%	42.1%		
	No	Recuento	2	22	11	35	
		% dentro de recon	5.7%	62.9%	31.4%		
Ud. Considera que la cantidad de personal es adecuado	Si	Recuento	0	6	6	12	0,397
		% dentro de cant	0.0%	50.0%	50.0%		
	No	Recuento	2	27	13	42	
		% dentro de cant	4.8%	64.3%	31.0%		

En cuanto a los factores institucionales, no se obtuvo una asociación significativa entre recibió capacitación, ambiente físico, reconocimiento por su trabajo y cantidad de personal, puesto que

los valores p obtenidos superan el 0,05. Por lo tanto, no existe asociación significativa entre los factores institucionales y la calidad de registros de enfermería.

3.1.3 Discusión

Los registros de enfermería son cruciales para garantizar la calidad de la atención, la continuidad de la atención y la seguridad del paciente. Durante muchos años, se ha informado que la calidad de registros de enfermería es inadecuada. Por lo tanto, el conocimiento de los factores para documentar en la historia clínica es necesario para garantizar la seguridad de los pacientes en cada servicio hospitalario.

En cuanto al análisis descriptivo, la mayoría de enfermeros tuvieron edades entre 30 a 40 años, la mayoría tuvo solo segunda especialidad. En cuanto a los años de experiencia, la mayoría tuvo entre 3 a 5 años. Además, la mayoría si había sido capacitado en la calidad de registros, sin embargo, no consideraban el ambiente apropiado. Así como la cantidad de personal. La calidad de registro fue media en la mayoría, evidenciando que aún los profesionales de enfermería no realizan un completo registro en las historias clínicas.

Al respecto, resultados distintos fueron hallados por Muñoz P., Echevarría N., Chabacano K. (2021), en su investigación realizado en enfermeras del servicio de emergencia hospitalario, cuyos resultados más notables de esta investigación son la deficiencia en la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, la nula existencia de formación en registros; el registro de la información al final del turno (85%), mal uso de abreviaturas (64%), notas de enfermería con poco fundamento científico (89%), registros inteligibles (55%) (14). Sin embargo, similares resultados

se obtuvieron en el estudio realizado por Génesis M. (2020), en Ecuador, en su estudio realizado en enfermeras del área de medicina interna, cuyos resultados evidenciaron que, el 55% tuvo una calidad de registro media, seguido de un 20% alta y 25% baja (15).

Estos resultados divergentes pueden ser explicados, ya que existen varios factores que tienen influencia en la calidad de registros, siendo uno de ellos el contexto donde se realizan, tal como observamos, es distinto realizar un registro en un área de emergencia donde los tiempos son muy ajustados debido a las decisiones e intervenciones rápidas que se deben tomar. Por otra parte, trabajar con pacientes hospitalizados, como en un servicio de medicina interna permite un mayor tiempo para realizar un registro.

Además, La calidad de la atención al paciente depende de la capacidad del cuidador para tener un intercambio preciso, oportuno y efectivo de información. No hay forma de brindar atención sin la documentación completa, como indican muchos estudios a nivel mundial, la mayoría de las acciones de las enfermeras no están documentadas o no están debidamente documentadas. Por ejemplo, en África como en Etiopía, el acto de la documentación de enfermería sigue siendo un desafío debido a diversos factores como la falta de capacitación, recursos, educación integral en enfermería, tiempo, alta proporción de enfermeras por paciente, conocimiento deficiente (46).

En cuanto al objetivo del estudio se obtuvo que, respecto a los factores personales, el grado académico estuvo asociado significativamente en calidad de registros de la enfermera, mientras que, la edad, años de experiencia y tipo de contrato no hubo asociación. En cuanto a los factores institucionales, no hubo asociación con la calidad de registros de enfermería.

Huayhua M., Rodríguez S. (2019) en Lima-Perú, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de enfermería de un hospital de ESSALUD”. Los factores evaluados mostraron que, el 66% tuvo edades entre 31 a 49 años, 70% contaban con especialidad, 62% tenía contrato CAS, 46% tenían más de 5 años laborando. No hubo asociación estadística entre la calidad de registro y factores ($p > 0,05$) (20). Dichos resultados muestran que no hubo correlación con ninguno de los factores estudiados, sin embargo, en el presente estudio hubo una asociación significativa con el grado académico. Sin embargo, Custodio J. (2018) en Pimentel-Perú, en su estudio cuyos resultados mostraron que, los factores que se asocian con la calidad de registros fueron edad ($p = 0,025$), grado académico ($0,027$), estatus laboral ($p = 0,042$), tiempo de trabajo ($p = 0,042$). A nivel institucional los factores fueron cantidad de pacientes hospitalizados ($p = 0,027$) y cantidad de personal enfermería ($p = 0,016$) (23). Dicho estudio muestra resultados resultado similar en cuanto a la asociación con el grado académico, sin embargo, muestra otros factores también asociados a diferencia del presente estudio.

Además, otros estudios revelan que existen otros factores asociados como el realizado por, Mariye T., Teklay G. (2019), en Etiopia cuyos resultados revelaron que, los factores asociados fueron, la inadecuación de las hojas de documentación AOR=3.271, 95% IC (1.125, 23.704), insuficiencia de tiempo AOR=2.205, IC 95% (1.101, 3.413). Para concluir, más de la mitad de las enfermeras no tenían documentado su cuidado de enfermería (16). Además, Cunto G, Aybar R, Quispe J. (2020), en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores asociados a la calidad de registros de enfermería en un área de emergencia”, los resultados evidenciaron que, los factores institucionales y personales se asocian significativamente con la calidad de registros de enfermería ($p < 0,05$) (19). Dichos resultados fueron similares en cuanto a los factores personales, sin embargo, divergen en cuanto a los factores institucionales.

Otro estudio que tuvo una muestra de 422 enfermeras que laboran en un hospital, mostró que, el 58,8% [IC 95% de 54,5% a 63,7%] de ellos tenían una actitud favorable

Hacia la documentación. El entorno de trabajo [AOR $\frac{1}{4}$ 1,94 (IC 95 %: 1,23–3,05)] y el conocimiento [AOR $\frac{1}{4}$ 3,28 (IC 95 %: 2,08–5,16)], fueron los factores significativamente asociados con la actitud de los enfermeros hacia la documentación (47).

Lo anterior refleja que los registros de enfermería no son un evento aislado, y los esfuerzos para mejorar la documentación requiere la consideración de la

contexto, el saber del enfermero y la unidad de trabajo. Sin embargo, el estudio mostró que solo el grado académico tuvo relación significativa con la calidad de registros. Llegar a obtener un grado académico a nivel de postgrado, en alguna área especializada, requiere mayor tiempo de preparación, y dedicación. Además, son muchos los beneficios que conllevan como un mayor conocimiento en el área, así como un mayor crecimiento personal y profesional.

Las enfermeras con un mayor grado académico, actúan como representantes del cambio y defensoras de las mejores prácticas para los pacientes a los que atienden y cuidan. La enfermera calificada y especializada no solo es beneficiosa para los pacientes, sino que también puede brindar beneficios personales, profesionales y económicos a las enfermeras. Cuando las enfermeras obtienen una certificación de su habilidad de especialización, amplían su base de conocimientos, crecen dentro de su campo y evolucionan como profesionales (48).

Lo anterior permite explicar los resultados obtenidos, ya que todas las enfermeras que laboran el servicio donde se realizó el estudio cuentan con estudios de posgrado, contando con un mayor nivel de conocimiento para brindar mejores cuidados a los pacientes, lo que incluye un mejor registro de información. Los otros factores como la edad, tipo de contrato, tiempo de servicio y factores institucionales, no necesariamente generan un mayor conocimiento en su área de los enfermeros por ello tuvieron una relación significativa con la calidad de registro.

La calidad de la enfermería incluye no sólo la formación de los enfermeros, el proceso de restauración de la salud del paciente o, cuando esto no sea posible, la mejora de las condiciones de vida, las orientaciones sobre sí mismo, la simplificación y seguridad de los procedimientos en enfermería, sino también el resultado del hospital, medido por la calidad de la documentación y registro de todas las acciones de enfermería. Es decir, el registro de atención refleja la calidad de atención y la productividad. Con base en esos registros, siempre podrá construir mejores prácticas de atención e implementar acciones dirigidas a la mejora de los resultados operativos.

Los registros son una de las comunicaciones más importantes de la enfermería, teniendo en cuenta que tiene un propósito: establecer una comunicación efectiva entre los enfermeros y otros profesionales responsables del cuidado de los seres humanos; la base para planificar la atención al paciente, fuente de datos para evaluar la asistencia; utilizados para acompañar al paciente, constituyen documento legal tanto para el paciente como para el equipo de enfermería en relación con el cuidado, contribuyen a la auditoría de enfermería y funcionan para la instrucción y la investigación en enfermería

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

No existen factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022

El factor personal grado académico está relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

No existen factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.

4.2 Recomendaciones

El establecimiento de salud debe enfocarse en fomentar brindar facilidades a los profesionales de enfermería para que sigan su crecimiento profesional, a través del estudio de segunda especialidad, maestría, puesto que ello es un factor que influye significativamente en la calidad de los registros de enfermería, contribuyendo así en la mejora de la calidad de atención.

Las políticas y acciones para garantizar la calidad de registros de enfermería a nivel nacional deben centrarse en mejorar los conocimientos, las competencias y la práctica de enfermería en el proceso de enfermería, mejorar el entorno laboral y la carga de trabajo de enfermería, así como fortalecer la creación de capacidad de la práctica de enfermería para mejorar la calidad de la enfermería, la atención y resultados de los pacientes.

Futuras investigaciones deben ir encaminadas a indagar sobre otros factores relacionados a la calidad de registros de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Soza Diaz CDF, Bazán Sánchez ACL, Diaz Manchay RJ. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. *Ene* [Internet]. 2020;14(1):14112. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v14n1/1988-348X-ene-14-1-e14112.pdf>
2. Blair W, Smith B. Nursing documentation: Frameworks and barriers. *Contemp Nurse* [Internet]. 2012;41(2):160-8. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/229154612_Nursing_documentation_Frameworks_and_barriers/link/57919aa508ae64311c11ad3a/download
3. Akhu-Zaheya L, Al-Maaitah R, Bany Hani S. Quality of nursing documentation: Paper-based health records versus electronic-based health records. *J Clin Nurs* [Internet]. 2018;27(3-4):e578-89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28981172/>
4. Castillo Asencios KL. Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte. *Rev Científica Ciencias la Salud* [Internet]. 2019;5(1):15-21. Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/136
5. Moldskred PS, Snibsøer AK, Espehaug B. Improving the quality of nursing documentation at a residential care home: a clinical audit. *BMC Nurs*. 2021;20(1):1-7.
6. Ramos M. Factores determinantes de la calidad de registro de la hoja de enfermería - Unidad de paciente crítico, Hospital del Niño Dr Ovidio Aliaga. [Internet].

- Universidad Mayor de San Andrés; 2016. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10658/TM-1186.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Hernández L. Proyecto de mejora: incremento de la calidad de los registros de enfermería de turno vestino en un hospital de seguridad social [Internet]. Universidad Autónoma San Luis de Potosí; 2017. Disponible en:
[https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4492/LCHE MAE 2017 PROYECTO ADMINISTRATIVO - REGISTROS DE ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4492/LCHE_MAE_2017_PROYECTO_ADMINISTRATIVO_-_REGISTROS_DE_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
8. Padilha Fátima E, do Carmo Fernandez Lourenço Haddad M, Matsuda Misue L. Quality of Nursing Records in Intensive Care: Evaluation Through a Retrospective Audit. *Cogitare Enferm.* 2014;19(2):217-23.
9. Nuñez Odar AR, Rodríguez Cruz LD, Díaz Manchay RJ, Cervera Vallejos MF, Constantino Facundo F. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE en el servicio de pediatría. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería* [Internet]. 2018;5(2):66-73. Disponible en: <https://doi.org/10.35383/cietna.v5i2.181>
10. Idrogo A, Vásquez E, Muñoz J, Bazán M. Auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado. *Rev Recien* [Internet]. 2020;9(1):1-20. Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/10>
11. Cajaleón L. Calidad del registro de enfermería en el servicio hospitalización de Medicina II del Hospital Alberto Sabogal Callao, 2017 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22474/Cajaleón>

_CLM.pdf?sequence=1

12. Quevedo G. Evaluación de Calidad de los Registros de Enfermería en el área de trauma shock del servicio de Emergencia. Hospital Regional Lambayeque [Internet]. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1359/TM_QuevedoRiosGuilliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Ríos L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del hospital Amazónico de Yarinacocha [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2809/ENFERMERIA_-20LisbethRiosGarcía.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Cabascango K, Pozo X, Delgado N, Charles A, Duque R. Quality Of Nursing Records In The Emergency Service Of The San Vicente De Paul Hospital. Nat Volatiles Essent Oils [Internet]. 2021;8(5):8228-40. Disponible en: <https://www.nveo.org/index.php/journal/article/view/2200/1944>
15. Génesis M. Calidad de registros de enfermería en el área de medicina interna en el hospital Teodoro Maldonado Carbo [Internet]. UNiversidad católica de Santiago de Guayaquil; 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14944/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-603.pdf>
16. Tasew H, Mariye T, Teklay G. Nursing documentation practice and associated factors among nurses in public hospitals, Tigray, Ethiopia. BMC Res Notes [Internet]. 2019;12(1):1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4661-x>

17. Chacón M. Factores relacionados con la calidad de los reportes de Enfermería, Hospital San Vicente De Paúl. Ibarra, 2018 [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: [http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9055/1/06 ENF 1011 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9055/1/06_ENF_1011_TRABAJO_DE_GRADO.pdf)
18. Chacon S. Calidad de registro de enfermería basado en el método SOAPIE en el hospital Alberto Correa, Yaruqui [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN_d9248cb9730b4e6631d24101d0fbba28
19. Cunto G, Aybar R, Quispe J. Factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de apoyo Cangallo [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO%2C QUISPE%2C AYBAR FCS 2DA ESPEC 2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO%2C_QUISPE%2C_AYBAR_FCS_2DA_ESPEC_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Huayhua M, Rodriguez S. Factores asociados a la calidad del soapie en el area asistencial de enfermeria del Hospital Luis Negreiros Vega - Callao 2018. [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2873/TESIS Huayhua Maribel - Rodríguez Shissy.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2873/TESIS_Huayhua_Maribel_-_Rodríguez_Shissy.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Córdova R. Factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/8416>
22. Pariapaza Huanca J, Puga Cáceres LC. Factores personales e institucionales y

Calidad de los registros de Enfermería del servicio de Medicina Varones del HRHD Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5153>

23. Custodio J. Calidad en la redacion de notas de enfermeria y factores influyentes en su elaboracion - Hospital Regional Docente las Mercedes;2018 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2018. Disponible en: [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5666/Custodio Ballena Jaqueline del Rocío.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5666/Custodio_Ballena_Jaqueline_del_Rocío.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

24. Cerna C. Factores asociados a la calidad de las anotaciones de enfermeria en el Insituto Nacional de Salud del Niño [Internet]. 2015. Disponible en: http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/1848/TM_Cerna_Silva_Carolina.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Torres M, Zàrate R, Matus R. Calidad de los registros clínicos de enfermería : Elaboración de un instrumento para su evaluación. Rev Enferm Univ ENEO-UNAM [Internet]. 2011;8(1):17-25. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n1/v8n1a3.pdf>

26. Noa Y. Nivel de Conocimiento de Profesionales de Enfermeria y Calidad de los Registros (SOAPIE) en el servicio de Emergencia del Hospital Regional del Cusco, 2019 [Internet]. Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3004>

27. Rojas J, Villavicencio L, Vicente C. Calidad de los registro de enfermeria en el servicio de emergencia del Hospital Rezola, Cañete 2019. [Internet]. Universidad del Callao; 2019. Disponible en:

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5353/ROJAS_VILLAVICENCIO_VICENTE_FCS_2DAESP_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y

28. Reina G NC. El Proceso De Enfermería: Instrumento Para El Cuidado. Umbral Científico [Internet]. 2015;2(17):18-23. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=30421294003>
29. González Sánchez J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Med Segur Trab (Madr) [Internet]. 2011;57(222):15-22. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf>
30. Pérez Hernández M de J. Operacionalización del proceso de atención de enfermería. Rev Mex Enfermería Cardiológica [Internet]. 2002;10(2):62-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en022d.pdf>
<http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en022d.pdf>
31. Miranda K, Rodríguez Y, Cajachagua M. Proceso de atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significativo para estudiantes de último curso. Enfermería Univ [Internet]. 2019;16(4):374-89. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400374&lang=es
32. Quispe C. Nivel de conocimiento sobre SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería-C.S.J.D de Arequipa, 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10883>
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4057>
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8014>
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6899>

33. Suasnabar E, Tello R, Villegas T, Román A, Martínez J. Relación entre el nivel de conocimiento del modelo SOAPIE (PAE) y la calidad de anotaciones de enfermería en la UNidad de cuidados intensivosdel hospital regional docente materno infantil «El Carmen». *Visionarios en Cienc y Tecnol* [Internet]. 2013;4(2):1-8. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT>
34. Rivera L, Vega R. Calidad de uso del formato SOAPIE por el profesional de enfermería, en relación a la evolución del paciente, que fueron atendidos en el servicio de medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco, enero-julio, 2017 [Internet]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1576/1/T026_72895312_T.pdf
35. Cruz M, Mata M. Aneurisma Cerebral. *Enf Neurol* [Internet]. 2011;10(3):153-8. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1012-29662014000200005&script=sci_arttext&tlng=en
36. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ* [Internet]. 2019;13:101-22. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
37. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de Diseños de Investigación resaltantes para enfermería. *Rev Latino-am Enferm* [Internet]. 2007;15(3):173-9. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf
38. Mantuané J. Introducción a la investigación básica. *Rev Andaluza Patol Dig* [Internet]. 2010;33(3):221-7. Disponible en: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
39. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de

la Investigación. 6ª ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014. 1-600 p.

40. Casas, Labrador, Donado. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Atención Primaria [Internet]. 2003;31(8):527-38. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
41. Campos y Covarrubias G, Lule Martí-nez NE. La Observación, Un Método Para El Estudio De La Realidad. Xihmai [Internet]. 2013;7(13):45-60. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3979972>
42. Tangwa G. Ethical principles in health research and review process. Acta Tropica [revista en Internet] 2009 [acceso 15 de enero de 2021]; 112(1): 2-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19665441/#:~:text=Four fundamental ethical principles have,cultural validity%2C relevance and applicability.>
43. Gomez P. Principios básicos de bioética. Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [revista en Internet] 2009 [acceso 10 de abril de 2018]; 55(4): 230-233. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol55_n4/pdf/A03V55N4.pdf
44. Mazo H. La autonomía: principio ético contemporáneo. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [revista en Internet] 2012 [acceso 30 de enero de 2021]; 3(1): 115-132. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5123760>
45. Council for International Organizations of Medical Sciences. International Ethical Guidelines for Biomedical Research Involving Human Subjects [Internet]. Ginebra - Suiza; 2002. Disponible en: <https://cioms.ch/wp-content/uploads/2017/01/WEB-CIOMS-EthicalGuidelines.pdf>

46. Tamir T, Geda B, Mengistie B. Documentation practice and associated factors among nurses in harari regional state and dire dawa administration governmental hospitals, eastern ethiopia. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. 2021;12:453-62. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8121277/pdf/amep-12-453.pdf>
47. Ayele S, Gobena T, Birhanu S, Yadeta TA. Attitude Towards Documentation and Its Associated Factors Among Nurses Working in Public Hospitals of Hawassa City Administration, Southern Ethiopia. *SAGE Open Nurs* [Internet]. 2021;7(2):1-9. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/23779608211015363>
48. Peplau H. Specialization in professional nursing. 1965. *Clin Nurse Spec* [Internet]. 2003;17(1):3-9. Disponible en: <https://journals.lww.com/cns-journal/documents/peplau.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existen factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.</p> <p>Ho: No Existen factores relacionados con calidad de los</p>	<p>V1: Factores asociados</p> <p>V2: Calidad de registro de enfermería</p>	<p>Tipo y método de investigación</p> <p>El método hipotético deductivo es un procedimiento que dará cuenta de los resultados obtenidos a través de la observación directa y la experimentación</p> <p>El tipo de investigación es aplicada. El Enfoque es cuantitativo, diseño transversal y</p>

		registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.		correlacional
Problemas específicos ¿Cuáles son los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?	Objetivos Específicos Determinar los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022.	Hipótesis específicas Hi1: Determinar los factores personales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito		

<p>¿Cuáles son los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022?</p>	<p>Determinar los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022</p>	<p>Unanue – 2022. Hi2: Determinar los factores institucionales relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022</p>		
--	--	---	--	--

ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO

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

PRESENTACION:

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

INSTRUCCIONES:

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

FACTORES PERSONALES

1. Edad:

- a) Menor de 30 años ()
- b) De 30 a 40 años ()
- c) Mayor de 40 años ()

2. Grado académico

- a) Solo segunda especialidad
- b) Solo maestría
- c) Maestría y segunda especialidad
- d) Doctorado

3. Años de experiencia en el trabajo

- a) 1 a 3 años
- b) 3 a 5 años
- c) 5 a 7 años
- d) más de 7 años

4.- Tipo de contrato

- a) Terceros
- b) CAS
- c) Nombrado

FACTORES INSTITUCIONALES

1.- Ud. Recibió capacitación sobre los registros de enfermería (SOAPIE)

- a) Si
- b) No

2.- Considera Ud. Que el ambiente físico de trabajo es apropiado

- a) Si
- b) No

3.- Recibe Ud. Reconocimiento por su trabajo desarrollado en la institución

- a) Si
- b) No

4.- Considera Ud. Que la cantidad de personal en el servicio donde labora es adecuada.

- a) Si
- b) No

CALIDAD DE REGISTRO DE ENFERMERÍA

GUIA DE OBSERVACION PARA LA IDENTIFICACIÓN DE LA APLICABILIDAD DEL SOAPIE EN LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA

INSTRUCCIONES: El aplicador marcará cada ítem con un aspa (x) las pautas señaladas según los registros de enfermería.

I. VALORACIÓN	1°			2°			3°		
	S	RV	N	S	RV	N	S	RV	N
a. Datos Subjetivos									
b. Datos Objetivos									
II. DIAGNOSTICO									
a. Identifica problemas									
b. Prioriza problemas									
c. Elabora diagnósticos									
III. PLANIFICACIÓN									
a. Plantea metas y objetivos de acuerdo a problemas encontrados									
b. Planeación de cuidados según prioridad.									
VI. EJECUCIÓN									
a. Intervenciones de Enfermería detalladas para cada objetivo									
V. EVALUACIÓN									
a. Logro de objetivos									
TOTAL									

NIVEL DE APLICABILIDAD

A) 13 – 18 Alto

B) 07 - 12 Mediano

C) 0 – 06 Baj

ANEXO 3: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Ficha de Validación por Jueces Expertos

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): EDUARDO PERCY, MATTA SOLIS

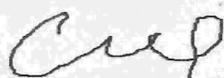
Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....



.....
Dr. Matta Solis, Eduardo Percy DNI: 42248126

DOCTOR CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): LUZ ANGELICA CAMPOS VALLES

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....



Lic. Enfermería: Luz Angelica Campos Valles DNI: 18889118

Especialista en Pediatría.

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): HERNÁN HUGO, MATTA SOLIS

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....

.....
Mg. Matta Solis, Hernán Hugo DNI: 10689893

DOCTOR CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCALA DE CALIFICACIÓN

Estimado (a): SANDRA CARINA IZAGA TAPIA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....



Lic. Enfermería: Sandra Carina Izaga Tapia DNI: 32917666

Jefe del Servicio de Pediatría

ESCALA DE CALIFICACION

Estimado (a): ALEJANDRO ARTURO, HINOSTROZA ATAHUALPA

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta:

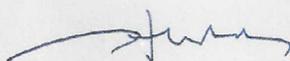
Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	x		
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	x		
3. La estructura del instrumento es adecuada.	x		
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	x		
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	x		
6. Los ítems son claros y entendibles.	x		
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	x		

SUGERENCIAS:

.....
.....

Mg. Hinostroza Atahualpa, Alejandro Arturo DNI: 10260238



.....

Firma

Maestro en gerencia social y recursos humanos

Título del Proyecto:**FACTORES RELACIONADOS CON CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2022****Investigador: ZAVALA COCA, LIZ MARTHA**

N.º	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY	MAESTRO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA	MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA	MÉDICO CIRUJANO Y DOCENTE UNIVERSITARIO	922868844	Ninguna
2	CAMPOS VALLES, LUZ ANGELICA	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	ENFERMERA PEDIATRICA	ENFERMERA ASISTENCIAL EN UCI PEDIATRICA	968967513	Ninguna
3	MATTA SOLIS, HERNÁN HUGO	DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN	DOCENTE INVESTIGADOR	MÉDICO CIRUJANO Y DOCENTE UNIVERSITARIO	999751065	Ninguna
4	IZAGA TAPIA, SANDRA CARINA	ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	ENFERMERA PEDIATRICA	JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRIA	994474250	Ninguna
5	HINOSTROZA ATAHUALPA, ALEJANDRO ARTURO	MAESTRO EN GERENCIA SOCIAL Y RECURSOS HUMANOS	MEDICO CIRUJANO	DIRECTOR ADJUNTO I DE LA DIGERD – MINSA	966955208	Ninguna

CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	15	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,71	9

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Buenos días se le está invitando a Ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: FACTORES RELACIONADOS CON CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2022

Nombre del investigador principal:

Propósito del estudio: determinar los factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del hospital nacional Hipólito Unanue – 2022

Dificultad y Exposición: No se le extraerá muestra de sangre tampoco será sometido a prácticas peligrosas, no realizará gasto económico durante el estudio.

Utilidad para los participantes: Tendrá la oportunidad de conocer de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de la salud.

Confidencialidad: Toda información que Ud. proporcione será reservado por el investigador. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Preguntas posteriores: Si usted tuviera consulta adicional en el transcurso de la investigación o sus derechos como participante en el estudio, puede dirigirse a la autora de la investigación

Participación voluntaria: Es completamente voluntaria su participación.

He comprendido y leído: YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO LA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Lima,.....de.....del 2022.

CERTIFICACION DE CONSENTIMIENTO

Certifico que he leído y comprendido, hice preguntas de mis dudas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar en el estudio y acepto participar en forma voluntaria en el estudio.

Nombres y apellidos del participante	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....

Firma del participante

ANEXO 5: CARTA DE AUTORIZACION PARA LA APLICACIÓN DE ESTUDIO DE CAMPO DE JEFATURA DEL SERVICIO DE PEDIATRIA



"Año de Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, 25 de mayo del 2022

CARTA N° 130 -EPG-UPNW

Lic. de Enfermería IZAGA TAPIA SANDRA CARINA

Jefa del Servicio de Pediatría
Hospital Nacional Hipólito Unanue
Av. Cesar Vallejo 1390

El Agustino. -

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez **presentar** a la egresada de la Maestría en Ciencias de Enfermería con Mención en Gerencia de los Cuidados de Enfermería; **Liz Martha Zavala Coca**, con código de matrícula N° **2018900537**, con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos en las Licenciadas de Enfermería e Historia Clínica (Notas de Enfermería), dentro del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Toda la información que solicita la tesista Liz Martha Zavala Coca es para su proyecto de investigación denominado: **"FACTORES RELACIONADOS CON CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE – 2022"** dirigido por la asesora de tesis, Mg. Rocío Victoria Hermoza Moquillaza, para la obtención del grado académico de "maestra".

Agradeciendo por anticipado su autorización al tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Lic. Enj. Sandra Carina Izaga Tapia
C.E.P. N° 30958 R.N.E. 7021
JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA



Mg. Guillermo Alejandro Ruffo Barra
Director (e) de la Escuela de Posgrado

ANEXO 6: SOLICITUD EN TRAMITE PARA LA APLICACIÓN DEL ESTUDIO DE CAMPO PARA LA INSTITUCIÓN



SOLICITO: Revisión y Aprobación
PROYECTO DE INVESTIGACION (TESIS)

SEÑOR DIRECTOR DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

S.D: Dr. JOSÉ ALEJANDRO TORRES ZUNARETA

YO, LIZ MARTHA ZAVALA COCA

con DNI. N° 40096700 domiciliado en CAUCE JOSE BASADRE N° 1,
LOTE 16 - LOS OLIVOS

Teléfono 935557398 Correo Electrónico mzavala.2522@hotmail.com

Ante Usted con el debido respeto me presento y expongo:

Ya que es requisito indispensable para la elaboración de
Tesis para obtención del grado académico de maestro

Solicito a: Revisión y Aprobación del Proyecto de Investigación

"Factores Relacionados con calidad de los registros de
Enfermería (SOAPE) en el servicio de Pediatría del Hospital
Nacional Hipólito Unanue - 2022". Se Adjunta requisitos:

° Carta Simple del coordinador de la Universidad; ° Carta del
Asesor del Hospital Nacional Hipólito Unanue; ° Proyecto anillado y CD.

Por lo expuesto:

Solicito a Usted atender a mi petición a la brevedad posible, agradeciéndole de antemano su atención.

Lima, 08 de Junio del 2022



Liz Martha Zavala Coca
Sr. (a). LIZ MARTHA ZAVALA COCA

DNI. N° 40096700