



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“FACTORES RELACIONADOS CON LA CALIDAD DEL REGISTRO
DE NOTAS DE ENFERMERIA DE PACIENTES POSTOPERADOS DEL
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN PACIENTE
CLINICO QUIRURGICO**

AUTOR:

BERROSPI QUINTO, GLADYS EDDYT

ASESOR:

MG. FERNANDEZ RENGIFO WERTHER FERNANDO

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mi familia, a Dios
y a mí misma por todo el esfuerzo realizado.

Agradecimientos

Agradezco a la universidad, docentes, colegas y al centro hospitalario por las enseñanzas y compartir experiencias junto a mí.

ASESOR:
MG. FERNANDEZ RENGIFO WERTHER FERNANDO

JURADO

PRESIDENTE : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles

SECRETARIO : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

VOCAL : Mg. Efigenia Celeste Valentin Santos

Índice

| | |
|---|------|
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimientos | iii |
| Resumen..... | vii |
| Abstract..... | viii |
| 1. EL PROBLEMA..... | 10 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 10 |
| 1.2. Formulación del Problema..... | 12 |
| 1.2.1. Problema general..... | 12 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 12 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 12 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 12 |
| 1.3.2. Objetivos específicos | 13 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 13 |
| 1.4.1. Teórica | 13 |
| 1.4.2. Metodología | 14 |
| 1.4.3. Práctica..... | 15 |
| 1.5. Delimitación de la investigación..... | 15 |
| 1.5.1. Espacial | 15 |
| 1.5.2. Temporal | 15 |
| 1.5.3. Recursos | 16 |
| 2. MARCO TEORICO..... | 17 |
| 2.1. Antecedentes | 17 |
| 2.2. Bases teóricas..... | 22 |
| 2.2.1. Factores intervinientes | 22 |
| 2.2.2. Calidad del registro de notas de enfermería..... | 26 |
| 2.3. Formulación de hipótesis | 28 |
| 2.3.1. Hipótesis general..... | 28 |
| 2.3.2. Hipótesis específicas | 29 |
| 3. METODOLOGÍA | 30 |
| 3.1. Método de la investigación | 30 |
| 3.2. Enfoque de la investigación | 30 |
| 3.3. Tipo de investigación | 30 |
| 3.4. Diseño de la investigación | 30 |

| | | |
|--|--|----|
| 3.5. | Población, muestra y muestreo | 31 |
| 3.6. | VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN | 32 |
| 3.7. | Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 35 |
| 3.7.1. | Técnica | 35 |
| 3.7.2. | Descripción de instrumentos | 35 |
| 3.7.3. | Validación | 36 |
| 3.7.4. | Confiabilidad..... | 36 |
| 3.8. | Plan de procesamiento y análisis de datos | 37 |
| 3.9. | Aspectos éticos..... | 37 |
| 4. | ASPECTOS ADMINISTRATIVOS..... | 39 |
| 4.1. | Cronograma de actividades..... | 39 |
| 4.2. | Presupuesto | 40 |
| 5. | REFERENCIAS..... | 41 |
| ANEXOS | | 50 |
| Anexo 1. Matriz de Consistencia | | 51 |
| Anexo 2. Instrumentos | | 53 |
| Anexo 3. Consentimiento Informado..... | | 59 |

Resumen

Introducción: La historia clínica refiere a un documento de suma importancia en el proceso de salud. Es de naturaleza obligatoria, privada y de estricta confidencialidad, donde se registran de forma detallada los cuidados brindados, tiene un valor legal, es indispensable que el enfermero entienda el valor de la historia clínica en sus atenciones diarias. **Objetivo:** determinar cuál es la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad del

registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. **Metodología:** será aplicado, deductivo, transeccional, cuantitativa, no experimental, correlacional, hipotética. El estudio cuantitativo va a permitir que una vez recolectado los datos se pueda hacer una contrastación estadística con la hipótesis planteada del estudio, sirviendo de base teórica a futuras investigaciones y ello permitirá valorar la calidad que alcanzan los archivos de enfermería en pacientes post operatorios utilizando y adaptando los instrumentos empleados en esta investigación. La muestra será conformada por 80 enfermeros que laboran en la sección de cirugía y ginecología del nosocomio San Juan de Lurigancho y de 80 registros de historial clínico. Se aplicarán dos instrumentos, para la primera variable se aplicará la encuesta sobre factores personales e institucionales conformada por 20 ítems a fin de medir sus dimensiones, para medir la segunda variable se usará un listado de chequeo sobre calidad del registro de notas de enfermería conformada por 26 ítems para medir las dimensiones como estructura y contenido. La información obtenida será procesada estadísticamente a través del programa del programa SPSS 25.0. Por medio de la prueba correlación de Spearman se medirá la correlación de ambas variables.

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

Abstract

Introduction: The clinical history refers to a document of utmost importance in the health process. It is of an obligatory, private and strictly confidential nature, where the care provided is recorded in detail, it has a legal value, and it is essential for the nurse to understand the value of the clinical history in his/her daily care. **Objective:** to determine the relationship between personal and institutional factors and the quality of the record of nursing notes in postoperative

patients at the Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. **Methodology:** it will be applied, deductive, transectional, quantitative, non-experimental, correlational, hypothetical. The quantitative study will allow that once the data is collected, a statistical contrast can be made with the hypothesis of the study, serving as a theoretical basis for future research, and this will allow assessing the quality achieved by nursing records in postoperative patients using and adapting the instruments used in this research. The sample will be made up of 80 nurses who work in the surgery and gynecology section of the San Juan de Lurigancho hospital and 80 clinical records. Two instruments will be applied; for the first variable, a survey on personal and institutional factors will be applied, consisting of 20 items in order to measure its dimensions; to measure the second variable, a checklist on the quality of the nursing notes record will be used, consisting of 26 items to measure dimensions such as structure and content. The information obtained will be statistically processed through the SPSS 25.0 program. Spearman's correlation test will be used to measure the correlation of both variables.

Key words: *factors, personal factors, quality of nursing note records, institutional factors.*

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Una historia clínica forma parte de una jornada médica, refiere a un documento de suma importancia en los procesos hospitalarios. Es de naturaleza obligatoria, privada y de estricta confidencialidad, donde se registran de forma detallada y cronológicamente los cuidados brindados, tiene un valor legal, por las razones antes expuestas es indispensable que el enfermero entienda el valor de la historia clínica en sus atenciones diarias (1).

Por otra parte, en países como Estados Unidos se produjeron entre 25.000 a 30.000 eventos adversos en relación al cuidado que pudieron prevenirse, se evidencia que el 11% tuvo como origen que los profesionales de enfermería no tuvieron comunicación entre ellos, las secuelas fueron discapacidad permanente en los pacientes, conforme lo menciona la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiriendo a la importancia en términos de salud (2).

Mencionar que, la globalización y tendencias actuales del área de la salud da nuevos retos a los profesionales de enfermería a fin de alcanzar un mejor cuidado y de calidad; de tal manera, es relevante analizar qué factores intervienen dentro de la ejecución del historial clínico, registros o archivos de enfermería debido a que son la fuente primaria de información para valorar la calidad y seguridad del paciente (3).

Sin embargo, hay limitantes que impiden que este archivo cumpla con los criterios de calidad y se debe a factores internos como los personales y externos como los institucionales que van a impedir que se pueda redactar todos los cuidados brindados (4).

A nivel de Latinoamérica diversos autores abordaron el tema, un estudio realizado dentro del servicio de hospitalización de un nosocomio ecuatoriano San Vicente de Paul, se identificó que el 55,3% no asistían a capacitaciones, el 71% poseía falta de relevancia en el proceso de enfermería, el 60,5% refiere tener constantemente un número mayor de pacientes, el 34,4% no cuenta con guías, por ello la calidad de los registros es bajo (5).

Asimismo, en Colombia en un estudio realizado en instituciones hospitalarias se evidencia que 59% no cumplen con la dimensión contenido y sobre la estructura, 98% refirieron que le falta tiempo para realizar las actividades asistenciales y administrativas (6). Por otro lado, en Perú en un estudio realizado en una institución especializada en tratamiento de pacientes con cáncer se evidencio que las historias clínicas son en un 97% de mala calidad (7).

Por otra parte, en un estudio realizado en Perú para diversas investigaciones tanto peruanas como brasileñas de auditoría sobre el medio de verificación enfermero, se pudo observar la necesidad de redactar el documento completo que evidencia el cuidado brindado a los pacientes; de tal manera, se puede mejorar en términos de calidad los registros convirtiéndolo en un parámetro confiable. Las autoras recomiendan que se realice estudios para determinar qué factores limitan estos registros (8).

Análogamente, el servicio clínico quirúrgico es importante para la vía quirúrgica; sin embargo, varios estudios indican que la práctica de documentación de las enfermeras perioperatorias se caracteriza por la subjetividad y aleatoriedad debido a las rutinas inadecuadas e instalaciones deficientes provocando registros de mala calidad (9). La ley peruana reconoce la importancia del registro de enfermería, por ello a través de la ley 27669

asevera que el cuidado brindado al paciente estar consignado en los registros de enfermería, dicha información deber tener las características de ser objetiva y veraz (10).

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los factores personales e institucionales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión factores personales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022?
- ¿Cómo la dimensión factores institucionales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar cómo los factores personales e institucionales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar cómo la dimensión factores personales se relaciona con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.
- Identificar cómo la dimensión factores institucionales se relaciona con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Estará basado de una teórica bifactorial motivacional cuyo autor fue Herzberg, quien hace referencia a los factores intrínsecos como la responsabilidad, la realización y el crecimiento; asimismo, a los factores extrínsecos como son las políticas organizacionales, el ambiente físico hospitalario y seguridad en el trabajo. A través de esta teoría la motivación de realizar una actividad está sujeta a factores tanto interno como externos. Por lo tanto, esta teoría sustenta la variable factores personales e institucionales de la presente investigación.

Por otro lado, la teoría de la calidad total sustentada por Deming se orienta a la satisfacción del cliente interno y externo por medio de una continua mejora teniendo como nivel alcanzado a los procedimientos de la institución en su totalidad, siendo su filosofía mejorar la calidad en todas las dimensiones de la institución y la responsabilidad es acatada por todo el personal.

Análogamente, Buri sustenta la teoría de la causalidad múltiple donde se afirma que una situación se da por determinadas causas y numerosos factores. En relación a esta teoría podemos afirmar que un adecuado registro de verificación enfermero de calidad va a estar influenciado tanto por factores externos como internos, pudiéndose plasmar en los factores institucionales y personales de la investigación.

Conforme a la teoría, depende del factor externo (institucionales) y del factor interno (personales) la calidad de los medios de verificación enfermero.

Esta investigación está vinculada a la teoría del entorno de Florence Nightingale ya que, fue la pionera en la elaboración de registro de enfermería que sirvieron como fuentes estadísticas para determinar el número de defunciones, estableciendo las cinco etapas de cuidado de enfermería.

1.4.2. Metodología

La metodología del estudio será hipotética-deductiva, cuantitativa, no experimental, aplicada, de enfoque cuantitativo, correlacional, con corte transeccional. Asimismo, dispondrá de dos instrumentos para la primera variable se aplicará un cuestionario sobre los factores personales-institucionales y un listado de verificación en la otra variable.

1.4.3. Práctica

El tema planteado en la investigación es de valor práctico ya que en primera instancia será sociabilizado en la institución hospitalaria donde se realizará la recolección de datos, se dará a conocer la información recopilada sobre la deficiencia o calidad de los medios de verificación enfermero en pacientes post operatorios, factores limitantes a los que se enfrentan y esta asociación de la calidad ya sea eficiente o deficiente con los factores que se ven involucrados en los medios de verificación enfermero. De tal manera, se permitirá abordar dichas problemáticas y mejorar las condiciones sobre factores personales como proponer sesiones motivacionales y actualizaciones sobre registros de enfermería; por otra parte, los factores profesionales como gestionar mejoras en los espacios de trabajo y gestión en temas organizacionales de servicio y hospitalario, viéndose los beneficios reflejados en la buena calidad de una mejor realización de medios de verificación enfermero.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Espacial

El levantamiento de los datos se ejecutará en las áreas cirugía y ginecología de un nosocomio del distrito de San Juan de Lurigancho perteneciente al MINSA, ciudad Lima.

1.5.2. Temporal

La duración del estudio cuenta de un cronograma que abarca los meses de junio a octubre de 2022.

1.5.3. Recursos

El financiamiento de este proyecto será cubierto totalmente por la investigadora.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Castillo et al. (11) realizaron una investigación en Ecuador el año 2021 que tuvo el fin de “determinar la calidad de las notas de enfermería registradas en las historias clínicas de los pacientes egresados del servicio de medicina en el hospital Vicente Corral Moscoso”. El estudio era observacional, transeccional, cuantitativa. El estudio tuvo una población abarcada de las historias clínicas de los pacientes dados de alta y para la muestra se tomó a 220 de estas historias clínicas. La técnica se dio por medio de la observación. La investigación dispuso de un instrumento de lista de cotejo con dos dimensiones de contenido y estructura. Asimismo, disponía de buena validez y confiabilidad el instrumento. El nivel de calidad hallado en la investigación en relación a la estructura es de no eficiente ya que la gran mayoría como del noventa al ciento por ciento de los medios de verificación enfermero están inconsistentes, incompletos, tienen faltas ortográficas, indescifrable, hay ausencia de información sobre el estado general del paciente, intervenciones realizadas, respuesta a las intervenciones, información y educación que se brinda al paciente. A modo de conclusión, hay un nivel de calidad deficiente en la totalidad de los medios de verificación enfermero (11).

Vásquez (12) realizó un estudio en Ecuador el año 2021 buscando “determinar factores asociados a la calidad del registro de la historia clínica del Hospital General del Norte de Guayaquil Los Ceibos”. El método del estudio fue correlacional causal, no experimental, transeccional. La población se abarcó de las personas responsables de las historias clínicas y la muestra se compuso de 110 de ellas. La investigación dispuso de dos instrumentos uno para cada variable. Los instrumentos presentados fueron validados y tenían confiabilidad. En los

resultados se adquirió que el 42 % tuvo una disposición neutral para identificar a los factores, 28% estuvo satisfecho y 25% insatisfechos; asimismo, con respecto a la calidad de los registros un 75% fue regular, bueno 14% y malo 11%. Por otra parte, en el factor personal se abarcó a los nombrados, con guardias de 24 horas, la edad promedio estuvo entre los 41 a 50 años y el grado fue superior; en relación al factor institucional, la respuesta neutral fue la mayor. A modo de conclusión, se encontró la existencia de factores relacionados con la calidad de registros del historial clínico, resaltando que el factor profesional es el que tiene mayor influencia en la calidad de registro (12).

León (13) en el 2017 tuvo como objetivo de estudio “Determinar los factores que influyen en la aplicación del Proceso enfermero en pacientes colostomizados en el Servicio de Cirugía del Hospital de Clínicas, en la gestión 2015”. La investigación fue de corte transeccional, descriptivo y cuantitativo. La población se conformó de los profesionales enfermeros y la muestra se abarcó de 20 de ellos. Asimismo, se aplicaron el instrumento cuestionario (factores internos y factores externos). El instrumento presento buena confiabilidad y validez. En relación a los resultados, en los factores internos el 64 % presento conocimiento deficiente, 43% buen trato al paciente y 77% demostró actitud positiva de ofrecer cuidados enfermeros; por otro lado, en base a factores externos la falta de reconocimiento sobre su labor es representada en un 80% y sobrecarga laboral 88%. A modo de conclusión, los componentes del factor externo tienen mayor influencia en las aplicaciones de procesos de enfermería (13).

Carranco (14) 2017 tuvo como objetivo de estudio “determinar los factores que influyen en la calidad de los registros de enfermería de la historia clínica Hospital San Vicente de Paúl”. La metodología fue correlacional, cuantitativa, mediante las técnicas de encuesta y

observación. En el estudio se abarcó a los profesionales enfermeros y a las historias clínicas siendo de 107 y 364 respectivamente la muestra. Se aplicaron instrumentos para medir ambas variables, un instrumento para factores extrínsecos e intrínsecos y otro para la calidad de registros enfermeros. Las resultantes mostraron a un 46,5% que no hace balances hídricos, 88% no reporta actividades pendientes y no grafican el signo vital completo un 60,4%; asimismo, conforme a los factores determinantes los encuestados revelan que el 35.9% se encuentran poco o nada motivados por el salario, la sobrecarga laboral es de 31.6%, el reconocimiento al trabajo es de 70.7% y la integración hacia el trabajo en equipo es de 39%. A modo de conclusión, se observa que en las variables estudiadas hay correlación significativa (14).

Nacionales

Sánchez (15) en el 2019 tuvo como objeto de estudio “determinar la relación entre los factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de los registros de enfermería en el Hospital Marino Molina, Comas, 2018”. El estudio fue observacional, correlacional. La población se conformó del profesional enfermero de la sección hospitalización y la muestra de 41 de ellos. Se aplicó un instrumento para medir la variable factores limitantes ya sea externo como intrínseco, y un instrumento para la variable calidad del registro enfermero, estos instrumentos poseían de confiabilidad y validez. En los resultados adquiridos se muestra que un 63% de los componentes del factor interno no limitan el registro de enfermería, conforme al factor externo fue de un nivel medio; asimismo, en base a la eficiencia del registro un 39% fue regular concerniente a la dimensión estructura y 56% mala en la dimensión contenido. Se concluyó que hubo correlación en las variables estudiadas. Se tuvo como resultado Rho de Spearman $r = 0,772$, $p < 0,05$ (15).

Colca et al. (16) en el 2019 tuvieron como objetivo de su estudio “determinar los factores relacionados a la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) de las historias clínicas en el área de emergencias del hospital Domingo Olavegoya”. La investigación fue correlacional, transeccional, observacional. Se empleó la técnica de encuesta y de análisis documental respectivamente para cada variable. La muestra lo constituyeron 60 profesionales licenciados de enfermería del área de emergencias. Se aplicó dos instrumentos para valorar las variables factor personal laboral y calidad de registros enfermeros. Ambos instrumentos presentaron buena confiabilidad y validez. Se encontró había nivel inadecuado en 40 % de factores laborales, un nivel inadecuado en 28,3 % de factores personales; asimismo, para la variable calidad de registro se encuentra un nivel malo de 38.3%. A modo de conclusión, se expresa que hay una significativa relación en ambas variables (16).

Mochco et al. (17), en el año 2018 llevaron a cabo un estudio y tuvieron como objetivo “determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital San José del Callao”. Realizaron un estudio no experimental, correlacional y transversal. Asimismo, 132 historias clínicas y 30 profesionales de enfermería fueron la muestra. Las resultantes muestran que la relación del factor profesional y calidad del registro se inclina a la condición laboral, el tiempo de servicio y la capacitación en registros; a su vez, la relación del factor institucional y calidad del registro se muestran al número de pacientes que se atiende, el tiempo para realizar los registros, y la infraestructura. Por otra parte, conforme a la eficiencia del registro enfermero se expone un 42.3% como un nivel de cumplimiento parcial donde lo más preocupante es que no se encontró ningún registro considerado como nivel aceptable o excelente. A modo de conclusión, las variables analizadas se relacionan significativamente (17).

Pariapaza et al. (18) 2018 buscando “determinar la relación entre Factores Personales e Institucionales y Calidad de los Registros de Enfermería en el Servicio de Medicina Varones, H.R.H.D. Arequipa – 2017”. La metodología de la investigación fue correlacional, observacional. La muestra contó de 209 historias clínicas y de 14 enfermeros. Para medir las variables se usaron dos instrumentos, para factores relacionados usaron el cuestionario y en la calidad de registros enfermeros usaron un listado de chequeo. Las resultantes del estudio exponen que, la calidad del registro el 60.3% fue deficiente en documentos de evolución del paciente y un 65.1% deficiente en registro de Kardex enfermero; asimismo, el 92% tuvo influencia media en relación al factor personal, la mitad presento baja influencia sobre el factor institucional. Conclusión, hay una significativa relación en ambas variables de estudio (18).

Huayhua et al. (19), en el año 2019 tuvieron como objetivo de estudio “determinar los factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de enfermería del Hospital Luis Negreiros Vega, Callao-2018”. Método transeccional, correlacional, cuantitativo. Asimismo, la muestra se compuso de 97 enfermeros. Aplicaron dos instrumentos el cuestionario para medir la variable factores asociados (personal, institucional, profesional) y para medir la calidad del SOAPIE (subjetivo, objetivo, análisis, planificación, intervención, evaluación) aplicaron una lista de cotejo, los instrumentos dispusieron de fiabilidad y validación. Los resultados muestran a la calidad del registro como mala en un 76%; asimismo, en la dimensión factor personal el 66% tienen de 31-49 años de edad y 70% son especialistas, en cuanto a la dimensión institucional el 47.4% de los encuestados afirman que solo labora 01 enfermera por turno, en cuanto a la dimensión profesional el 61% de los encuestados refieren no realizaron ninguna capacitación durante el último año. A modo de conclusión, no existe relación entre las variables estudiadas (19).

Mamanchura et al. (20) 2019 y como objeto de estudio “determinar los factores que influyen en la Calidad de los Registros de Enfermería en el personal de URPA - Centro Quirúrgico del Hospital Regional de Moquegua, 2019”. Realizaron un estudio correlacional observacional. La muestra abarcó a 300 historias clínicas y a 12 enfermeros. Se aplicaron un instrumento para cada variable, la primera variable era factor y la segunda calidad del registro enfermero; se menciona que, los instrumentos aplicados disponían de confiabilidad y validez. En los resultados se muestra que en base a la primera variable dimensión factores personales el 66.7% son solteros, 83.3% especialistas, 75% tienen entre 1 a 5 años laborando el centro quirúrgico y la mitad tiene entre 30 a 40 años de edad, en la dimensión factores institucionales el 75 % solo tuvo de 1 a 2 capacitaciones durante el año, la institución realiza entre 4 a 5 capacitaciones anuales de actualización sobre el SOAPIE y solo asiste el 50%; asimismo, en base a la segunda variable calidad del registro se tiene que el 96% es buena en estructura y el 84% es buena en contenido. A modo de conclusión, se encontró que la variable factores asociados y la calidad de registros enfermeros se relacionan significativamente (20).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores

Condiciones que intervienen creando ciertos comportamientos, es conocido también como influencias tanto internas como externas que van a causar cambios en comportamiento individual, siendo dependiente el uno del otro. Estos factores tanto internos que en la investigación denominaremos factores personales y las externas que denominaremos factores institucionales van a favorecer o limitar la calidad del registro de las notas de enfermería de los pacientes post operatorios (21).

2.2.1.1. Dimensión factores personales

Es algo innato del profesional de enfermería que lo hace diferente el uno del otro y va direccionar su comportamiento, esta característica personal determinará la conducta favorable o desfavorable, entre ellos tenemos:

Edad:

La edad está estrechamente vinculada a la conducta del individuo. Este elemento es evidente en los enfermeros profesionales mayores pues idealizan la forma de trabajo que realizaron años atrás y la retención del status adquirido de las experiencias, a menudo oponiéndose a los cambios; por otra parte, los años de un adulto maduro le permitirá tomar decisiones convenientes y tener comportamientos racionales, logrando que se desempeñe mejor como profesional e individuo (22).

Formación:

El conocimiento está estrechamente vinculado a la adecuada practica del ejercicio profesional ya que para aplicar procedimientos enfermeros los conocimientos disponibles son la base, siendo impartido en las aulas de formación profesional y desarrollados con mayor enfoque en estudios de especialidad por lo tanto un profesional capacitado evidenciará sus aptitudes en la calidad del registro enfermero (23).

Motivación:

Motivación se refiere a los motivos, estímulos y aspiraciones los cuales constituyen al profesional a realizar una actividad y mantenerlo a lo largo del tiempo que buscan la satisfacción propia a través del reconocimiento (24).

Experiencia laboral:

El tiempo de laborar en un servicio es fundamental para lograr realizar un cuidado integral de calidad, es importante destacar que a mayores años de experiencia mayor será la respuesta del personal en la atención de determinados pacientes características y cuidados que ameritan en cada área asistencial en el que se desempeñan y la identificación con el servicio en el que labora (25).

2.2.1.2. Dimensión factores institucionales

Considerados como factores externos del enfermero y está asociado al aspecto técnico, administrativo y logístico que la institución provee (26).

Capacitación:

Las instituciones prestadoras de salud deben tener presente que la capacitación es un factor importante para que el personal de salud pueda desempeñarse adecuadamente, se reflejará en atenciones eficientes a su vez evidenciados por registros clínicos en este caso notas de

enfermería que cumplan los estándares pertinentes ya que las actividades que realizan van a tener un respaldo teórico científico (27).

Ambiente físico del trabajo:

El lugar donde el profesional de enfermería realiza sus actividades en ello converge el tema de iluminación, pulcritud, los mobiliarios donde se realizan los registros, la cantidad disponible mobiliarios, que al momento de realizar el registro enfermero van a influir de forma positiva o negativa (28).

Estructura de trabajo:

Esto en referencia a la jerarquía de autoridad en la institución, donde se pueden producir malos tratos o falta de comunicación entre el enfermero asistencial con el supervisor, médico o entre colegas lo que interfiere en la adecuada realización de los miembros de verificación enfermeros que se asocian a la asistencia ofrecida al enfermo (29).

Reconocimiento:

Se hace necesario estimular al personal a través de la asignación de tareas en las que el profesional pueda demostrar sus habilidades y destrezas y brindar una retroalimentación del desempeño que tiene, este reconocimiento se hará a través de una intervención del enfermero en los planes de mejora continua y la toma de decisiones. Asimismo, la teórica de la motivación humana de Abraham Maslow es abarcada por 5 necesidades predominantes, señalando la cuarta necesidad se referencia a la estima en el que el ser humano se sienta estimado por otros y cuando éste haya satisfecho su necesidad de pertenencia, esta estima hace que el personal pueda realizar su trabajo de manera óptima ya que siente que su labor es valorado y reconocido (30).

Dotación de personal:

Es definido como un procedimiento continuo que determina la cantidad de personal enfermero necesario para asistir adecuadamente a los enfermos ubicados en diversas áreas, conforme lo menciona la Organización Panamericana de la Salud (OPS). En otras palabras, es la cantidad suficiente de personal enfermero para que asistan integral y eficientemente a los enfermos en los 365 días del año y las 24 horas del día. No obstante, la problemática se da cuando este concepto no se aplica a la realidad ya que la insuficiencia de personal de enfermería conlleva a negligencias propias de trabajo recargado para los profesionales; asimismo, la dotación de personal a fin de asistir eficientemente a los enfermos deber corresponder a un enfermero por cada seis pacientes, conforme lo menciona la Organización Mundial de la Salud (31).

2.2.2. Calidad del registro de notas de enfermería

2.2.2.1. Calidad

La conceptualización se basa en la adecuación de un servicio conforme sea la necesidad del solicitante, según lo menciona la Real Academia Española (32).

La calidad se evidencia mediante la atención que se brinde y este logre cubrir todas las necesidades del paciente logrando su completo bienestar (33).

Análogamente, a fin de promover que la atención del usuario sea de excelencia debe hacerse un monitorio de calidad, desarrollando un procedimiento sistemático y continuo. La evaluación del desempeño puede darse de manera individual o para la agrupación de enfermeros trabajadores de un centro hospitalario; de tal forma, todos los profesionales inmersos en la atención deben cumplir los procesos en cada etapa (34).

2.2.2.2. Registro de notas de enfermería

Es la documentación legal y oficial que dispone de información veraz, evidencian todos los cuidados realizados y son elaborados por un enfermero. En tal sentido, el enfermero demuestra físicamente la asistencia ofrecida en base a los requerimientos del enfermo por medio de los registros que son fuente de consulta por otros profesionales de la salud (35).

Cabe mencionar que, los medios de verificación enfermeros se originan de las necesidades del personal enfermero puesto que, se necesita tener evidencia escrita de la asistencia ofrecida a los pacientes por medio del recojo de observaciones. De esta manera llegar al diagnóstico sobre las necesidades del paciente, realizar en base a ellos la planeación de los cuidados que se brindará, ejecutar las actividades y realizar la evaluación para verificar si las necesidades fueron cubiertas a través de la implementación del método científico (36).

Dimensión “estructura”

Los medios de verificación enfermero deben ser estructurados ya que ello permitirá mantener un orden y la síntesis de toda la información concerniente a la atención brindada, debe cumplir una serie de características como significancia en referencia a la forma en que se elabora las

notas de enfermería y que cada evento que sucede con el paciente debe estar registrado no se deben dejar espacios sin llenar, otra característica es precisión el registro debe tener una secuencia lógica siendo oportuna y continua, la claridad del lenguaje sin enmendaduras, otra característica es la concisión ya que debe registrar la hora y fecha así como estar resumido (37).

Dimensión “contenido”

Se refiere a la aplicación de método científico a través del SOAPIE el cual contiene 5 pasos importantes: subjetivo, objetivo, análisis, planificación, intervención y evaluación. Asimismo, se logrará un registro de enfermería de calidad, se cumplen características que respaldan esta dimensión como la evaluación física donde contiene información de la detección del problema real o potencial. Por otro lado, la respuesta que tiene el paciente hacia la hospitalización refiere al comportamiento, el paciente tiene la conciencia y capacidades para comprender el proceso de la enfermedad, condiciones fisiológicas aquí se encuentran las constantes vitales, la eliminación, alimentación, higiene, deambulaci3n, sue1o y la educaci3n que se brinda al paciente sobre su estado de salud (38).

2.3. Formulaci3n de hip3tesis

2.3.1. Hip3tesis general

Hi: Existe relaci3n estadisticamente significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad del registro de notas de enfermeria en pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería en pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores personales y la calidad del registro de notas de enfermería en pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

- Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería en pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La metodología del estudio se orienta a ser hipotética deductivo, debido al plantear respuestas al fenómeno de estudio denominadas hipótesis y que en el transcurso de la investigación a través de métodos estadísticos se afirmarán dichas hipótesis o se negarán. (39).

3.2. Enfoque de la investigación

Debido a que buscará cuantificar características asociadas a ambas variables analizadas del enfermero en área hospitalización dentro del nosocomio San Juan de Lurigancho, el enfoque será cuantitativo (40).

3.3. Tipo de investigación

Dado a que buscará evidenciar la calidad de asistencia brindada por el enfermero del área de hospitalización del nosocomio San Juan de Lurigancho y buscará resolver problemas reales, describiendo las particularidades de la asociación entre ambas variables; en tal sentido, el tipo de estudio será aplicado (41).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación será de corte transeccional puesto que ambas variables pasaran a ser analizadas dentro de un periodo determinado, tendrá un nivel correlacional puesto que examinará la relación de ambas variables y tendrá un diseño no experimental ya que las variables que se estudian van a mantener su originalidad y no se tratará de modificarlas, serán descritas como se encontraron (42)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Abarca como población a las historias clínicas y a los 80 profesionales enfermeros del área hospitalización en cirugía y ginecología del nosocomio San Juan de Lurigancho.

Muestra

Se aplicará el muestreo no probabilístico ya que se realizará la investigación con el total de enfermeros del área, la muestra es de 80 profesionales enfermeros.

Se tomará de manera intensional y por conveniencia 80 historias clínicas.

Criterios de inclusión:

- Profesional enfermero/a del área de hospitalización en cirugía y ginecología del nosocomio San Juan de Lurigancho.
- Profesional enfermero/a que labore en un tiempo no menor a un semestre en el área correspondiente al estudio.

- Profesional enfermero/a que firme el consentimiento informado, aceptando su participación.
- Historial clínico de pacientes post operatorios en el mes de agosto, periodo en el que se recolectaran las observaciones.

Criterios de exclusión:

- Profesional enfermero/a que labore en un periodo menor a seis meses.
- Profesional enfermero/a que no firme el consentimiento informado o no desee participar en el estudio.
- Historial clínico de otros meses.
- Historias clínicas que pertenecen a otros servicios y no fueron sometidos a cirugías.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores

Variable 2: Calidad de los registros de notas de enfermería

Variable 1: Factores

Definición operacional: Se define a toda fuerza o condición que va a contribuir con otras para producir un determinado comportamiento del profesional de enfermería que se da por factor personal inherente a cada persona y el factor institucional que guarda relación con el entorno social y administrativo. La variable factores será medida a través del cuestionario como instrumento el cual está conformada por 20 ítems a través de las dimensiones personales (ítems 11-20) e institucionales (ítems 1-10) (43).

| Dimensión | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|------------------|---|---------------------------|---|
| Personales | <ul style="list-style-type: none">- Experiencia laboral- Edad- Motivación- Formación | Ordinal | Bajo (20-33) Medio (34-47) Alto (48-60) |
| Institucionales | <ul style="list-style-type: none">- Ambiente físico del trabajo- Capacitación- Dotación de personal- Reconocimiento- Estructura del trabajo | Ordinal | Bajo (20-33) Medio (34-47) Alto (48-60) |

Variable 2: Calidad de los registros de notas de enfermería

Definición operacional: Es el reflejo técnico-científico, humana, ético que se da a través de la recopilación de información relacionado al proceso de salud y enfermedad del paciente. La variable calidad de los registros de notas de enfermería será medida a través de la lista de cotejo como instrumento el cual está conformada por 26 ítems a través de las dimensiones estructura (ítems 15-26) y contenido (ítems 1-14) (44).

| Dimensión | Indicadores | Escala de medición | Escala valorativa |
|------------|--|--------------------|--|
| Estructura | <ul style="list-style-type: none"> - Datos de filiación y hospitalarios - Examen físico - Signos vitales - Actividades en orden cronológico - Educación y apoyo brindo - Reacción y efectividad a medicamentos y tratamiento - Condición de higiene y eliminación - Color de lapiceros - Identificación del profesional | Ordinal | Bueno 9 - 12 Regular 5 - 8 Deficiente 0 - 4 |
| Contenido | <ul style="list-style-type: none"> - Valoración - Diagnóstico - Planeamiento - Ejecución - Evaluación | Ordinal | Bueno 10 - 14 Regular 5 - 9 Deficiente 0 - 4 |

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Se usará la encuesta para el recojo de observaciones tanto en la variable factores y un análisis documental para la variable calidad del registro de notas de enfermería. Mediante ello, se buscará demostrar la eficiencia de los miembros de verificación enfermeros de los pacientes post operatorios del nosocomio San Juan de Lurigancho.

3.7.2. Descripción de instrumentos

En el estudio se usarán instrumentos tanto para la variable principal como para la segunda.

Instrumento 1: Cuestionario sobre Factores Personales e Institucionales

Este instrumento será aplicado a los enfermeros profesionales de la sección de hospitalización medicina y ginecología. La autora del instrumento es Delicia Blanco y su procedencia es de Huaral, Perú. Su composición es de 20 interrogantes, del 1 al 10 es la dimensión “institucional” y del 11 al 20 es la dimensión “personales”. Su confiabilidad fue de Alpha de Cronbach de 0,856 y su validez se dio por el juicio de expertos y una prueba piloto. La escala valorativa en la dimensión “personales” fue bajo en 20 a 33 puntos, medio de 34 a 47 puntos y alto en 48 a 60 puntos, en la dimensión “institucionales” fue bajo en 20 a 33 puntos, medio en 34 a 47 puntos y alto en 48 a 60 (45).

Instrumento 2: Lista de Cotejo de la Calidad de Redacción de las Historias Clínicas

Este instrumento se aplicará al historial clínico. La autora del instrumento es Jacqueline Custodio y la procedencia es de Chiclayo, Perú. Su composición es de 26 interrogantes, del 1 al 14 es la dimensión “contenido” y del 15 al 26 es la dimensión “estructura”. El instrumento

cuenta de una fiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,861 y su validación se dio por el juicio de expertos y se aplicaron pruebas piloto. La escala valorativa de la dimensión “contenido” es deficiente de 0 a 4 puntos, regular de 4 a 9 puntos y bueno de 10 a 14 puntos, en la dimensión “general” es deficiente de 0 a 8 puntos, regular de 9 a 18 puntos y bueno de 19 a 26 puntos, en la dimensión “estructura” es deficiente de 0 a 4 puntos, regular de 5 a 8 puntos y bueno de 9 a 12 puntos (46).

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Cuestionario sobre Factores Personales e Institucionales

Fue aplicada mediante pruebas piloto y sometida a juicio de expertos donde se concluyó que el instrumento es válido (45).

Instrumento 2: Lista de Cotejo de la Calidad de Redacción de las Historias Clínicas

El instrumento se validó por profesionales de la salud aplicando pruebas piloto, evidenciando su validación (46).

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Factores Personales e Institucionales

Su confiabilidad fue de Alpha de Cronbach de 0,856 demostrando que es un instrumento confiable (45).

Instrumento 2: Lista de Cotejo de la Calidad de Redacción de las Historias Clínicas

El instrumento cuenta de 0,861 de Alfa de Cronbach evidenciando su confiabilidad (46).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La investigación a fin de gestionar y aplicar los instrumentos de las variables debe solicitar autorización y permisos al nosocomio San Juan de Lurigancho donde se realizará la investigación como la carta de presentación de la universidad Norbert Wiener. Asimismo, se dispondrá de un periodo en el que se hará el recojo de datos, será programado y efectuado en las horas de salida para no interrumpir las labores del personal enfermero.

Por otra parte, a través de la correlación de Spearman se medirá la correlación de las dos variables. Asimismo, La información recopilada será registrada en una el programa Excel para dar valor a cada respuesta y posteriormente se realizará en análisis estadístico a través del programa SPSS 25.0.

3.9. Aspectos éticos

El estudio estará regido de los siguientes aspectos bioéticos:

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

Beneficencia: la información que se obtiene de la investigación servirá como puntos a mejorar ya que al tener un conocimiento más claro sobre temas como los factores asociados a la calidad de los miembros de verificación enfermero, lo que permitirá al departamento y a la institución realizar planes de mejora continua.

No maleficencia: los profesionales participantes de la investigación no correrán riesgos, daños o prejuicios ya sea físico, emocional o psicológico.

Justicia: en su totalidad, aquellos participantes serán tratados de manera igualitaria, bajo el debido respeto a sus derechos y no habrá discriminación de ninguna índole hacia alguno de ellos o a un grupo en general.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

| Actividad | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|-----|---|---|---|--|
| | jun | | | | jul | | | | ago | | | | set | | | | oct | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| Definición del problema | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Búsqueda bibliográfica | | x | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planteamiento de la situación problemática, marco teórico, referencias y antecedentes | | | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relevancia y justificación de la investigación | | | | x | x | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objetivo general y objetivos específicos | | | | | | x | x | | | | | | | | | | | | | | |
| Enfoque y diseño del estudio | | | | | | | x | x | | | | | | | | | | | | | |
| Definición de población, muestra y muestreo | | | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | | |
| Técnicas e instrumentos en el levantamiento de datos | | | | | | | | | | | x | x | | | | | | | | | |
| Transcripción de aspectos bioéticos | | | | | | | | | | | | x | x | | | | | | | | |
| Métodos de la investigación | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | | |
| Transcripción de aspectos administrativos del estudio | | | | | | | | | | | | | | | x | x | | | | | |
| Elaboración de anexos | | | | | | | | | | | | | | | | x | | | | | |
| Sustentación del proyecto de tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | x | | | |

4.2. Presupuesto

| Componente | Precio Unitario | Cantidad | Precio |
|----------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| Consultoría | | | |
| Consultoría metodológica | 2,000.00 | 1 | 2,000.00 |
| Materiales y útiles | | | |
| Hojas bond | 0.2 | 100 | 20.00 |
| Internet | 40.00 | 5 | 200.00 |
| Lapicero | 3.00 | 1 | 3.00 |
| Impresiones | 13.00 | 1 | 13.00 |
| Espiralado | 10.00 | 1 | 10.00 |
| Movilidad y alimentos | 20.00 | 5 | 100.00 |
| Gastos telefónicos | 20.00 | 5 | 100.00 |
| Otros gastos | 200.00 | 2 | 400.00 |
| TOTAL | | | 2,849.00 |

5. REFERENCIAS

1. Rodríguez J. Calidad de las notas de Enfermería de pacientes en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Sergio E. Bernales. enero junio 2019. [tesis para optar el grado de especialista en enfermería en cuidados intensivos]. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2021. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7047/Rodriguez%20_%20CJL.pdf?sequence=1&msckid=60297949b62411eca7f250f56e8685e7
2. Lobato M. Factores que afectan la Calidad de los Registros Clínicos de Enfermería en el Hospital Delfina Torres de Concha 2016. [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte Facultad de Ciencias de la Salud. Ecuador; 2016. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/5528/1/06%20ENF%20760%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
3. Chacón M. Factores relacionados con la calidad de los reportes de enfermería, Hospital san Vicente de Paul. Ibarra, 2018 [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9055/1/06%20ENF%201011%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
4. Soza C, Bazán A, Díaz R. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Rev España Enfer Ene. 2020; 4(1). Disponible en: <http://eneenfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/1031>
5. Montenegro A. Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería Hospital San Vicente de Paul 2018. [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en:

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9487/2/06%20ENF%201060%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

6. Gutiérrez O, Torres C, Lobo N. Factores relacionado con la aplicación del proceso de enfermería en instituciones hospitalarias de Colombia. Rev colombiana Enfer Cuidarte. 2018; 9(1):480. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.480>
7. Quispe E. Calidad de notas de enfermería en la Unidad de tratamientos intermedios del instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2016. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Lima Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2017. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7088?show=full>
8. Idrogo A, Vásquez E. Auditoría de los registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado. Rev Peru Enfer Recién. 2020; 9(1). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/download/10/9>
9. Søndergaard SF, Lorentzen V, Sørensen EE, Frederiksen K. The documentación practice of perioperative nurses: a literature review. J Clin Nurs. 2017 jul;26(13-14):1757-1769. doi: 10.1111/jocn.13445. Epub 2017 Mar 20. PMID: 27325149.
10. Tiburcio B. Factores que intervienen en el proceso de atención de enfermería y la calidad de los registros de enfermería en el área de emergencia del Hsopital Guillermo Almenara, Lima 2021. [tesis para optar el grado de especialista en cuidado enfermero en emergencia y desastres]. Peru: Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5315?show=full>
11. Castillo R, Villa C, Costales B, Moreta J, Quinga G. Calidad de notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Rev Cient Prof. Polo de Conocimiento. 2021; 6(8):672-688. Disponible en DOI: 10.23857/pc.v6i8

12. Vásquez M, factores asociados a la calidad del registro de los expedientes clínicos en el Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. [Tesis para obtener el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Ecuador: universidad Cesar Vallejo;2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80722/V%C3%A1squez_PMM-SD.pdf
13. León A. Factores que influyen en la aplicación del proceso enfermero en pacientes colostomizados, en el servicio de cirugía del Hospital de Clínicas Gestión. [Tesis para obtener el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Bolivia: Universidad Mayor San Andrés; 2017. Disponible en <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10354/TM-1198.pdf>
14. Cabascango K. Factores que influyen en la calidad de los registros de enfermería en la historia clínica única. Hospital san Paul Vicente, Ibarra 2017. [Tesis para obtener el grado de magister en los servicios de salud]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2017. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8066/1/PG%20622%20TESIS.pdf>
15. Sánchez E. Factores limitantes para la aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de los registros de enfermería en el Hospital Marino Molina, Comas, 2018. [Tesis para obtener el grado de maestra en gestión de los servicios de la salud]. Peru. Universidad cesar vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30723/S%c3%a1nchez_JEC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Colca J, Gómez Y, Miranda L. Factores relacionados a la calidad del registro de enfermería (SOAPIE) área de emergencias del Hospital Domingo Olavegoya 2020.

[tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres]. Peru: Universidad Nacional del Callao;2020. Disponible en

http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6188/TESIS_2DAE_SP_COLCA_GOMEZ_MIRANDA_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Mochco E, Ponce Y. Factores Profesionales e Institucionales y Calidad del registro de Enfermería de la unidad de recuperación posanestésica del Hospital San José del Callao – 2017. [Tesis para optar el grado académico de Maestro en Gerencia En salud]. Peru: Universidad Nacional del Callao; 2018. Disponible en http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3995/Mochcco%20Velasquez%20y%20Ponce%20Moreno_titulo%20maestro%20enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Pariapaza J, Puga L. factores personales e institucionales y calidad de los registros de enfermería del servicio de medicina varones, H.R.H.D. Arequipa-2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Peru: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5153/ENpahun.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Huayhua M, Rodríguez S. Factores asociados a la calidad del SOAPIE en el área asistencial de enfermería del Hospital Luis Negreiros Vega, Callao -2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Peru: universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2873/TESIS%20Huayhua%20Maribel%20%20Rodr%c3%adguez%20Shissy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Mamanchura N, Vizcarra J. calidad del registro de enfermería y los factores que influyen ala personal de URPA-centro quirúrgico del Hospital Regional de Moquegua, 2019. [Tesis para obter título de especialista en centro quirúrgico] .Peru: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019 Disponible en http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/4351/183_2021_mamanchura_flores_ne_vizcarra_villanueva_jc_fac5_segunda_especialidad_de_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Blum M. Psicología industrial. Interamericana. México. 1996.
22. Ramos G. Características personales y laborales asociadas a la calidad de la elaboración de notas de enfermería, Hospital Carlos Monge Medrano, noviembre 2014 a febrero 2015. [Tesis para obter el título de licenciada en enfermería]. Peru: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2015. Disponible en: <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/490>
23. Mena, F., Macías, A. y Romero, M. Influyen los diagnósticos de enfermería en la valoración del método de trabajo enfermero. Rol Enferm; 2001.
24. Cortez, G. Guía para elaborar proceso, registros, protocolo y cuidado de enfermería. (3ª ed.). Lima; 2014.
25. Contreras, P. factores personales e institucionales que influyen en el profesional de enfermería en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - hospital nacional Daniel Alcides Carrión. 105 tesis de pregrado. Perú: Universidad San Martín de Porres, Lima; 2010.
26. Regalado N. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia-Hospital Ramos Guardia Huaraz [tesis post grado]. Peru; universidad autónoma de Ica; 2015. Disponible en :<http://repositorio.autonoma-de-ica.edu.pe/bitstream/autonoma-de-ica/18/1/NELY%2>

0ROSARIO%20REGALADO%20OLIVARES%20%20-
%20FACTORES%20PERSONALES%20E%20INSTITUCIONALES%20NOTA
S.pdf

27. Anglade C. características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el hospital dos de mayo. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Peru: universidad mayor de san marcos; 2006. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/990/Anglade_vc.pdf?sequence=1
28. López B. Influencia de clima laboral en la satisfacción laboral en el personal de enfermería del servicio de Medicina del Centro Médico Naval Santiago Távara, Bellavista. [Tesis Magister en Gestión de los Servicios de la Salud de enfermería]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2016.
29. Celso B. Factores Personales e Institucionales que Intervienen en el Registro de las Notas de Enfermería Según los Estudiantes del IV Ciclo del Programa de Segunda Especialización en Enfermería en Centro Quirúrgico - UNMSM - 2016. [Tesis para optar título de especialista en centro quirúrgico]: Peru. Universidad Mayor de San Marcos; 2017.
30. Casafranca M. Motivación y Satisfacción laboral en enfermeras del Departamento de Cuidados Críticos del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega- Abancay 2018. [Tesis para optar el grado académico de Maestra en Gestión de los servicios de salud]: Perú. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30696/casafranca_zm.pdf

31. Carpio R. Factibilidad del proceso de atención de enfermería Nanda Nic Noc en los pacientes de las áreas críticas del hospital Teófilo Dávila. Machala 2014. [tesis para optar el grado de licenciada en enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/2881>
32. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. (2014). “Diccionario de la Lengua española”. In: Edición de. 2014; 2014.
33. Donabedian A. Continuidad y cambio en la búsqueda de la calidad. Rev. Calidad de Atención a la Salud 1995;2(3):8-17
34. DIRECCIÓN DE CALIDAD EN SALUD (2007). “Sistema de Gestión de la Calidad en Salud”. 2007; 37-44. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/000_SGQUALIDAD-3.pdf
35. Rojas G. Factores relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería y las taxonomías en 12 unidades de cuidado intensivo de Medellín" [tesis para optar el título de magister], Colombia: Universidad de Antioquia;2009.
36. Casafranca M, Prudencio J, Ramírez Y. Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren-2016. [Tesis para optar el grado de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia;2016. Disponible en Factores institucionales y personales que influyen en la aplicación del proceso de atención de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Alberto Sabogal Sologuren - 2016.pdf (upch.edu.pe)
37. Manco A. Características de las anotaciones de enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Rezola Cañete, 2010. [Tesis para optar título de especialista

- en emergencias y desastres]. Peru; Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
38. Fernández S. Evaluación de la calidad de las notas de enfermería en el área de Hospitalización. Cartagena 2012. [Tesis de para optar el grado de especialista en gestión de la calidad]. Universidad de Cartagena; Colombia.
39. Alburqueque C, Yangali J, Guerrero, Lozada o, Acuña L, Arellano C. (2020). La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional del Ecuador.
40. Hernández R, Méndez S, Mendoza C y Cuevas A. (2017). Fundamentos de investigación. McGraw-Hill.
41. Hernández R, Mendoza C. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. McGraw-Hill e Interamericana Editores.
42. Gómez, S. (2017). Metodología de la investigación. (1.^a ed.). Red Tercer Milenio.
43. Herrera K. Factores profesionales e institucionales relacionados con la aplicación del proceso de atención de enfermería en los servicios de medicina y emergencia del Hospital III José Cayetano Heredia, febrero 2018. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Nacional de Piura; 2018. Disponible en <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1146/CIE-HER-MAJ-18.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. Rojas A. Calidad de los registros de enfermería y su relación con la aplicación de la Norma Técnica N. 029 Minsa. [Tesis para optar el grado de Maestro en Ciencias de la Salud con mención en gestión de los servicios de salud]. Perú: Universidad Peruana de los Andes; 2019. Disponible en: http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1558/T037_20428308_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y

45. Blanco D. factores intervinientes y anotaciones de enfermería del Hospital de Chancay 2016. [Tesis para optar el grado de Maestra en gestión de los servicios de salud]. Perú: Universidad cesar vallejo;2016. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/8789>
46. Custodio B. Calidad en la redacción de notas de enfermería y factores influyentes en elaboración- Hospital regional docente las Mercedes 2018. [Tesis para obtener el grado de licenciada en enfermería]. Perú: Universidad Señor de Sipán;2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/5666>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de Consistencia

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Diseño metodológico |
|--|--|--|---|--|
| <p>Problema general</p> <p>¿Cómo los factores personales e institucionales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿cómo la dimensión “factores personales” se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022? - ¿cómo la dimensión “factores institucionales” se relacionan con la | <p>Objetivo general</p> <p>Determinar cómo los factores personales e institucionales se relacionan con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar cómo la dimensión factores personales se relaciona con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. - Identificar cómo la dimensión factores institucionales se relaciona con la | <p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.</p> <p>Hipótesis específicas</p> | <p>Variable 1: factores</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores personales - Factores institucionales. <p>Variable 2: calidad de los registros de notas de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estructura - Contenido | <p>Tipo de investigación será aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación será hipotético-deductivo y no experimental. Corte transversal, nivel correlacional.</p> <p>La población se conformará de 80 profesionales de enfermería y de las historias clínicas de paciente post operatorios en el mes de agosto.</p> <p>La muestra abarcará a 80 enfermeros y 80 historias clínicas de paciente post operados.</p> |

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| <p>calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022?</p> | <p>calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022.</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores personales y la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. - Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión factores institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del Hospital San Juan de Lurigancho, 2022. | | |
|---|---|---|--|--|

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario Sobre Factores Personales E Institucionales

Introducción: Buenas tardes, el presente cuestionario es para un estudio de los factores personales e institucionales con la calidad del registro de notas del área hospitalización del nosocomio San Juan de Lurigancho. Los datos adquiridos serán respaldados bajo anonimato y confidencialidad y los resultados serán usados para fines de la investigación.

Objetivo: determinar la relación de los factores personales e institucionales con la calidad de los registros de notas de enfermería en su institución.

Instrucciones: marque con un aspa en la respuesta que corresponda.

I. **Factores Institucionales:**

1. Los turnos de trabajo que usted realiza son:

| | |
|---------------|---|
| Solo diurno | 1 |
| Solo nocturno | 2 |
| Rotativo | 3 |

2. **Varia de turno constantemente.**

Si (1)

No (2)

A veces (3)

3. **¿Existen pautas escritas para la realización de las anotaciones de enfermería en su servicio?**

Si (1)

No (2)

A veces (3)

4. **¿Cuándo el trabajo es intenso normalmente usted es apoyada por?**

| | |
|--------------------------------|---|
| Técnica de enfermería | 1 |
| Enfermera de otro servicio | 2 |
| Otros (internos de enfermería) | 3 |

5. **¿Las normas de control del personal que prevalecen en su servicio son flexibles?**

Si (1)

No (2)

A veces (3)

6. ¿La supervisión de enfermería es de manera?

| | |
|---------------|---|
| Capacitante | 1 |
| Fiscalizadora | 2 |
| Rutinaria | 3 |

7. ¿El trabajo que usted realiza en su servicio es reconocido por?

| | |
|--|---|
| Jefatura de departamento de enfermería | 1 |
| Jefatura de servicio | 2 |
| Ninguno | 3 |

8. ¿El servicio le brinda material para realizar el registro de las notas de enfermería?

- Si (1)
- No (2)
- A veces (3)

9. ¿En su servicio se realiza la capacitación referente al registro de enfermería?

- Si (1)
- No (2)
- A veces (3)

II. FACTORES PERSONALES

10. ¿Cuál es su estado civil actual?

| | |
|------------------------|---|
| Soltero/ separado (a) | 1 |
| Casado/ conviviente | 2 |
| Divorciado / viudo (a) | 3 |

11. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

- 40 a más (1)
- 30- 39 (2)
- 20-29 (3)

12. Señale Ud. A cuantos eventos sobre actualización sobre el Proceso de Atención Enfermería ha asistido en el presente año:

| | |
|------------|---|
| Ninguno | 1 |
| Solo uno | 2 |
| Mas de uno | 3 |

13. ¿Tiene usted otro trabajo? (Incluidos fuera del ámbito de la salud)

Si (1)

No (2)

A veces (3)

14. ¿Cuántos años de ejercicio profesional tienes en la institución?

1 a 3 años (1)

6- 8 años (2)

9 a más (3)

15. ¿Cuánto Tiempo de trabajo tienes en su servicio actual?

1 a 3 años (1)

6- 8 años (2)

9 a más (3)

16. ¿De acuerdo a su formación académica usted es?

| | |
|-------------------|---|
| Enfermera general | 1 |
| Especialista | 2 |
| Magister | 3 |

17. ¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?

| | |
|---|---|
| Lista de problemas y grado de dependencia | 1 |
| Estado del paciente y lista de problemas | 2 |
| Lista de problemas y notas de enfermería | 3 |

18. ¿Utiliza usted el SOAPIE para realizar sus anotaciones?

Si (1)

No (2)

A veces (3)

19. Para usted las anotaciones de enfermería son registros de:

| | |
|--|---|
| Observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo | 1 |
| Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo | 2 |
| Evolución del paciente durante el turno de trabajo | 3 |

20. ¿Usted se capacita constantemente?

Si (1)

No (2)

A veces (3)

**Instrumento 2: Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de los Registros de Notas de
Enfermería Pacientes Post Operatorios**

Objetivo: recopilar información acerca de la calidad del registro de las notas de enfermería durante el turno de trabajo.

Instrucciones: marque con un aspa según sea: conforme si realiza las acciones del enunciado y no conforme si no realiza las acciones del enunciado

N.º Historia Clínica: _____ N.º cama: _____

Diagnóstico Clínico: _____

Fecha actual: _____ Hora de chequeo: _____

| | Características Del Registro De Notas De Enfermería | Bueno | Regular | Deficiente |
|----|--|--------------|----------------|-------------------|
| 1 | Efectúa la valoración mediante el examen físico | | | |
| 2 | Registra funciones vitales | | | |
| 3 | Registra los signos y síntomas del paciente | | | |
| 4 | Informa sobre el tratamiento administrado | | | |
| 5 | Registra si se presenta reacciones adversas al medicamento | | | |
| 6 | Menciona el motivo por el cual no se administra el tratamiento | | | |
| 7 | Menciona procedimientos especiales realizados al paciente | | | |
| 8 | Tiene en cuenta en las anotaciones la eliminación intestinal y vesical del paciente. | | | |
| 9 | Señala cuidados relacionados a nutrición intestinal | | | |
| 10 | Señala cuidados relacionados a higiene | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 11 | Señala cuidados relacionados a movilización | | | |
| 12 | Identifica problemas en el área emocional | | | |
| 13 | Brinda educación sobre los procedimientos realizados | | | |
| 14 | Señala cuidados realizados en el área emocional | | | |
| | Características Del Registro De Notas De Enfermería | | | |
| 15 | Coloca nombre y apellido del paciente | | | |
| 16 | Registra número de historia clínica | | | |
| 17 | Registra número de cama | | | |
| 18 | Registra fecha y hora | | | |
| 19 | Registra datos subjetivos | | | |
| 20 | Registra datos objetivos | | | |
| 21 | Registra Ejecución | | | |
| 22 | Registra Evaluación | | | |
| 23 | Refleja redacción, presentación y orden | | | |
| 24 | Usa lapiceros con los colores oficiales según turno | | | |
| 25 | Sin enmendadura | | | |
| 26 | Coloca firma y sello (se identifica la enfermera) | | | |

Anexo 3. Consentimiento Informado

Investigadora: Berrospi Quinto Gladys Eddy

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Título:

“Factores relacionados con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes post operatorios, Hospital San Juan de Lurigancho 2022”

Propósito del estudio

Invitamos a que sea participe de la investigación titulada “Factores relacionados con la calidad del registro de notas de enfermería de pacientes post operatorios, Hospital San Juan de Lurigancho 2022”. La investigación estará direccionada por la investigadora Glagys Borrospi quien es estudiante de la universidad Norbert Wiener, de la Facultad de Ciencias de la Salud en la escuela académico profesional de Enfermería. la investigación busca determinar la relación entre los factores personales e institucionales y la calidad del registro de notas de enfermería en pacientes post operatorios del nosocomio San Juan de Lurigancho de junio a octubre de 2022. Su ejecución ayudará a conocer la relación entre los factores limitantes y el registro de notas de enfermería de esta manera evaluar la calidad del registro.

Procedimiento

En caso de querer contribuir con la investigación debe firmar el presente consentimiento informado y posteriormente ejecutar la encuesta. El llenado de la encuesta podrá tomarle aproximadamente veinte minutos de su tiempo.

Riesgos

La investigación no involucra algún tipo de riesgo para los participantes ya sea riesgos psicológicos, físicos o que dañen su integridad. Su identidad será protegida ya que tiene carácter confidencial, sólo los resultados serán tomados para analizar las variables factores personales e institucionales como la calidad del registro de notas de enfermería. En caso de que tenga alguna consulta, puede hacerlo llegar a la investigadora y si deseara retirarse, podrá hacerlo en cualquier momento del desarrollo del estudio que considere necesario o pertinente.

Beneficios

Usted se beneficiará con la identificación de los factores que conllevan a una deficiente calidad del registro de notas de enfermería, ya que la información que se recopile a través de las encuestas servirá como base de dato para identificar y tabular la relación entre los factores personales e institucionales con la calidad de registros de notas de enfermería. Los resultados obtenidos se presentarán al departamento de enfermería y se sociabilizará en el servicio donde labora, pudiendo llegar a una mejor toma de decisiones como servicio en pro de mejorar la calidad de los registros de enfermería o mantener. Nuestra labor como profesionales de enfermería se ve reflejado en el registro de las notas de enfermería y estas deben ser de calidad teniendo en cuenta que es el medio idóneo de comunicación entre todos los profesionales de la salud inmersos en la atención del paciente, de igual manera el valor legal que posee dicho documento, el beneficio de mejorar competencias y conocimientos es parte de lo que se propone en esta investigación y sobre todo brindar un cuidado de calidad.

Incentivos

No va a ser compensado mediante alguna motivación económica ni entrega de fármacos por ser partícipe de la investigación; asimismo, no tiene que pagar monto alguno.

Confidencialidad

Se guardará la información adquirida mediante codificaciones mas no con la identidad del participante. En caso de publicar los resultados adquiridos, no se mostrará la información e identificación de algún participante.

Derechos del paciente

En caso de no sentirse cómodo(a) en el desarrollo de la encuesta, tiene la autonomía para retirarse sin perjuicio alguno de la investigación. En caso de tener preguntas o inquietudes consulte a la investigadora Gladys Berrospi Quinto, tel. 991602036. E-mail: gladyseddytb@gmail.com o al comité de Ética que validó la investigación tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento

Estoy de acuerdo para participar en esta investigación voluntariamente. Entiendo lo que sucederá si participo en este proyecto. Asimismo, entiendo que incluso si estoy de acuerdo, puedo decidir no participar y puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante:

Nombre:

DNI:

Firma:

Investigador:

Nombre:

DNI:

Firma: