



Universidad  
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

**Calidad de los registros electrónicos de enfermería y el  
desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un  
Hospital de Lima – 2023**

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en  
Enfermería en Cuidados Intensivos**

**Presentado Por:**

**Autora: Sánchez Salazar, Sara**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5777-2955>**

**Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**

**Línea de Investigación General  
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Sanchez Salazar, Sara, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023”, Asesorado por el Docente Dr. Molina Torres, Jose Gregorio, CE N° 003560692, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:256601082, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor(a)  
 Sanchez Salazar, Sara  
 CE N° 001841714



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Molina Torres, Jose Gregorio  
 CE N° 003560692

Lima, 25 de Marzo de 2023

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo principalmente a Dios por estar presente en mi camino y hacer con el paso del tiempo ir cumpliendo mis metas y logros a nivel personal y profesional.

A mi madre Gloria que siempre a esta conmigo aun en la distancia por su apoyo incondicional sin ella nada de mi vida fuera posible.

A mis hijas Saranier y Samantha que siempre me apoyan, pensando en ellas siempre doy cada paso en mi vida.

A mi esposo Gabriel que su ayuda, apoyo y paciencia hace que logremos nuestras metas.

A mi grupo de amigas y compañeras que durante este proceso nos apoyamos y siempre alentándonos unas a otras para culminar la meta juntas.

A mis docente y tutores que siempre fueron pilar fundamental sus consejos y guías para cada paso en el desarrollo de la especialidad

Sara Sánchez Salazar

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios primeramente por siempre darme fuerza valor sabiduría y salud para culminar cada meta que me propongo en la vida.

A mis padres por los valores y la confianza, apoyo brindado y siempre estando presentes aun en la distancia con cada meta cumplida.

A mis hijas que siempre están allí apoyándome dándome esas fuerzas y ganas de seguir luchando por todo el amo.

A mi esposo Gabriel por su paciencia ayuda y comprensión, siempre dándome fuerza para seguir adelante.

Todos los docentes su enseñanza a nivel profesional y de vida siempre las llevare presente.

A mis tutores y asesores del trabajo siempre con sus aportes valiosos hicieron posible este proyecto.

Gracias a todos muchas gracias.

**Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio**

**Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3539-7517>**

**JURADO**

**Presidente** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee  
**Secretario** : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth  
**Vocal** : Mg. Valentin Santos, Celeste Efigenia

**ÍNDICE**

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.1.1 Problema general	4
1.1.2 Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1 Objetivo general	5
1.3.2 Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5

1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial	7
1.5.3 Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Formulación de hipótesis	20
2.3.1 Hipótesis general	20
2.3.2 Hipótesis específicas	20
3. METODOLOGÍA	22
3.1. Método de la investigación	22
3.2. Enfoque de la investigación	22
3.3. Tipo de investigación	22
3.4. Diseño de la investigación	23
3.5. Población, muestra y muestreo	23
3.6. Variables y operacionalización	24

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.7.1 Técnica	26
3.7.2 Descripción de instrumentos	26
3.7.3 Validación	27
3.7.4 Confiabilidad	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1. Cronograma de actividades	30
4.2. Presupuesto	31
5. REFERENCIAS	33
Anexos	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumentos	45
Anexo 3: Formato de consentimiento informado	46
Anexo 6: Informe del asesor de Turnitin	47

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1	
Técnica aplicada	26
Tabla 2	
Ficha técnica variable 1	27
Tabla 3	
Ficha técnica variable 2	28

## Resumen

En la práctica de enfermería, el desempeño laboral se define como la demostración de las funciones y responsabilidades asumidas en el ejercicio de su profesión, que contribuye a satisfacer las necesidades del paciente, familiares y equipo de salud en general, donde la influencia técnica, profesional y ética recibida durante su formación y perfeccionamiento, se expresa en las alternativas de la calidad del trabajo adoptado. Esto aplica para la labor de los registros del paciente, los cuales realiza el enfermero (a) para demostrar también la calidad de su ejercicio. Por ello, el presente estudio tiene como **OBJETIVO:** Determinar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023. **MATERIALES Y MÉTODOS:** Se seguirá una investigación cuantitativa, de tipo descriptivo, correlacional y corte transversal. Se trabajará con 80 enfermeros (as) que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima. Para medir las dos variables se utilizará la observación como técnica y una guía de observación para las dos variables Solís (2019) En la estadística descriptiva se elaborarán tablas y cifras de frecuencia con los resultados. La estadística inferencial se utilizará para calcular parámetros y probar hipótesis poblacionales. Una vez comprobados, los datos se introducirán en la aplicación SPSS para su análisis e interpretación. Para examinar estadísticamente la relación entre las dos variables clave, se empleará la Rho de Spearman.

**Palabras clave:** Calidad, Registros Electrónicos, Enfermería, Desempeño laboral, UCI.

## Abstract

In nursing practice, work performance is defined as the demonstration of the functions and responsibilities assumed in the exercise of their profession, which contributes to meet the needs of the patient, family and health team in general, where the technical, professional and ethical influence received during their training and improvement, is expressed in the alternatives of the quality of the work adopted. This applies to the work of the patient's records, which the nurse performs to also demonstrate the quality of his or her practice. Therefore, the present study has as **OBJECTIVE:** To determine the relationship between the quality of electronic nursing records and work performance in the Intensive Care Unit of a Hospital in Lima-2023. **MATERIALS AND METHODS:** A quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional research will be carried out. We will work with 80 nurses working in the Intensive Care Unit of a public hospital in Lima. To measure the two variables, observation will be used as a technique and an observation guide for the two variables Solís (2019) In the descriptive statistics, tables and frequency figures will be elaborated with the results. Inferential statistics will be used to calculate parameters and test population hypotheses. Once tested, the data will be entered into the SPSS application for analysis and interpretation. To statistically examine the relationship between the two key variables, Spearman's Rho will be used.

**Key words:** Quality, Electronic Records, Nursing, Work Performance, ICU.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

El desempeño laboral puede definirse como la calidad de trabajo que cada empleado aporta en el transcurso de un tiempo determinado a sus tareas diarias. Es una noción de recursos humanos que ayuda a comprender el rendimiento de una persona en una función explícita. La fuerza organizativa más importante es un buen desempeño laboral (1).

Ahora bien, en el área de la salud, específicamente en la práctica de enfermería, el desempeño laboral se define como la demostración de las funciones y responsabilidades asumidas en el ejercicio de su profesión, y que contribuye a satisfacer las necesidades del paciente, familiares y equipo de salud en general, donde la influencia técnica, profesional y ética recibida durante su formación y perfeccionamiento, se expresa en las alternativas de la calidad del trabajo adoptado (2).

Por su parte, respecto al desempeño laboral en el sector sanitario, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha afirmado que 57 países se enfrentan a una importante escasez de 2,4 millones de médicos y enfermeros necesarios para proporcionar una alta cobertura de las intervenciones requeridas para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Asimismo, esta organización junto al Consejo Internacional de Enfermería (CIE) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), señalan que para llevar a cabo la tarea que le corresponde dentro de los servicios sanitarios, el profesional de enfermería debe manejar una serie de competencias y el desempeño laboral es la actitud o el comportamiento del mismo, necesarios para llevar a cabo con éxito las responsabilidades asignadas a su función (3).

De esta manera, la enfermería desde su práctica asistencial dispone de una serie de recursos que apoyan su accionar durante el cuidado al paciente, ello con la finalidad de proporcionar calidad en la atención, gestionando la eficiencia y eficacia durante el proceso y

minimizando las probabilidades de inobservancias. Entre dichos recursos se encuentran los registros de enfermería, como herramienta de soporte a las acciones realizadas (4).

En este sentido, los registros de enfermería comprenden las anotaciones que se realizan durante los cuidados al paciente, constituyen una documentación ordenada y concreta que refleja el proceso enfermero, permitiendo al profesional de enfermería dar continuidad a los cuidados y ser garante de la calidad de atención argumentando su facilidad para reconocer las condiciones de salud del enfermo mientras evoluciona durante su hospitalización (5).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), menciona que las notas de enfermería son importantes en el ámbito hospitalario, forman parte de la historia clínica del paciente y suelen utilizarse como prueba en procedimientos judiciales; por estos motivos, debe reforzarse la cumplimentación de las notas de enfermería (6).

En el registro de cuidado debe consignarse toda la información relativa al paciente y resumir todos los procedimientos realizados al mismo, con el fin de facilitar el seguimiento por parte de otros colegas; de ahí el rigor de su contenido y veracidad, que toma gran importancia al intentar describir el problema del paciente. Indiscutiblemente, las anotaciones de enfermería abarcan de manera global ámbitos asistenciales, legales, éticos, administrativos, investigativos, de calidad y gestión de cuidado, parámetros que facilitan el cuidado y mejoran la calidad en la atención brindada por el profesional de enfermería, lo cual fortalece la fuente de comunicación al trabajo colectivo (7).

En la actualidad, el número de profesionales de enfermería que dan relevancia al contenido riguroso de las notas de enfermería no es evidente, tal como lo muestra una investigación realizada en la ciudad de Cartagena en una institución hospitalaria, en la cual se estimó que el 14 % de los enfermeros y el 63 % de los auxiliares de enfermería no registran en la nota de enfermería la educación brindada al paciente durante su atención (8).

En América latina, estudios en Cuba y Brasil encontraron deficiencias en las anotaciones de enfermería como la ausencia de diagnósticos de enfermería, ausencia de las notas en las historias clínicas y la demanda de tiempo para la aplicación, la cual fluctúa entre 35 y 140 minutos. En Perú se han realizado estudios en diferentes hospitales, como el Instituto de Salud del Niño, Hospital Daniel Alcides Carrión, en un hospital del MINSA y otro de ESSALUD en Chachapoyas, donde se encontró la misma problemática: ausencia de diagnósticos de enfermería, notas de enfermería incompleta, así como los factores personales e institucionales de las enfermeras que justifican su incumplimiento (9).

Debido a este contexto, vale la pena mencionar también la importancia de la calidad de los registros electrónicos en enfermería, ya que el uso de las mismas ha mejorado considerablemente la administración de los servicios de salud, desde el 2018 cuando se implementó la estrategia de Salud de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con la cual se introdujeron grandes avances en países latinoamericanos, tales como México, Colombia, Argentina, Bolivia y Perú, entre otros (10).

Así pues, los registros electrónicos de salud, han sido creados expresamente para recopilar, almacenar y analizar datos de pacientes se conocen como historias clínicas electrónicas. El sistema de historia clínica electrónica ofrece herramientas de apoyo a la toma de decisiones clínicas y datos cruciales para el tratamiento del paciente. En comparación con los historiales o registros clínicos en papel, los historiales médicos electrónicos presentan una serie de ventajas, como la accesibilidad, la compatibilidad con distintas perspectivas, la mejora de la comunicación entre proveedores y entre pacientes, la consolidación de datos, el acceso a bases de conocimientos y la integración con sistemas de apoyo a la toma de decisiones (11).

En Perú, la implementación del registro electrónico de enfermería es reciente, por lo que no ha sido utilizado de manera generalizada por todas las instituciones públicas y privadas, legitimando la actuación de enfermería específicamente en las Unidades de Cuidados

Intensivos. Traduciéndose en la práctica en el manejo de registros, información y procedimientos, representando a su vez grandes ventajas y beneficios en la administración de la atención al paciente.

De esta forma, el presente estudio que trata sobre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la UCI de un Hospital de Lima, busca crear un compromiso en el personal de enfermería con los pacientes críticos, los cuales precisan cuidados individualizados. En esta área se necesita de información altamente dedicada en cuanto a tratamientos, procedimientos planificados y sistematizados en función de prevenir complicaciones y lograr la recuperación del paciente. Por ello, al cumplir con los registros de forma electrónica, se persigue tener información acerca de aquellos factores influyentes para su anotación correcta con la finalidad de adoptar acciones para mejorarlas y ofrecer mayor seguridad al paciente.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima?

¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima?

### **1.3. Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.

Establecer la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.

### **1.4. Justificación de la investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

La investigación tiene relevancia ya que los registros electrónicos de enfermería son de uso reciente en el país y sólo algunas instituciones de salud lo aprovechan. Aún se desconoce científicamente sus efectos directos en lo que corresponde a fiabilidad, continuidad de los cuidados, como medio de comunicación y cómo influye en el cuidado de enfermería constatando los beneficios que se le atribuyen al uso de esta herramienta. De allí el aporte teórico con un estudio que ofrece más información bibliográfica del tema. También, este estudio será útil para la profesión de enfermería, pues en el uso de las nuevas tecnologías de la información, aumenta sus conocimientos y mejorará la atención a los pacientes.

Asimismo, este estudio tendrá soporte teórico en el Modelo de Faye Glenn Abdellah que trata sobre la base de un análisis de la situación de la enfermería, examinando importantes problemas relacionados con la formación y el desarrollo profesional, resolviendo problemas

provocados por el avance tecnológico y el cambio social. Además, argumentando que la actuación de la enfermera estaba insuficientemente enfocada por las funciones médicas y que era escaso para el desarrollo de la profesión para avanzar en la carrera.

#### **1.4.2. Metodológica**

Esta investigación podrá mejorar la coordinación de los cuidados, la visibilidad de las intervenciones de enfermería y la seguridad de los pacientes. Por ello, desde lo metodológico resulta de interés ya que, por un lado, se tiene que es una herramienta utilizada recientemente en las instituciones de salud desconociendo la calidad de los mismos y, por otro lado, puede asociarse a factores influyentes en los cuidados de los pacientes ingresados a la UCI; por consiguiente, al determinar la relación entre ambas variables se puede analizar su aplicación y poder realizar sugerencias o recomendaciones para optimizar su utilización

La presente investigación es cuantitativa, de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, que permitirá obtener resultados esperados de acuerdo a los objetivos planteados. Para medir las dos variables se utilizará la observación como técnica y una guía de observación para las dos variables de estudio. Asimismo, el instrumento será validado por el trabajo de Solís (2019).

#### **1.4.3. Práctica**

El Informe de Enfermería forma parte de la historia clínica del paciente, implicando responsabilidades de carácter profesional y jurídico, por lo que es necesario llevarlas a cabo a cabalidad, se practican con el rigor científico necesario, lo que garantiza su calidad. Por ello, la justificación práctica de este estudio radica en que el registro electrónico de enfermería es de gran importancia para el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos, porque permite conocer la evolución del paciente, los hechos o sucesos pertinentes, así como su estado crítico, con el fin de ofrecer coherencia y seguridad al paciente. La historia clínica de enfermería, es un desafío para los profesionales de la salud con conocimientos y prácticas

actuales, para crear registros de atención electrónicos y encontrar soluciones rápidas y eficaces para el paciente y los profesionales de enfermería.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El período de estudio comprende marzo 2022 hasta julio 2023, correspondiendo en este último la recolección y tratamiento de la información, así como la culminación del trabajo académico.

### **1.5.2. Espacial**

La investigación se desarrollará en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público del Distrito de Lima-Perú.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

En la investigación, se trabajará con 80 enfermeros (as) que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. A nivel internacional**

Martillo et al. (13) en el año 2022 en Ecuador, desarrolló un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar el nivel de registros de enfermería en el área de hospitalización de Medicina Interna del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, 2019-2020. Metodología descriptiva, cuantitativa y transversal. Como instrumento se aplicó la matriz de observación indirecta del estudio a 30 profesionales de enfermería. Según los resultados el nivel de calidad se muestra en un 55%, según la escala de ponderación es un nivel de calidad regular. Se concluye que no existen gran cantidad de problemas en la estructura del formulario y que se puede o necesita mejorar para momentos en los que se requiera un registro más ágil.

Oliveira et al. (14), en el año 2021 en Brasil, realizó un estudio con el objetivo de “Comparar la calidad de los registros de enfermería en dos iteraciones de un sistema de apoyo a las decisiones clínicas”. Estudio con abordaje cuantitativo y cuasi-experimental. Como instrumento se utilizó la versión brasileña de versión brasileña del Quality of Diagnoses, Interventions and Outcomes. Con una población de 58 registros de la versión II. En los resultados se confirmaron 38,24 puntos y la media post intervención fue de 46,35 puntos. Aunque el valor p fue inferior a 0,001 en cada uno de los cuatro dominios evaluados, hubo pruebas de una diferencia estadística entre las medias de los grupos anteriores y posteriores a la intervención. Se concluyó que la versión II del sistema produjo una documentación del proceso de enfermería de mayor calibre que la versión I. Se demostró la eficacia del sistema y de las intervenciones.

Gaedke et al. (15) en el año 2018, en Brasil realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar la calidad de los registros electrónicos de enfermería durante el proceso de acreditación del hospital”. Se realizó un estudio cuantitativo y retrospectivo, que comparó 112

registros de enfermería durante el proceso de acreditación del hospital. Se implementaron intervenciones educativas y se evaluaron los registros pre-intervención y pos-intervención. Para el análisis de los datos se utilizaron las pruebas de Mann-Whitney y  $\chi$ . Los resultados mostraron que hubo una mejora significativa en la calidad de la documentación de enfermería después de la intervención. Al comparar los registros pre-intervención y pos-intervención, también los resultados mostraron una diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,001$ ) entre los dos períodos, la comparación entre ítems mostró que la mayoría de las puntuaciones fueron significativas. Se concluyó que las intervenciones educativas realizadas por los enfermeros generaron un cambio positivo que mejoró la documentación de enfermería y, en consecuencia, mejores prácticas de cuidado.

Aldosari et al. (16) realizaron una investigación en el año 2018 en Arabia Saudita con la finalidad de “Explorar el nivel de aceptación de los registros médicos electrónicos (HCE) por parte del personal de enfermería y comprender su perspectiva al respecto”. Estudio cuantitativo y descriptivo. La población de las enfermeras que trabajaban en el Hospital Imam Abdulrahman Al Faisal, que usaban EMR en su práctica clínica. Como instrumento se distribuyeron un total de 230 cuestionarios y se completaron y devolvieron 153 cuestionarios con una tasa de respuesta del 66,5 %. Los resultados indicaron que existe una fuerte correlación positiva entre la utilidad percibida y la facilidad de uso percibida, lo que tiene un efecto positivo en la aceptación de las enfermeras. Se concluyó que estos hallazgos se pueden utilizar como guía para la gestión del hospital para abordar las preocupaciones de las enfermeras.

Guato (17), en el año 2018, en Ecuador realizó un estudio cuyo objetivo fue “Determinar el impacto de la utilización del formato SOAPIE para los registros de enfermería y su relación con hechos legales en el Hospital General Docente Ambato”. Se trata de un estudio cuantitativo de campo y un ensayo descriptivo. Muestra de 103 profesionales. Se utilizó un cuestionario de 18 ítems que utilizaban una escala de Likert. Los resultados mostraron que

el 64% de los encuestados creen que los registros clínicos creados son explícitos y contienen la información más pertinente sobre el paciente, 35% están en desacuerdo ocasionalmente y 1% no respondieron, con 42% afirmando que ocasionalmente crean registros de enfermería en formato SOAPIE que se destacan. Se concluyó que el SOAPIE permitiría registrar la información en un orden lógico y que los registros de enfermería sirven como base fundamental para mejorar la identidad de la profesión, la autonomía profesional, el cumplimiento de las normas éticas, la protección legal de los usuarios y profesionales, la evaluación del desempeño, la investigación y la auditoría.

### **2.1.2. A nivel nacional:**

Cárdenas et al. (18) en el año 2022 en Huancayo-Perú, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Evaluar la calidad del registro de notas de enfermería del servicio de urgencias del Hospital San Martín de Pangoa, Junin-2022”. El diseño del estudio fue cuantitativo, no experimental, transversal y retrospectivo. La población del estudio estuvo formada por 2.788 notas de enfermería, la muestra fue de 400 notas de enfermería, el tipo de muestreo fue probabilístico sistemático, la técnica fue la revisión documental y el instrumento fue una lista de comprobación. Para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva junto con Excel y SPSS V25. Según los resultados, 199 (49%) de las 400 notas de enfermería (400%) eran de la máxima calidad posible. Según las conclusiones, se constató que la calidad de registro de las notas de enfermería es óptima.

Álvarez (19) en el año 2019, en Lima-Perú, desarrolló un estudio que tenía como objetivo “Determinar la calidad de las anotaciones de enfermería y el tiempo de llenado en el Servicio de Emergencia, 2018. Investigación cuantitativa, descriptiva transversal. La muestra constaba de 245 anotaciones. Para recoger los datos se empleó la técnica de análisis documental y se elaboraron dos instrumentos: el primero evaluaba los criterios de legalidad en términos de contenido y estructura, y el segundo era una lista de control en la que se registraba la cantidad

de tiempo en minutos. La evaluación reveló que el 100% de las anotaciones eran de mala calidad, el 19,6% tiene buena calidad, donde solo el 2,9% obtuvo el puntaje máximo. Según las conclusiones, la aplicación de una anotación de enfermería que satisfaga los requisitos con un mayor énfasis en los criterios de contenido y utilizando terminología NANDA, NIC y NOC, es de suma urgencia.

Zavala (20) en el año 2022, en Lima-Perú, llevó a cabo una investigación cuyo objetivo fue “Identificar las variables que influyen en la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue-2022”. Estudio con diseño transversal, descriptivo y correlacional, con un enfoque cuantitativo, hipotético-deductivo. Población de 54 profesionales de enfermería. Se utilizó como instrumento un cuestionario y como métodos la entrevista y la observación. Los resultados mostraron que el 35,2% (n=19) tenían una calidad de registro excelente, el 3,7% (n=2) una calidad de registro baja y el 61,1% (n=33) una calidad de registro media. Como conclusiones, el aspecto personal del grado académico y la calidad de los registros de enfermería en el servicio de pediatría están significativamente correlacionados.

Ríos (21) en el año 2018 en Tarapoto-Perú, realizó un estudio cuyo objetivo fue “Identificar las principales causas del llenado incorrecto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha”. Estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, transversal y correlativo. Población de 7 enfermeras y 126 hojas de notas de enfermería. Los datos se recogieron mediante observación directa y evaluación con un cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados relativos a la calidad de las notas muestran que el 92% de los encuestados rellenan el formulario con precisión, de acuerdo con el contenido. Un valor de  $p > 0,05$  (79,4%, 47,6% y 65,1%, respectivamente) indican que los diagnósticos no se forman adecuadamente en el 79,4%, las etiquetas diagnósticas de la NANDA no se utilizan en el 46,6% y las acciones de supervisión realizadas por la institución

son los únicos factores asociados con  $p=0,008$  ( $p<0,05$ ). En conclusión, las variables personales no están relacionadas con el incumplimiento de las notas de enfermería.

Ahumada (22) en el año 2018, en Lima-Perú, realizó un trabajo con el objetivo de “Conocer la asociación entre la carga de trabajo y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla. Investigación descriptiva y correlacional y básica, cuantitativa. Población de 78 enfermeras. Se emplearon una encuesta para recopilar los datos correspondientes a la variable carga de trabajo y la observación para la variable calidad de los registros. Los resultados revelaron que, según el 37,2% del personal de enfermería, la carga de trabajo es alta, el 46,2% la considera media y el 16,7% la considera baja. En cuanto a la calidad de los registros de enfermería, el 46,2% de estos registros demostró un cumplimiento bajo, un porcentaje similar de estos registros demostró un cumplimiento medio y sólo el 7,7% demostró un cumplimiento alto. La calidad de los registros de enfermería se mostró sustancialmente correlacionada con la carga de trabajo,  $p=0,008$ ,  $p<0,05$ .

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Calidad**

#### **2.2.1.1. Conceptualización de Calidad**

Respecto a la definición general de calidad, puede definirse como el grado en que un producto se ajusta a las especificaciones de diseño ofreciendo un factor de satisfacción que cumple todas las expectativas que un cliente desea. Las normas de calidad se definen como documentos que proporcionan requisitos, especificaciones, directrices o características que pueden utilizarse de forma coherente para garantizar que los materiales, productos, procesos y servicios son adecuados para su finalidad (23).

#### **2.2.1.2. Teoría de la calidad**

La calidad es un factor decisivo y una condición necesaria para afrontar este reto. La creciente globalización de los mercados, el comercio internacional y la competitividad de las industrias del entorno han obligado a las organizaciones a afrontar el reto de producir bienes o servicios que satisfagan e incluso superen las expectativas de su público. Según Philip b. Crosby, la búsqueda de la calidad exige su creación, fabricación, aseguramiento y mejora continua. Todos los empleados de una empresa deben poner el empeño y el trabajo necesarios para lograr la mejora de la calidad. En todos los niveles de la organización, la calidad debe considerarse favorablemente como un medio de progreso continuo. No se puede considerar que el personal técnico sea el único responsable de ella; la alta dirección y los mandos intermedios deben proporcionar liderazgo, estímulo y apoyo (24).

#### **2.2.1.3. Calidad de atención**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se considera calidad la atención la eficiencia e igualdad de acceso, centrada en las personas, las familias y las comunidades, manteniendo al mismo tiempo los máximos niveles de seguridad, eficacia, puntualidad. La disponibilidad de servicios y su estructura y gestión adecuadas influyen en la consecución de estas cualidades. Los sistemas sanitarios deben transformarse y reforzarse para mejorar el nivel de atención en la prestación de servicios sanitarios. La posibilidad de que se produzcan los resultados sanitarios previstos como consecuencia de las intervenciones sanitarias individuales y poblacionales se denomina calidad asistencial. Es esencial para lograr la cobertura sanitaria universal y se basa en conocimientos profesionales respaldados por pruebas. Es esencial evaluar cuidadosamente la calidad de la atención y los servicios sanitarios a medida que las naciones se comprometen a lograr la salud para todos (25).

#### **2.2.1.4. Calidad de los registros de enfermería**

Los registros de enfermería son documentos que recogen los cuidados prestados, la actuación de enfermería y los resultados de la actuación de enfermería a través del proceso de

cuidados de enfermería de forma objetiva, limpia, concreta, comprensible, sistemática, deportiva y selectiva. En el procedimiento de los cuidados de enfermería, la persona afectada o consumidor, así como el grupo sanitario pertinente al escenario particular, pueden reconocer mejor la Historia Clínica porque es un documento personal susceptible de reserva (26).

La historia clínica es un documento utilizado para registrar la atención médica prestada por los médicos. Se considera la piedra angular del sistema de información hospitalaria y tiene implicaciones tanto a nivel jurídico como profesional. El procedimiento de elaboración de historias clínicas está regulado por la legislación destinada a salvaguardar la seguridad de los pacientes (27).

#### **2.2.1.5. Tipos de registros de enfermería**

Existen numerosas variedades de notas de enfermería, entre ellas:

##### **a) Notas narrativas.**

Cuando hablamos de notas narrativas, nos referimos a la técnica convencional que se utiliza para registrar la información relativa al tratamiento dispensado al paciente a lo largo del turno en un formato equivalente a la historia clínica. Documenta el estado de salud, los cuidados y el tratamiento del paciente, así como sus reacciones a dichos cuidados (28).

##### **b) Notas focus.**

Tres elementos componen esta técnica: Primero: la columna de enfoque, que enumera las quejas, comportamientos y síntomas del paciente. Segundo: las notas de evaluación de enfermería organizadas que tienen en cuenta la información, los cuidados prestados al paciente y sus reacciones. Tercero: evaluación de las intervenciones realizadas para la eficacia del usuario (29).

##### **c) Notas orientadas al problema.**

Es el sistema de documentación que contiene información sobre la recogida de datos, las respuestas del usuario, el desarrollo del plan funcional, el progreso y la evaluación de la consecución de los objetivos (30).

#### **2.2.1.6. Formato SOAPIE.**

El modelo SOAPIE se tiene en cuenta en las notas de enfermería centradas en el problema porque es una forma sistemática de describir y analizar las necesidades y los problemas identificados en el paciente, junto con los tratamientos, las observaciones y las evaluaciones llevadas a cabo por la enfermera. El SOAPIE es un proceso metódico para crear notas de enfermería que tiene en cuenta las observaciones del profesional de enfermería, los comportamientos del usuario y sus valoraciones, así como la información que se le ha facilitado (31).

Las notas de enfermería se escriben utilizando las siglas del formato SOAPIE, que personifica la información utilizada por la enfermera de forma organizada y lógica. Las siglas SOAPIE pertenecen a los siguientes contenidos: S: Datos subjetivos O: Datos objetivos A: Diagnostico P: Plan de atención I: Intervención E: Evaluación (32).

Las anotaciones tipo SOAPIE del reglamento del MINSA fueron creadas para las anotaciones de enfermería, que son documentos que sirven como evidencia de los cuidados brindados por la enfermera. Porque permite a la enfermera demostrar de la mejor manera posible todos los cuidados que ha brindado a lo largo de su carrera (33).

#### **2.2.1.7. Registros electrónicos de enfermería**

Los registros electrónicos son los datos y la información que se crean, editan, archivan, recuperan y distribuyen utilizando un sistema informático automatizado. Los registros electrónicos pueden ser relevantes para BPX o no; la diferencia estriba en si afectan o no al cumplimiento de las buenas prácticas existentes. El registro de calidad es aquel que salvaguarda y ofrece pruebas de las acciones realizadas en cumplimiento de las normas

prescritas. Algunas pruebas de nuestra revisión indican que la implementación de la documentación electrónica de enfermería en entornos hospitalarios agudos, ahorra tiempo, reduce las tasas de errores de documentación, caídas e infecciones. En cuanto a las implicaciones para la gestión de enfermería, un enfoque planificado de la gestión a lo largo del tiempo para permitir que las enfermeras se adapten a los nuevos sistemas electrónicos de documentación parecería una buena inversión en términos de eficiencia del tiempo de trabajo, lo que posiblemente resulte en más tiempo para la atención clínica (34).

#### **2.2.1.8. Dimensiones de calidad de registros electrónicos de enfermería**

##### **a) Estructura.**

- **Significancia:** se refiere a condiciones fuera del control de la persona afectada que permiten la continuación de los cuidados de enfermería. En las notas de enfermería, no omita ningún espacio. La exactitud se refiere a la idea de que los acontecimientos deben documentarse con precisión, siguiendo secuencias lógicas sin omitir información crucial, para que sean continuos y oportunos. Debe empezar a prestar atención a la agenda y poner su renuncia junto a su firma.
- **Claridad:** No se deben hacer enmiendas; no se deben hacer correcciones; no se deben eliminar errores al redactar el documento. En su lugar, trace una línea sobre el error, escriba sobre el error, firme con su nombre y, a continuación, escriba el elemento correcto. La anotación debe ser una comunicación comprensible, con buena ortografía y concordancia para evitar ambigüedades.
- **Precisión:** La fecha y la hora deben estar localizadas, y la anotación debe ser precisa, concisa y urbana (35).

##### **b) Contenido.**

- **Evaluaciones físicas:** Debe incluirse información sobre la evaluación del trastorno, las complicaciones y secuelas, los síntomas y los indicadores relacionados con la

enfermedad. Deben saber cuál es el verdadero problema y tener la capacidad de resolverlo. Las conductas de interacción, que pueden incluir la autoconducta, son las formas en que los pacientes reaccionan ante el proceso de hospitalización y el tratamiento que reciben.

- **Estado de conciencia:** La comprensión por parte del paciente de su estado, el tratamiento y los métodos utilizados, así como su percepción, actitud y temperamento. Las indicaciones y síntomas críticos, las actividades de alimentación, el aseo personal, la marcha, el descanso, etc. son ejemplos de condiciones fisiológicas.
- **Educación:** son los documentos sobre su enfermedad, los tratamientos y los procedimientos que se llevaron a cabo y que fueron facilitados por las enfermeras. Información: son relatos escritos de cómo se llevó a cabo la cooperación con otros miembros del equipo sanitario. La estrategia de intervención, la aplicación y la evaluación de los cuidados prestados se guían en la mayoría de los casos por las preferencias del paciente diagnosticado (36).

## **2.2.2. Desempeño Laboral**

### **2.2.2.1. Definición**

El desempeño laboral es altamente situacional; es decir, difiere de una persona a otra y de un escenario a otro porque depende de muchos factores diferentes. Según varios autores, en el rendimiento de un empleado influyen varios factores, como su capacidad para comunicarse, resolver problemas, tomar decisiones, actuar con profesionalidad, aceptar el cambio, tomar la iniciativa y trabajar en equipo. Además, el rendimiento laboral se tiene en cuenta para calificar a las personas, desarrollar sus competencias, reforzar su rendimiento y otorgarles premios (37).

Aumentar el rendimiento laboral general mediante programas de formación y desarrollo continuos puede ser una búsqueda constante para los responsables de recursos humanos, ya que el rendimiento laboral es la base para aumentar la eficacia y conseguir logros en una

empresa comercial. En función de las capacidades de cada persona y del grado en que contribuyen a la empresa comercial, pueden evaluarse las acciones o comportamientos del personal relevantes para los objetivos de la empresa. Esta actuación puede ser un éxito o no, dependiendo de los cambios rápidos y desafiantes que se manifiestan con frecuencia en el comportamiento (38).

#### **2.2.2.2. Desempeño laboral en enfermería**

El principal objetivo de la profesión de enfermería es ofrecer cuidados sanitarios, lo que implica actos transpersonales e intersubjetivos para mantener la salud, informar a las personas sobre la enfermedad y el dolor, y ayudarlas a crecer en autoconciencia y autogestión. La mejora de las infraestructuras y las condiciones de trabajo para reducir los riesgos laborales, una retribución puntual y justa que repercuta en la productividad y la calidad asistencial, e incentivos económicos pueden contribuir a que el personal sanitario rinda más. Es posible aumentar rápidamente la accesibilidad, la experiencia, la capacidad de respuesta y la producción de este personal utilizando una serie de soluciones prácticas y asequibles (39).

#### **2.2.2.3. Desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)**

La unidad de cuidados intensivos (UCI) es una rama de la medicina especializada en la que los pacientes con inestabilidad hemodinámica que necesitan observación y monitorización continuas reciben medicina de cuidados críticos. La enfermera tiene un papel clave en estas unidades, colaborando con otras disciplinas para restablecer la salud de los pacientes mediante cuidados compasivos que estén al día con el plan de cuidados de enfermería (PAE) (40).

El sistema sanitario muestra un punto de convergencia entre lo social y lo biológico, donde las personas, las comunidades y los factores sociales y económicos presentan un valor intrínseco que la gente considera una forma de realización. Además, las culturas que aspiran al bienestar integral lo consideran un signo de éxito. Debido a las difíciles e importantes actividades que hay que llevar a cabo, el rendimiento laboral en áreas cruciales requiere una

atención especial. Esto se traduce en absentismo e importantes costes para las instituciones sanitarias (41).

#### **2.2.2.4. Dimensiones de la variable desempeño laboral.**

##### **a) Calidad del trabajo.**

Se refiere a las sofisticadas habilidades que deben aprenderse, perfeccionarse y ejercitarse para responder a las demandas, resolver problemas y anticipar soluciones en algunos campos de especialización y trabajo. Estas habilidades requieren experiencia y una serie de herramientas. La calidad de vida se divide en categorías en función de lo que describe y mide el instrumento; esta calidad del rendimiento laboral la expresan los empleados del sector asistencial, en particular los enfermeros, que la definen como la sensación de bienestar que resulta de la relación que el paciente o usuario percibe entre la cantidad de servicios prestados por la profesión y las exigencias psicológicas (42).

##### **b) Responsabilidad laboral.**

Alude a los recursos y conocimientos de que dispone una persona para llevar a cabo una misión con seguridad. Las obligaciones que la ley impone a los empresarios con respecto a sus trabajadores y sus familias tienen por objeto salvaguardar para siempre el bienestar del país. La expresión "la realización habitual a título oneroso o gratuito de cualquier acto o la prestación de cualquier servicio propio de cada profesión" se utilizó para referirse a la responsabilidad que tienen por sus actos las personas que ejercen una determinada profesión (43).

##### **c) Trabajo en equipo.**

Se refiere a la comodidad del personal y del trabajo de los empleados, así como a la obtención de información. Las pruebas indican que la experiencia es formativa y que pueden funcionar más eficazmente en grupo. Los equipos producen la mayor cantidad de información, conocimientos y habilidades, lo que favorece el crecimiento potencial y las competencias de sus miembros (44).

#### **d) Compromiso institucional**

Se refiere a los requisitos mínimos que se ofrecen al empleado en un lugar de trabajo armonioso; esto se caracteriza por la presentación de las condiciones más beneficiosas, con la provisión de elementos coherentes con el rendimiento general y el desarrollo del empleado dentro de la organización a lo largo de su jornada laboral, lo que en última instancia conduce a un entendimiento entre el empleado y el entorno laboral. El compromiso del empleado dependerá de cómo éste perciba las acciones de la organización en relación con los beneficios recibidos (45).

#### **2.2.3. Teoría de enfermería**

Faye Glenn Abdellah, teórica de la enfermería que apoya este estudio, plantea la necesidad de evaluar la atención al paciente de acuerdo con una serie de normas que determinan la calidad del servicio y que se seguirán esperando de las instituciones sanitarias en el siglo XXI. Su modelo teórico tiene en cuenta las catorce necesidades humanas fundamentales. La conexión de esta teorización con los registros de información del paciente, que ayuda a caracterizarlo y a especificar la atención que se le presta, constituye una importante aportación (46).

### **2.3. Formulación de la Hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023.

**H0:** No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi<sub>1</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.

**Hi<sub>2</sub>:** Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

El método de la presente investigación será hipotético-deductivo, el mismo parte de una hipótesis que se pretende refutar, lo que permite elaborar conclusiones que se contraponen a las pruebas con el objetivo de mejorar y/o proponer nuevas ideas basadas en los datos disponibles (47).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

El presente proyecto será de tipo cuantitativo, de esta forma, los datos recogidos se ajustarán a un enfoque estadístico, ya que las variables se expresarán numéricamente, y los resultados obtenidos se procesarán matemáticamente y el resultado final se presentará en porcentajes (48).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El presente trabajo de investigación será de tipo aplicada, la cual pretende encontrar a través del conocimiento científico, las técnicas mediante las cuales se pueda contribuir a resolver una necesidad reconocida, práctica y específica; permitiendo cambiar los elementos motivadores, modificando así el rendimiento laboral del personal de salud (49).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

En lo que respecta al diseño de la investigación será de carácter no experimental al no realizar la manipulación de las variables, implicando el estudio de ambas tal como se presentan en la realidad (50).

El nivel de la investigación será correlacional de corte transversal, porque los datos se recolectan en algún momento del proceso de investigación, es decir, cuando se aplica la herramienta de recolección de datos (51).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

##### **Población**

En la investigación, se trabajará con 80 enfermeros (as) que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima.

Los cuales deben cumplir con los criterios de inclusión y exclusión:

**Criterios de inclusión:**

- Personal de enfermería que labore en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de Lima.
- Personal de enfermería que cumplan horarios de trabajo regularmente los dos últimos años.
- Personal de enfermería que acepten firmar el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Personal de enfermería que no labore en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Público de Lima.
- Personal de enfermería que no cumplan horarios de trabajo regularmente los dos últimos años.
- Personal de enfermería que no acepten firmar el consentimiento informado.

### 3.6. Variables y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
<p><b>VI</b></p> <p><b>Calidad de los registros electrónicos</b></p>	<p>Los registros electrónicos son los datos y la información que se crean, editan, archivan, recuperan y distribuyen utilizando un sistema informático automatizado. Los registros electrónicos pueden ser relevantes para BPX o no; la diferencia estriba en si afectan o no al cumplimiento de las buenas prácticas existentes. (34).</p>	<p>El registro de calidad es aquel que salvaguarda y ofrece pruebas de las acciones realizadas en cumplimiento de las normas prescritas del personal de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima.</p>	<p><b>Estructura</b></p> <p><b>Contenido</b></p>	<p>*Sistematización de la información            *Permite la continuidad del cuidado            *Términos claros y precisos            *Ítems de fácil comprensión            *Espacios para llenar y/o marcar suficientes            *Reduce el tiempo invertido            *Número de ítems adecuado</p> <p>*Registro de datos generales            *Funciones vitales/monitoreo hemodinámico            *Registra signos y síntomas            *Registra exámenes auxiliares            *Registro de vías invasivas            *Balance hídrico            *Examen físico            *Datos subjetivos            *Datos objetivos            *Diagnóstico de enfermería            * Planificación            * Intervención            * Evaluación</p>	<p>Dicotómica</p> <p>SI = 1</p> <p>NO = 0</p>	<p>Buena</p> <p>Deficiente</p>
<p><b>V2</b></p> <p><b>Desempeño laboral</b></p>	<p>El desempeño laboral es altamente situacional; es decir, difiere de una persona a otra y de un escenario a otro porque depende de muchos factores diferentes. Según varios autores, en el rendimiento de un empleado influyen varios factores (37).</p>	<p>El desempeño laboral en cuanto a los registros electrónicos de enfermería realizados por el personal de enfermería que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima.</p>	<p><b>Calidad del Trabajo</b></p> <p><b>Responsabilidad</b></p> <p><b>Trabajo en equipo</b></p> <p><b>Compromiso institucional</b></p>	<p>*Capacidad minuciosa            *Iniciativa laboral            * Metodología coherente.            *Actuación con eficiencia y autonomía.            * Capacidad de solución de problemas.            *Capacidad de integración            *Liderazgo en labores en conjunto            *Nivel de compromiso            *Asumir responsabilidades</p>	<p>Dicotómica</p> <p>SI = 1</p> <p>NO = 0</p>	

### 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1. Técnica

La técnica de recolección de datos va enfocada a un estudio estadístico en donde se establecen los datos para el procesamiento de la información los cuales pueden ser cuantitativos o cualitativos (52).

En el presente estudio las técnicas que se aplicarán incluyen la Observación para la recopilación de la información.

**Tabla 1**

*Técnica aplicada*

Variable	Técnica	Instrumento
Calidad de los registros electrónicos	Observación	Lista de chequeo
Desempeño laboral	Observación	Lista de chequeo

#### 3.7.2. Descripción de instrumentos

**Variable 1:** Para el instrumento de “Calidad de los registros electrónicos” se utilizará la lista de chequeo modelo SOAPIE para el registro de notas de enfermería. Con sus dimensiones de estructuras y contenidos. Asimismo, el instrumento consta de 38 ítems que tienen alternativas en escala dicotómica: Si/No.

<b>Calidad de los registros electrónicos</b>	
Bueno: 08-20 puntos	Deficiente: 00-07 puntos
<b>DIMENSIÓN CONTENIDO:</b>	
Bueno: 04-13 puntos	Deficiente: 00-03 puntos
<b>DIMENSIÓN ESTRUCTURA:</b>	
Bueno: 06-07 puntos	Deficiente: 00-05 puntos

**Variable 2:** Para “Desempeño laboral” la ficha de observación se utilizará como instrumento de medición. La prueba consta de 30 ítems en escala dicotómica: Si/No.

<b>Desempeño laboral</b>	
<b>CALIDAD DEL TRABAJO</b>	
Eficiente (5 - 21)	Deficiente (39 - 55)
<b>RESPONSABILIDAD</b>	
Eficiente (5 - 13)	Deficiente (23 - 30)
<b>DIMENSIÓN ESTRUCTURA:</b>	
Bueno: 06-07 puntos	Deficiente: 00-05 puntos
<b>TRABAJO EN EQUIPO</b>	
Eficiente (5 - 18)	Deficiente (33 - 45)
<b>COMPROMISO INSTITUCIONAL</b>	
Eficiente (5 - 11)	Deficiente (19 - 25)

**Tabla 2**

*Ficha técnica de Observación para la variable 1*

<b>Lista de Chequeo</b>	
Autor:	Solís Montero, VP (53).
Año:	2019
Objetivo:	Determinar la correlación del desempeño laboral con la calidad del registro de notas de enfermería modelo SOAPIE en las áreas críticas de un instituto público de salud del niño de Lima.
Destinatarios :	Personal de enfermería
Forma de administración :	Individual
Contenido:	Consta de dos dimensiones: Estructura y Contenido.
Duración:	30 minutos
Escala de medición:	Dicotómica

**Tabla 3**

*Ficha técnica de Observación para la variable 2*

<b>Ficha de Observación</b>	
Autor:	Solís Montero, VP (53).
Año:	2019
Objetivo:	Determinar la correlación del desempeño laboral con la calidad del registro de notas de enfermería modelo SOAPIE en las áreas críticas de un instituto público de salud del niño de Lima.
Destinatarios :	Personal de enfermería
Forma de administración :	Individual
Contenido:	Consta de cuatro dimensiones: Calidad del trabajo, Responsabilidad, Trabajo en equipo y Compromiso institucional
Duración:	30 minutos
Escala de medición:	Dicotómica

### **3.7.3. Validación**

**Variable 1:** La validación de “La Calidad de registros electrónicos de enfermería” será por medio del trabajo de Solís Montero, VP titulado “Desempeño laboral y registro de notas de enfermería modelo SOAPIE en un hospital público de Lima, 2019” (53). Asimismo, el instrumento se validará utilizando los criterios de evaluación de seis expertos en la materia con experiencia en el área del estudio.

**Variable 2:** La validación de “Desempeño laboral ” será por medio del trabajo de Solís Montero, VP titulado “Desempeño laboral y registro de notas de enfermería modelo SOAPIE en un hospital público de Lima, 2019” (53). De la misma manera, seis expertos en la

materia con experiencia en el campo del estudio actuarán como jueces. Además, el instrumento se validará utilizando sus criterios de evaluación. Lo mismo se hará utilizando opiniones de expertos, considerándose significativos los valores "p" iguales o inferiores a 0,05, lo que indica que el instrumento es legítimo y que el acuerdo de los jueces es estadísticamente significativo.

#### **3.7.4. Confiabilidad**

**Variable 1:** Se aplicará KR- 20: =  $(21/20) (1 - 0,15) = (1,05) (0,85) = 0,893$

La confiabilidad de la variable "Calidad de registro de enfermería" es de 0.893, interpretándose como alta confiabilidad.

**Variable 2:**

Se aplicará KR- 20: =  $(31/30) (1 - 0,17) = (1,03) (0,83) = 0,855$ , interpretándose como alta confiabilidad.

### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

#### **3.8.1. Plan de procesamiento**

A continuación, se solicitará autorización para entrar en el establecimiento a fin de completar la aplicación de los dos instrumentos, que tendrá lugar en un período de 30 minutos. Los encuestados recibirán información sobre la naturaleza del trabajo, lo que les permitirá dar su autorización con conocimiento de causa. Una vez utilizados los instrumentos, se categorizan las variables mediante escalas y, a continuación, se construyen bases de datos en Excel.

Dado que los instrumentos utilizan una escala dicotómica, deben cumplir los dos criterios metodológicos fundamentales de validez de contenido mediante la V de Aiken y de fiabilidad mediante Kr 20.

El valor de los ítems, de las dimensiones y de la propia variable tendrá un valor de 1, y el p-valor para los ítems, dimensiones y variables resultará en un valor de acuerdo con los resultados de validez.

### 3.8.2. Análisis de Datos

Utilizando una metodología cuantitativa, los datos recogidos por los dispositivos se ampliarán y se someterán al análisis estadístico adecuado, que podrá realizarse utilizando el SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 24.

El estadístico de asociación que se utilizará en la prueba de hipótesis se determinará mediante la prueba de normalidad. Según el valor p obtenido, esta prueba de normalidad puede determinar si se elabora una prueba paramétrica o no paramétrica.

**Estadística descriptiva:** Donde se elaborarán tablas y cifras de frecuencia con los resultados. Las comprobaciones no serán paramétricas debido a la naturaleza y el tipo de las variables.

**Estadística inferencial:** Se utilizará para calcular parámetros y probar hipótesis poblacionales.

Una vez recopilados los datos, se confeccionará una base de datos en Microsoft Excel. Una vez comprobados, los datos se introducirán en la aplicación SPSS para su análisis e interpretación. Para examinar estadísticamente la relación entre las dos variables clave, se empleará la Rho de Spearman.

### 3.9. Aspectos éticos

Para proceder éticamente, se informará a los participantes de los objetivos del estudio, de que su participación será anónima y de que se utilizaría para generar estadísticas. Que sus respuestas permanecerán en el anonimato de su participación y el hecho de que podían retirarse en cualquier momento a lo largo de la evaluación.

En la investigación se aplicarán los principios éticos de autonomía, beneficencia y justicia, teniendo en cuenta el respeto a la reputación de la persona, la protección de sus derechos, libertad y bienestar, así como la exactitud de los datos.

Estos principios éticos están establecidos en las normas académicas y administrativas para la investigación. El profesional de enfermería proporcionará la información adecuada y pertinente en un marco de autonomía (54).

### 3. Aspectos Administrativos

#### 4.1. Cronograma de actividades

DESCRIPCIÓN	2023																			
	Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
<b>Identificar el problema</b>	■	■																		
<b>Buscar bibliografía</b>		■	■	■	■															
<b>Elaborar de la situación problemática</b>		■	■	■	■															
<b>Elaborar de los objetivos generales y específicos y justificación</b>		■	■	■	■															
<b>Elaborar las delimitaciones, recursos</b>		■	■	■	■															
<b>Elaborar las bases teóricas e Hipótesis</b>		■	■	■	■															
<b>Elaborar el enfoque y diseño</b>					■	■	■	■												
<b>Elaborar de Población, muestra y muestreo</b>					■	■	■	■												
<b>Elaborar técnicas e instrumentos de recolección de datos</b>					■	■	■	■												



	<b>Papelote Cuadriculado</b>	<b>10 Unidades</b>	<b>5,00</b>
	<b>Cartulina</b>	<b>10 Unidades</b>	<b>4,00</b>
	<b>Cinta Adhesiva</b>	<b>2 Unidades</b>	<b>3,00</b>
	<b>Plumones</b>	<b>5 Unidades</b>	<b>12,00</b>
<b>SERVICIOS</b>	<b>SERVICIOS</b>		
	<b>Comunicaciones</b>	<b>Estimado</b>	<b>80,00</b>
	<b>Movilidad y Viáticos</b>	<b>Estimado</b>	<b>200,00</b>
	<b>Impresiones</b>	<b>Estimado</b>	<b>200,00</b>
	<b>TOTAL DE COSTOS</b>		<b>5994</b>
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>	<b>El proyecto será autofinanciado</b>		

## 5. REFERENCIAS

1. Factorial HR. Cómo mejorar el desempeño laboral en empresas. [Internet] 2023 [citado abril 2023]. Servicios sanitarios de calidad; [aprox 1p]. Disponible en: <https://factorialhr.es/blog/mejorar-desempeno-laboral/?variant=C>
2. Espinosa-Aguilar A, Gibert-Lamadrid M, Oria-Saavedra M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2016 [citado Abr 2023]; 32 (1) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/823>
3. Daniel Quintana A. & Tarqui-Maman C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Perú. Archivos de Medicina (Col), [Internet]. 2020 [citado Abr 2023]; 32 (1) 20 (1), pp. 123-132, Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538013/html/>
4. Cuevas-Budhart MÁ, González Martínez BR, Alvarez BE, Barrera García MJ, De Almeida Souza A, González Jurado MA. et al. Diseño y validación de un nuevo registro clínico de enfermería, para la continuidad de los cuidados y seguridad del paciente en hemodiálisis. Enferm Nefrol [Internet]. 2019 [citado 2023 Abr] ; 22( 2 ): 168-175. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2254-28842019000200168&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842019000200168&lng=es).

5. Figueira-Teuly J, Canova-Barrios CJ, Garrido M, Tallarita AD, BV, Cisneros Marina CE. Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva - Neonatal. *Enferm. glob.* [Internet]. 2022 [citado 2023 Abr]; 21( 67 ): 464-487. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000300464&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300464&lng=es).
6. Organización Panamericana de la Salud. Relevancia de las notas de enfermería en el ámbito hospitalario. Washington: OPS; [Internet] 2016 [citado 2023 Abr]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
7. Soza Díaz C., Bazán Sánchez Asunción C, Díaz Manchay R. Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. *Ene.* [Internet]. 2020 [citado 2023 Abr]; 14(1): 14112. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000100012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000100012)
8. Fernández Aragón S, Ruydiaz Gómez K, Del Toro R. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Salud, Barranquilla* [Internet]. 2016 [citado 2023 Abr]; 32(2): 337-345. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522016000200015&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000200015&lng=en).
9. Álvarez A. Calidad y tiempo de llenado de las anotaciones de enfermería en un Servicio de Emergencia de Lima – 2018. *Rev enferm Herediana.* [Internet]. 2019; [citado 2023 Abr] 12:20-25. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/3961-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11128-3-10-20210617.pdf>
10. Feliu S. Los Retos de la Aplicación de Salud Digital en América Latina. [Internet]. 2020 [citado 2023 Abr]. Disponible en: <https://asistenciasanitaria.com.ar/2020/12/22/los-retos-de-la-aplicacion-de-salud-digital-en-america-latina/>
11. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Registros electrónicos/de salud/e interoperabilidad [Internet]. 2020; [citado 2023 Abr] 12:20-25. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52004>

12. Portugal J. La importancia de la unidad de cuidados intensivos y sus especialistas [Internet]. 2021[citado 2023 Abr] Disponible en: <https://acp.org.pe/tecnologia/la-importancia-de-la-unidad-de-cuidados-intensivos-y-sus-especialistas/>
13. Martillo Rendón G. Calidad de registros de enfermería en el área de medicina interna en el hospital Teodoro Maldonado Carbo, 2019 – Marzo 2020. [Internet]. 2020. Disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14944/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-603.pdf>
14. Oliveira NB, Peres HHC. Quality of the documentation of the Nursing process in clinical decision support system. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2021;29: e3426. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/cM8W9ZQktJFsKNJQFShzW6m/?lang=es&format=pdf>
15. Gaedke Nomura, AT, Pruinelli L, Barragán M, Fátima Lucena A, De Abreu AM. Calidad de los Registros Electrónicos de Enfermería: El Impacto de las Intervenciones Educativas Durante un Proceso de Acreditación Hospitalaria. 2018 marzo;36(3):127-132. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28961603/>
16. Aldosari B, Al-Mansour S, Aldosari H, Alanazi A. Assessment of factors influencing nurses acceptance of electronic medical record in a Saudi Arabia hospital. Informatics in Medicine Unlocked, Volume 10, 2018, Pages 82-88. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352914817301582>
17. Guato Chicaiza, GP. Influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales. Tesis de Licenciada en Enfermería. Universidad Técnica De Ambato. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/28667/2/PROYECTO%20FINAL%2001-10-2018.pdf>
18. Cárdenas Méndez, OM & Ingaruca Palacin, GT. Calidad de registro de notas de enfermería del servicio de emergencia del Hospital San Martín de Pangoa, Junín 2022. Tesis de Licenciada En Enfermería. Universidad Rooselvet. 2022. Disponible en:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1321/REPORT%20CARDENAS%20-%20INGARUCA.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

19. Alvarez Antezana, L. Calidad y tiempo de llenado de las anotaciones de enfermería en un Servicio de Emergencia de Lima – 2018. Rev enferm Herediana. 2019; 12:20-25. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/3961-Texto%20del%20art%C3%ADculo-11128-3-10-20210617.pdf>

20. Zavala Coca, LM. Factores relacionados con calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de pediatría del Hospital Nacional Hipólito Unanue – 2022. Tesis de Magister en Gerencia de los Cuidados de Enfermería. Universidad Norbet Wiener. Disponible en:

[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6798/T061\\_40096700\\_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6798/T061_40096700_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Ríos García, L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha-Pucallpa. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en enfermería. Universidad Nacional De San Martín-Tarapoto. 2018. Disponible en:

<https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/2809/1/ENFERMERIA%20-%20Lisbeth%20Rios%20Garc%C3%ADa.pdf>

22. Ahumada Palomino, LC. Carga laboral y la calidad de los registros de enfermería en los Centros de Salud Villa los Reyes y Mi Perú, Ventanilla-2017. Tesis para Maestría. Universidad César Vallejo. 2018. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16998/Ahumada\\_PLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/16998/Ahumada_PLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Rojas-Martínez, C, Niebles-Nuñez, William, Pacheco-Ruíz, Carlos, & Hernández-Palma, HG. Calidad de servicio como elemento clave de la responsabilidad social en pequeñas y

medianas empresas. Información tecnológica, 31(4), 221-232. 2020. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07642020000400221&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-07642020000400221&script=sci_arttext)

24. Díaz Muñoz, G, & Salazar Duque, D. La calidad como herramienta estratégica para la gestión empresarial. Podium, (39), 19-36. Epub 28 de junio de 2021. Disponible en: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2588-09692021000100019](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2588-09692021000100019)

25. Organización Mundial de la Salud (OMS). Calidad de la atención. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1)

26. Figueira-Teuly J, Canova-Barrios CJ, Garrido Marcelo, TA, Damián, Boyardi V, Cisneros Marina CE. Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. Enfermo. globo [Internet]. 2022 [citado el 5 de abril de 2023]; 21 (67): 464-487. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412022000300464](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300464)

27. Hernández-Cantú EI, Sayeg Reyes-Silva AK, Garcia-Pineda MA. Cumplimiento de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. Rev Enferm IMSS. 2018;26(2):65-72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80646>

28. Cabanillas Serrano, L., Cordero Villanueva, C., & Zegarra Cerna, A. (2016). Calidad de las anotaciones de enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Carlos Lanfranco La Hoz Lima - 2016. Proyecto, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/666/Calidad%20de%20las%20anotaciones%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20el%20Centro%20Quir%C2>

Rodríguez Campos, JI. Calidad de las notas de enfermería de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sergio E. Bernales. Enero Junio 2019. 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&isAllowed=y](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/7047/Rodriguez%20_%20CJL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

30. 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. *cietna* [Internet] 2018 [citado 5 de abril de 2023];5(2):66 -73. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181>

31. Pérez Serrantes, GR. Calidad de las notas de enfermería formato SOAPIE en enfermeras de los servicios de ginecoobstetricia, pediatría y materno neonatal de un hospital nacional de Piura, 2021. Universidad Peruana Unión. 2021. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4495/Glendys\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/4495/Glendys_Trabajo_Especialidad_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

32. Custodio J. Calidad en la redacción de Notas de Enfermería y factores influyentes en su elaboración [internet]. Hospital regional docente las Mercedes; Pimentel - Perú. en el año 2018 [citado el 21 diciembre 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/5666>

33. MINSA. (2018) RM 214-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN, Norma Técnica de salud para la Gestión de la Historia Clínica. Diario el Peruano. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-la-nts-n-139-minsa2018dgain-norma-tecnica-de-s-resolucion-ministerial-no-214-2018minsa-1626125-1/>

34. McCarthy B. et al. Electronic nursing documentation interventions to promote or improve patient safety and quality care: A systematic review. 2019 Apr;27(3):491-501. doi: 10.1111/jonm.12727. Epub 2018. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30387215/>

35. Gamarra Villasante, K. Calidad del registro de las notas de evolución de enfermería en el área de emergencia en dos Institutos hospitalarios pediátricos, Lima – 2019. Universidad César

Vallejo. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87779/Gamarra\\_VK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87779/Gamarra_VK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

36. Castillo-Siguencia RM et al. Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso. Pol. Con. (58) 6 -8, agosto 2021, pp. 672-688. Disponible en: <file:///C:/Users/user/Downloads/DialnetCalidadDeLasNotasDeEnfermeriaEnElHospitalVicenteCo-8094451.pdf>

37. Guerrero Ruíz, E. (2018). Carga de trabajo y calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Servicio de Medicina de un hospital público de Lima Metropolitana, 2018. Proyecto, Universidad Peruana Unión, Lima. Disponible en: [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1282/Edi\\_Trabajo\\_Academico\\_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/1282/Edi_Trabajo_Academico_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

38. Espinosa AA, Gibert LMP, Oria SM. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cuba Enf. 2016;32(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64469>

39. Quintana Atencio D, Tarqui-Maman C. Desempeño laboral del profesional de enfermería en un hospital de la Seguridad Social del Callao – Perú. Archivos de Medicina (Col), vol. 20, núm. 1, pp. 123-132, 2020. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273862538013/html/>

40. Molina-Chailán P, Muñoz-Coloma M, Schlegel S. Estrés laboral de Profesionales de Enfermería en Unidades de Cuidados Críticos. Medicina. con seguridad trabajo [Internet]. septiembre de 2019 [citado abril de 2023]; 65 (256): 177-185. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0465546X2019000300177&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X2019000300177&lng=es).

41. Figueroa Dietz CC, Mejía Ravello, K & Santa Cruz Jara, K Calidad de los registros electrónicos de enfermería y los factores que influyen en la Unidad de Cuidado Intensivo del

Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Disponible en:

<https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/595/Calidad+de+los+registros+electr%C3%93nicos+de+enfermer%C3%93+los+factores+que+influyen+en+la+Unidad+de+Cuidado+Intensivo+del+Hospital+Guillermo+Kaelin+de+la+Fuente,+junio+2016.pdf;jsessionid=45F40685A7F8124DEB0C928EA987D0CD?sequence=1>

42. Ledesma Carmen Rosa Díaz, Crespo Hugo Gutiérrez, Castro Ana María Amancio. Ausentismo y desempeño laboral en profesionales de enfermería de áreas críticas. Rev Cuid [Internet]. 2018 [citado 2023 Abr] ; 9(1): 1973-1987. Disponible en: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i1.426>.

43. Arboleda-Posada, G & Cardona-Jiménez, J. Percepción de la satisfacción con la labor desempeñada y factores de motivación del personal de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) del valle de Aburrá, 2018. Revista Gerencia y Políticas de Salud, 17(35), 222-234. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/javeriana.rgps17-35.psld>

44. Comezaquira-Reay A, Terán-Ángel G, Quijada-Martínez P. Carga de trabajo y obstáculos al desempeño del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Rev. Cubana Enfermer [Internet]. 2021 [citado el 2023 Abr 04]; 37(4): e3942. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400009)

45. López-Martínez B, Aragon-Castillo J, Muñoz-Palomeque M, Madrid-Tovilla S, Tornell-Castillo I. Calidad de vida laboral y desempeño laboral en médicos del Instituto Mexicano del Seguro Social, en el estado de Chiapas. Rdo. fac. Medicina. Tararear. [Internet]. 2021 [citado el 2023 Abr]; 21(2): 316-325. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312021000200316&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000200316&lng=es).

46. Modelos y teorías en enfermería / Martha Raile Alligood (aut.), 2018, ISBN 978-84-9113-339-1, págs. 11-27. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6686685>
47. Cvetkovic-Vega A, Maguiña Jorge L., Soto Alonso, Lama-Valdivia Jaime, López Lucy E. Correa. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado May 2023]; 21(1): 179-185. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312021000100179&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312021000100179&lng=es)
48. Investigalia. El enfoque cuantitativo de investigación. [internet] 2019 [citado feb 2023] Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-cuantitativo-de-investigacion/>
49. Hernández R., Fernández C y Baptista M. Metodología de la investigación. 5°.ed. México: Editorial Mexicana lesiones [Internet] 2018 [citado feb 2023] Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
50. Cienfuegos M. y Cienfuegos A. Lo cuantitativo y cualitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. lesiones [Internet] 2018 [citado feb 2023] 7(13): 15-36. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74672016000200015](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015)
51. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera edición. Prentice Hall. lesiones [Internet] 2018 [citado feb 2023] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
52. García-González JR. & Sánchez-Sánchez PA. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica, Información Tecnológica. [Internet] 2020 [citado feb 2023]; 31 (6). Disponible en:

<https://scielo.conicyt.cl/pdf/infotec/v31n6/0718-0764-infotec-31-06-159.pdf>

53. Solís Montero VP. Desempeño laboral y registro de notas de enfermería modelo SOAPIE en un hospital público de Lima. Universidad Peruana Unión. [Internet] 2019 [citado feb 2023];

Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3106/Vivian\\_Trabajo\\_Especialidad\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/3106/Vivian_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

54. Millás-Mur, J. Ética y bioética en el pregrado de medicina: una propuesta. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet] 2019 [citado feb 2023]; 36(1): 93-99

Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n1/93-99/#>

## ANEXOS



## Anexo 1.

### 6.1. Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variabes	Diseño/Metodológico
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023.</p>	<p><b>Hipótesis general:</b> <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023.  <b>H0:</b>No existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023.</p>	<p><b>V1</b> <b>Calidad de los registros electrónicos</b></p>	<p><b>Método de investigación</b> Hipotético deductivo Enfoque será cuantitativo <b>Tipo de investigación</b> Aplicada <b>Diseño de la investigación</b> No experimental, Corte transversal Correlacional <b>Población y muestra</b> Se trabajará con 80 enfermeros (as) que laboran en la Unidad de Cuidados intensivos de un Hospital Público de Lima. <b>Técnica e Instrumentos:</b> Las técnicas que se aplicarán incluyen la encuesta y la observación. Como instrumentos: Lista de chequeo Ficha de Observación</p>
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima?  ¿Cuál es la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.  Establecer la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima..</p>	<p><b>Hipótesis específica:</b> <b>Hi1:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión contenido y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.  <b>Hi2:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería en su dimensión estructura y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima.</p>	<p><b>V2</b> <b>Desempeño laboral</b></p>	<p>Como instrumentos: Lista de chequeo Ficha de Observación</p>

**Anexo 2.****6.2. Instrumentos**

a) Instrumento de medición para “Calidad de los registros electrónicos de enfermería”

**LISTA DE CHEQUEO**

**Objetivo:** Obtener detalles sobre los actos realizados por el profesional de enfermería en el transcurso de su trabajo, plasmados en la exactitud de los registros electrónicos.

<b>Evaluación</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Observaciones</b>
<b>ESTRUCTURA</b>			
1. Hace registro del paciente (nombre y apellido)			
2. Hace registro del paciente (historia clínica)			
3. Hace registro del paciente (N° de cama)			
4. Hace registro del paciente (fecha y hora)			
5. Considera balance hídrico			
6. Planificación de cuidados			
7. Evaluación de plan de cuidados			
8. Realiza buena redacción			
9. Tiene cuidado de la presentación			
10. Establece un orden			
11. Trata de no tachar, de hacer enmiendas.			
12. Registro bien cuidado.			
13. Usa de abreviaturas no oficiales			
14. trata de redactar sin espacios en blanco.			
15. Cuida su letra que sea legible.			
16. Realiza marcas de colores (azul – diurno, rojo – noche)			
17. Identifica debidamente su trabajo.			
18. Hace uso de su sello			
19. Establece el orden cronológico.			
20. Signos y síntomas del paciente son considerados en sus apuntes.			
21. Hace registro de funciones vitales			
22. Realiza informes de tratamientos.			

<p>23. Hace indicaciones de procedimientos del paciente.</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTENIDO</b></p> <p><b><u>Valoración:</u></b></p> <p>24. Considera datos objetivos del paciente</p> <p>25. Considera datos subjetivos del paciente</p> <p>26. Hace evaluación del comportamiento del paciente.</p> <p>27. Aplica teorías de enfermería.</p> <p><b><u>Diagnóstico:</u></b></p> <p>28. Documenta con precisión los diagnósticos</p> <p>29. Cuando se determinan otros diagnósticos de enfermería, como Diagnósticos Reales de Enfermería y Bienestar Potencial Real, se utilizan las etiquetas diagnósticas de la NANDA.</p> <p><b><u>Planteamiento:</u></b></p> <p>30. Establece prioridades en la secuencia de cuidados a ofrecer.</p> <p>31. Establece intervenciones de enfermería en función de la etiología (NIC).</p> <p>32. Establece los resultados esperados en función del problema.</p> <p>33. Establece los resultados esperados en función del problema.</p> <p><b><u>Ejecución:</u></b></p> <p>34. Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna.</p> <p>35. Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE</p> <p>36. Evaluación</p> <p>37. Evalúa las intervenciones de enfermería a la luz de los resultados previstos (NOC).</p> <p>38. Considera los resultados del paciente al evaluar los tratamientos de enfermería (NOC).</p>			
---	--	--	--

b) Instrumento de medición para “Desempeño laboral del personal de enfermería”

### LISTA DE CHEQUEO

**Objetivo:** Obtener detalles sobre los actos realizados por el profesional de enfermería en su desempeño laboral durante la realización de los registros electrónicos.

Evaluación	SI	NO	Observaciones
<b>CALIDAD DE TRABAJO</b>			
1. Gestiona situaciones de trabajo con pensamiento original e ingenio.			
2. Completa las tareas con iniciativa, cumpliendo los plazos en un tiempo razonable y alcanzando los objetivos del trabajo.			
3. Crea o realiza el trabajo de forma sistemática.			
4. Completa o ejecuta las tareas en el tiempo previsto.			
5. Crea o realiza trabajos de forma impecable.			
6. Completa el trabajo metódicamente o lo produce			
7. Prevé necesidades o problemas futuros			
8. Supera las exigencias planteadas para proporcionar un mejor resultado, valorando periódicamente la claridad, precisión, seriedad y utilidad de la tarea.			
9. Muestra curiosidad por participar en oportunidades de actualización de conocimientos oficiales (cursos, talleres, etc.) e informales (lectura de trabajos) y aplica los nuevos conocimientos en el desempeño de sus funciones.			
10. Capaz de trabajar solo.			
<b>RESPONSABILIDAD</b>			
11. Tiene capacidad para resolver dificultades y situaciones poco comunes.			
12. Muestra independencia y responde con rapidez a situaciones imprevistas dentro del servicio.			
13. Comunica esta información con rapidez.			
14. Mantiene informado al director del servicio del estado de la tarea y de cualquier posible problema.			

15. Responde a retos o situaciones tensas dentro de la empresa de manera eficaz y serena.

16. Asume la responsabilidad de los efectos desfavorables de su comportamiento, mostrando dedicación y deseo de mejorar.

#### **TRABAJO EN EQUIPO**

17. Alerta y consulta rápidamente a su superior sobre los acontecimientos que le afectan directamente.

18. Aborda eficazmente problemas o circunstancias tensas dentro del equipo de trabajo.

19. Trabaja bien con los demás independientemente de su edad, sexo, etnia, religión, país de origen o discapacidad.

20. Fomenta un entorno de trabajo positivo promoviendo el trabajo en equipo y las relaciones interpersonales adecuadas.

21. Responde a las consultas de los compañeros de forma concisa y puntual.

22. Muestra consideración por los usuarios.

23. Muestra respeto por sus superiores

24. Muestra respeto por los miembros del equipo

25. Aprecia y respeta las opiniones de todo el equipo.

#### **COMPROMISO INSTITUCIONAL**

26. Acepta con agrado y muestra una actitud positiva en el contexto del trabajo o las tareas que sus superiores le han asignado.

27. Colabora con el servicio para optimizar los procesos de trabajo mediante la implantación y aplicación de la tecnología.

28. Aporta conceptos para mejorar las operaciones del servicio.

29. Colabora en proyectos notables relacionados con su trabajo en el servicio.

30. Es consciente de la misión y visión del hospital.

### Anexo 3.

#### 6.3. Consentimiento informado

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener  
 Investigadores : Sánchez Salazar, Sara  
 Título : “Calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023”

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima – 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener **Sánchez Salazar, Sara** El propósito es: “Determinar la relación que existe entre la calidad de los registros electrónicos de enfermería y el desempeño laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima-2023.”.

**Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el Lic. **Sánchez Salazar, Sara** al 000000000 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
**Participante**

**Nombres:**

**DNI:**

\_\_\_\_\_  
**Investigadora**

**Nombre:**

**DNI:**