



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Factores personales e institucionales y calidad de registro de anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral, 2024

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autor: Falcon Pezo, Milton


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5458-6965>

Asesora: Mg. Barreda Paredes, Ruby Ines

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, MILTON FALCON PEZO egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES Y CALIDAD DE REGISTRO DE ANOTACIONES DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE EMERGENCIAS DEL HOSPITAL HUARAL, 2024" Asesorado por el docente: Ruby Barreda Paredes <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X> tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código oid:14912:476164655 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
 Milton Falcon Pezo
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 41379296.



Firma
 Ruby Barreda Paredes
 DNI: 07936275

Lima, 24 de julio de 2025

**Factores Personales e Institucionales y Calidad de Registro de
Anotaciones de enfermería en la Unidad de Emergencias del Hospital Huaral,
2024**

DEDICATORIA

**A mi esposa e hijas, como muestra del valor
de la perseverancia**

AGRADECIMIENTO

**A Dios sobre todas las cosas, a los docentes
de la Universidad Wiener y del hospital
Sabogal – EsSALUD.**

ASESOR: Mg. RUBY INESBARREDA PAREDES

CÓDIGO ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9612-008X>.

JURADO:

PRESIDENTE:

Mg. CARMEN VICTORIA MATOS VALVERDE

VOCAL:

Dr. RODOLFO AMADO AREVALO MARCOS

SECRETARIA:

Mg. MARIA ROSARIO MOCARRO AGUILAR

Índice

Resumen.....	1
Abstrac.....	2
1. El problema	3
1.1. Planteamiento del problema.....	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica.....	7
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	13
2.3. Formulación de hipótesis.....	18
2.3.1. Hipótesis General	18
2.3.2. Hipótesis específicas.....	18

3. Metodología.....	19
3.1. Método de la investigación.....	19
3.2. Enfoque de la investigación	19
3.3. Tipo de investigación	19
3.4. Diseño de la investigación	20
3.5. Población, muestra y muestreo	20
3.6. Variables y operacionalización	22
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
3.7.1. Técnica	24
3.7.2 Descripción de instrumentos	24
3.7.3 Validación.....	26
3.7.4 Confiabilidad	26
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9. Aspectos éticos.....	28
4. Aspectos administrativos.....	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto.....	30
5. Referencias bibliográficas	31
Anexos	40
Anexo 1: Matriz de consistencia	41
Anexo 2: Instrumentos	43
Anexo 3: Validez del instrumento	49
Anexo 4: Formato de consentimiento informado	50

RESUMEN

Introducción: El registro de enfermería es una herramienta mundialmente aceptada y estandarizada que consigna las intervenciones que el profesional realiza a su paciente, luego de una profunda aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), es por ello que se utiliza también como un indicador de calidad en enfermería. No obstante, las evidencias muestran una baja calidad de las mismas, lo que compromete la actividad asistencial del profesional de enfermería. **Objetivo:** Determinar qué relación existe entre los factores personales e institucionales con la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias. **Métodos:** para el desarrollo de la investigación se utilizará el método hipotético-deductivo, con enfoque cuantitativo en una investigación de tipo aplicada con diseño observacional. La población muestral del estudio está conformada por 90 enfermeras de que laboran en emergencia en el periodo de octubre a diciembre del año 2024. Para el recojo de la información se utilizará la técnica de la encuesta, mediante el cuestionario denominado “Factores personales e institucionales asociados a las notas de enfermería” para la variable Factores personales e institucionales; Para la segunda variable, Calidad de las notas de enfermería, se empleará una lista de cotejo, ambos instrumentos muestran alta confiabilidad y validez. Los datos serán recolectados de manera presencial y procesados empleando la estadística descriptiva y pruebas correspondientes para verificar las hipótesis planteadas.

Palabras laves: Factores personales en enfermería, Factores Institucionales hospitalarias, Registros de enfermería, Notas de enfermería. Calidad del registro en enfermería.

ABSTRACT

Introduction: The nursing record is a globally accepted and standardized tool that records the interventions that the professional performs on his/her patient, after a deep application of the Nursing Care Process (NCP), which is why it is also used as an indicator of warmth in nursing. However, evidence shows a low quality of these interventions, which compromises the nursing professional's care activity. **Objective:** To determine what relationship exists between personal and institutional factors with the quality of recording nursing notes in the emergency unit. **Methods:** for the development of the research, the hypothetical-deductive method will be used, with a quantitative approach in an applied type of research with an observational design. The sample population of the study is made up of 90 nurses working in emergency services in the period from October to December 2024. To gather information, the survey technique will be used, using the questionnaire called "Personal and institutional factors associated with nursing notes" for the variable Personal and institutional factors; For the second variable, Quality of nursing notes, a checklist will be used, both instruments show high reliability and validity. The data will be collected in person and processed using descriptive statistics and corresponding tests to verify the hypotheses raised.

Key words: Personal factors in nursing, Hospital institutional factors, Nursing records, Nursing notes. Quality of nursing records.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Las anotaciones de enfermería son registros esenciales que describen aspectos subjetivos (síntomas y percepciones) y objetivos (signos y hallazgos clínicos) del paciente, además de su evolución. Según la American Nurses Association (ANA), estos registros deben ser claros y precisos, ya que reflejan la calidad del servicio y del profesional (ANA, 2020). En Perú, el uso de la estructura SOAPIE está aceptado oficialmente por el Ministerio de Salud (MINSA) y constituye un indicador de evaluación de calidad tanto administrativa como legal (MINSA, 2021) (1). Sin embargo, estudios recientes han señalado deficiencias en su implementación, encontrado que el 60 % de las enfermeras lo aplican de manera inadecuada (2), esto podría comprometer la calidad asistencial. En el contexto local, como es el caso del hospital Huaral se evidenció fallas en la estructura SOAPIE, siendo las auditorías recientes las que han puesto en relieve esta penosa situación al identificar que solo el 20% de las atenciones en emergencia realizan el SOAPIE, de ellos la mitad lo aplican correctamente (3). Tales deficiencias comprometen la toma de decisiones clínicas, administrativas y legales, afectando directamente la calidad del servicio. A nivel global, estudios realizados en hospitales de Europa y América Latina también reportan problemas similares, llegando incluso a alcanzar hasta un 71% de registros deficientes en los servicios de emergencias (4),

destacando la necesidad de mejorar la capacitación y supervisión en el uso de estas herramientas ya que estas deficiencias repercuten o afectan la toma de decisiones clínicas y administrativas(5). En este contexto se plantea la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?

1.2.2. Problemas Específicos

➤ ¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión **personal**(formación académica, experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?

➤ ¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión **institucional**(motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo general

➤ Determinar qué relación existe entre los factores personales e institucionales con la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión **personal** (formación académica, experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.
- Identificar qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión **institucional** (motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórico

La investigación se considera conveniente desde el punto de vista teórico ya que permitirá cerrar brechas existentes en el conocimiento acerca del fenómeno que se trata aquí, con datos sustentados en evidencias científicas acerca de las serias deficiencias de los profesionales de enfermería respecto al adecuado uso de los registros de enfermería conforme lo establecen la normatividad vigente, exponiendo al riesgo de eventos adversos de los pacientes que son atendidos. Así también, contribuirá a proporcionar información a los directivos y profesionales de enfermería, con el fin de incentivar a la reflexión sobre este problema, con el objeto de tomar acciones que permitan mejorar la eficacia en el proceso de atención del paciente, así como las adecuadas prácticas de la profesión de enfermería basada en evidencias. Por otra parte, se consideran pertinentes las teorías que se escogieron ya que nos permiten fundamentar la investigación planteada, siendo la más relevante para este caso la planteado por Herzberg en su teoría bifactorial motivacional quien sostiene que la

realización, el crecimiento personal y la responsabilidad son factores intrínsecos que condicional el desarrollo de una organización o institución, tan igual de importantes son las políticas organizacionales, el ambiente físico hospitalario, así como la seguridad laboral como factores extrínsecos. En ese contexto esta teoría sustenta la variable en estudio.

Deming plantea la teoría de la calidad total, cuyo fin último es la satisfacción del cliente interno y externo como una mejora permanente y sostenida en todas las áreas de la institución. Por su parte Buri sostiene la teoría multicausal explicando que una situación es determinada por diversas causas. Florence Nigtingale con su iniciativa de registrar los acontecimientos de los pacientes ha sembrado un hito importante para que se le dé el debido valor ético y legal al registro o anotaciones de enfermería en la historia clínica (5).

1.4.2. Metodológico

El marco metodológico es clave para el desarrollar de esta investigación, considerando el enfoque del mismo que es cuantitativo y alcance correlacional. También son importantes los instrumentos seleccionados, ya que se ha asegurado que cuenten con el proceso de validez y confiabilidad necesario para garantizar que los datos recogidos sean fiables. Para terminar, diremos que esta investigación, servirá como referente para otros estudios que consideren las variables tratadas en esta investigación. Los aspectos metodológicos a utilizar en el estudio están convencionalmente aceptados por la comunidad científica actual. En la presente investigación se aplicarán procedimientos y estrategias validadas y realizaras en otras realidades y se presume que coincidan los resultados en nuestro contexto, de tal manera que se cumpla con el principio de la replicabilidad de la ciencia. No obstante, si los resultados difieren permitirá profundizar el análisis en busca de sus causas.

1.4.3. Práctico

La investigación encuentra justificación práctica por los resultados que se obtendrán, dichos resultados serán comunicados a las autoridades pertinentes de la institución y al profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia del hospital Huaral, de manera que se puedan tomar acciones que permitan mejorar las condiciones de trabajo y todas aquellas que les permita fortalecer la comunicación e interacción con pacientes y familiares.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal: Se ha delimitado para los meses de junio del 2024.

1.5.2. Espacial: Se llevará a cabo en el servicio de emergencia del hospital Huaral, situado en la Calle Tacna #120 urbanización San Juan del distrito de Huaral, provincia de Huaral en la Región Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis: Estará conformada por los profesionales de enfermería del servicio de emergencia del hospital Huaral, cuya muestra o población será de 90 sujetos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Internacionales

Figueira et al (6), en el año 2022, en su artículo científico con el objetivo de “Medir la calidad de los registros de enfermería de la Unidad de Terapia Intensiva de una institución pública de la Ciudad de Buenos Aires, Argentina” con enfoque cualitativo, observacional, descriptivo, transversal cuya muestra alcanzó las 396 historias clínicas de enfermería seleccionados aleatoriamente, para la cual se empleó como instrumento de recolección de datos una grilla de cotejo para la variable calidad de los registros, identifico como principal resultado: el 72% de los registros alcanzo los criterios de calidad.

Castillo et al (7), en el 2021 publicó un artículo con el objetivo de “Determinar la calidad de las notas de enfermería registradas en las historias clínicas en el hospital Vicente Corral Moscoso” estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, trasversal, incluyo una muestra de 220 historias clínicas para la recolección de datos utilizo una ficha de observación y análisis de contenido. El principal resultado encontrado fue que la calidad de los registros es no eficiente, ya que más del 90% de las hojas de anotaciones de enfermería no son exactas, no son consistentes incluso tampoco son trascendentes. Como conclusión única señala que el 100% de la muestra guardan un nivel de calidad no eficiente.

Ruiz et al (8), en un artículo publicado el 2017, con el objetivo de “Identificar y analizar la eficacia de la nota cualitativa de enfermería en función del expediente clínico” estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, con una muestra de 73 registros de enfermería, utilizando como instrumento de Cédula de valoración estándar extrayendo 10 de los 40 ítems relacionadas a la variable. Obtuvo como resultado relevante que el 52% identificaron adecuadamente al usuario, 64% no registraron a los pacientes y 36 % de los registros estaban con abreviaturas. En última instancia concluyeron que es indispensable la eficacia de las anotaciones de enfermería para ayudar a la calidad de los registros y del cuidado del paciente.

Guato (9), en el 2018, en su tesis con el objetivo de: “Determinar la influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales en el Hospital General Docente Ambato” con una muestra de 103 enfermeros en la que se utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario tipo Likert validado previamente con 18 ítems, encontró como resultados valiosos que los profesionales de enfermería hacen uso de corrector y abreviaturas los que están prohibidas. La conclusión más importante fue: No utilizan el formato adecuado (SOAPIE) para los registros de enfermería y que guardan los principios éticos de la profesión.

Macias (10), en el año 2020, publicó un artículo científico con el objetivo de “Determinar la calidad de los registros de enfermería en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital Sagrado Corazón De Jesús, Provincia de los Ríos, Quevedo – 2020”, con enfoque cuantitativo, diseño observacional, transversal, de nivel descriptivo, incluyó como muestra aleatoria a 126 historias clínicas, los resultados más resaltantes fue que el 40% de las notas de enfermería presentan buena calidad, 40% evidencias mala calidad, y 20% reverán una calidad regular. En lo que respecta a sus dimensiones de contenido, se encontró que el 73% evidenciaron un adecuado llenado, y el 90 % excelente llenado en lo que concierne a su

estructura. Finalmente evaluaron la utilización del SOIPAE, alcanzando 82% como buena calidad de los registros.

Nacionales

Miranda et al (11) en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la influencia de los factores personales e institucionales sobre la calidad de las notas de enfermería en un hospital público de Lima” con enfoque cuantitativo, correlacional, transversal, su muestra fue de 75 enfermeros y 95 historias clínicas, en la recolección de la información utilizó el cuestionario “Factores personales e institucionales asociados a las notas de enfermería” y la lista de cotejo “Calidad de las notas de enfermería” y encontró los siguientes resultados: El 70.7% refirieron que los factores institucionales y personales son “Alto”, del mismo modo que el 64% efectuó anotaciones de enfermería con buen nivel de calidad. Finalmente concluyó que hay asociación entre las dos variables en estudio y que la los factores personales e institucionales pueden influir hasta en un 10% respecto a la calidad de las notas en los profesionales de enfermería en emergencias.

Catunta et al (12) en el 2020, en su estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre factores personales e institucionales y la calidad de las notas de enfermería en la ficha de recuperación post- anestésica del Hospital Hipólito Unanue, Tacna”, con enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario en la primera variable y una lista de cotejo en la segunda variable, la muestra total del estudio correspondió a 20 enfermeras y 75 historias clínicas, obtuvo como resultado que los factores personales e institucionales alcanzaran el 80% como nivel medio mientras que referente a la calidad de las notas de Enfermería alcanzó un 78% (por mejorar con un). Finalmente concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables aplicando Chi cuadrado.

Pariapaza et al (13), en el 2018, en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue “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” con enfoque cuantitativo, correlacional, retrospectivo, en la recolección de la información se empleó el cuestionario “Factores relacionados al llenado de los Registros de Enfermería”, la muestra correspondió a 14 enfermeros y 209 historias clínicas, encontró que, en la variable calidad de registros específicamente Notas de Enfermería fueron deficientes con 60.3%. y concluyen que no hay asociación significativa entre estas variables estudiadas.

Espinoza (14), en el año 2022, publicó un estudio de investigación siendo el objetivo general “Evaluar los factores que influyen sobre la calidad de notas de evolución de enfermería que realizan los enfermeros de un hospital de Ica”, con enfoque cuantitativo, básico, diseño correlacional, con una muestra de 95 profesionales de enfermería, los instrumentos utilizados fueron 3 cuestionarios, Los resultados muestran que los factores personales e institucionales están asociados a la variable calidad de las anotaciones de enfermería, luego concluyen que los ambos si influyen sobre la calidad de las anotaciones de los enfermeros.

Mochcco et al (15), en el 2018, en su publicación, cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Postanestésica del Hospital San José del Callao” con enfoque cuantitativo, diseño correlacional, corte trasversal y una muestra de 30 enfermeros y 201 registros obtuvo como resultado que el 42.4% de anotaciones de los profesionales enfermeros alcanzó un cumplimiento parcial, 40.9% alcanzaron un valor mínimo, 16.7% no cumplen con las pautas estandarizadas de las anotaciones de enfermería, finalmente concluye que las variables factores profesionales como la condición laboral,

capacitación en registro y el tiempo de servicio muestra correlación con la calidad del registro de Enfermería.

Gonzales (16), en el año 2022, desarrolló su trabajo de investigación con el siguiente objetivo: “Determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia”, la información de recolecto utilizando tres cuestionarios validados previamente y una lista de cotejo, enfoque cuantitativo, diseño no experimental, correlacional y una muestra de 69 enfermeros y encontró los siguientes y principales resultados: Respecto a las dimensiones tiempo de servicio de la variable factores asociados: 44.93% (31) se encuentran laborando entre 1 a 5 años y 4.35% (03) entre 16 a 20 años. Respecto a la dimensión Especialista: 55.07% (38) son especialista y 44.93% no lo son; Sobre la dimensión factores institucionales inadecuados se identificó: 76.80% (53) manifiestan que son inadecuados y 23.20% (16) refieren que no lo son. Respecto a la segunda variable (notas de enfermería de calidad): 68.12%(47) se encontró que son de mala calidad mientras que el 17.39% (12) son de buena calidad. Finalmente concluye que los factores profesionales (sexo edad, periodo de servicio) e institucional están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en la muestra estudiada. A excepción del factor profesional (especialización).

Cunto et al (17), en el año 2020, planteo como objetivo “Determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre” con enfoque cuantitativo, diseño no experimental trasversal, cuya muestra fue de 30 enfermero, para la recolección de los datos se empleó los instrumento cuestionario y guía de análisis lista de cotejo finalmente concluye que existe asociación entre las variables factores asociados (cuyas dimensiones fueron: factores personales y factores institucionales) y calidad de registro de enfermería.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Factores personales e institucionales

Definición: Esta referido a todos los aspectos y características del profesional enfermero que condicionan, interfieren, favorecen o determinan un óptimo registro de las anotaciones de enfermería. Para el segundo caso de Factores institucionales, se refiere a todos aquellos aspectos propios de la institución y de los que administran los recursos de la misma, que modifican, interfieren determinan o condicionan el correcto registro de las anotaciones de enfermería en el ambiente de trabajo (18).

a. Dimensión factores personales

➤ **Formación académica:** Según Horruitiner (18), señala que "formación" académica está referida al complejo proceso realizado por las universidades a fin de preparar integralmente al profesional, en este caso al enfermero para que realice eficientemente sus funciones y desarrolle sus principios éticos. En el presente estudio esto se mide a través de los conocimientos que le proporcionaron en la universidad referente al registro exacto de las anotaciones de enfermería.

➤ **Experiencia laboral:** Al respecto Meyer et al (19), plantearon a la experiencia laboral como una respuesta interna y subjetiva de los empleados de una institución, independientemente de su condición laboral y que posean práctica, política o procedimientos en el área en cuestión. En contexto entonces se entiende que la experiencia está referida también a la capacidad del empleado para aprender e incorporar en conocimientos, habilidades y destrezas como consecuencia de la práctica y desarrollo de actividad en la institución, siendo de vital importancia la cantidad de horas acumuladas.

➤ **Relaciones interpersonales:** Como dice Bisquerra (20), las relaciones interpersonales no es otra cosa que la interacción mutua y recíproca entre dos o más individuos con esos mismos deseos. Se entiende que esta ineludiblemente interacción social, está normada y regulada por

un marco legal según contexto cultural o institucional. De ello se infiere que es naturalmente determinante para el empleado realizar su trabajo en un ambiente laboral adecuado, estas condiciones facilitarían un adecuado desempeño laboral.

➤ **Ética:** La ética y deontología guía el actuar del profesional de enfermería y se rige por principios, tales como la responsabilidad, la veracidad, entre otros, estos principios alcanzan a todos los enfermeros independientemente del área donde laboran. De ello se colige que el adecuado registro del profesional de enfermería debe ser una práctica permanente en cumplimiento de lo dispuesto (21).

b. Dimensión factores institucionales

➤ **Motivación laboral:** Como señala Peña (22), en nuestro contexto laboral la motivación es un aspecto interno del trabajador que se encuentra vigente los distintos momentos de su vida. La motivación se entiende entonces como la necesidad o el deseo que despierta y guía el comportamiento, y toda forma de supervivencia. Se asume que un trabajador motivado cumple sus funciones a cabalidad con el mayor compromiso.

➤ **Ambiente físico de trabajo:** Esta referido a la condiciones o parámetros de iluminación, ruido, calor, orden, limpieza (23).

➤ **Programas de capacitación:** El programa de capacitación en las instituciones públicas están inmersos en el Plan de Desarrollo de las personas elaborado por los jefes de servicios o unidades orgánicas de cada institución y busca fortalecer las competencias de los profesionales, en este caso, de enfermería. En el Perú esta direccionado por la Autoridad de Servicio Civil del ministerio de trabajo. En esta investigación se evalúa la cantidad de capacitaciones realizadas por la institución al servidor enfermero del servicio de emergencias (24).

➤ **Supervisión:** En términos concretos la supervisión en enfermería es una herramienta básica y es parte de las funciones de una gestión propositiva. En ella se pone en relieve la

capacidad de liderazgo, dirección y control, de procesos para garantizar resultados exitosos. Esta actividad favorece el desarrollo de actitudes competitivas en el personal de enfermería, además otorga una amplia dimensión y científica para fortalecer la calidad de atención (25). Se entiende entonces que una adecuada gestión de enfermería debe garantizar las supervisiones constantes y planificadas en el personal a su cargo, esto podría mejorar los registros de enfermería.

➤ **Dotación de personal:** Para la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (26), la dotación y distribución del talento humano en los establecimientos de salud se puede mirar como una acción precisa de cálculo de recursos humanos y una función propia de una gestión, que direcciona los elementos de la planificación con la finalidad de satisfacer las necesidades en el establecimiento de salud. La escasa cantidad de enfermeros en los servicios de emergencias pueden dificultar el adecuado registro de las notas de enfermería. La dotación de recursos humanos es una actividad crucial para alcanzar los objetivos institucionales.

2.2.2. Calidad de registros de enfermería

2.2.2.1. Definición de calidad de registro de enfermería: La Real Academia de la Lengua Española (RAE) lo define como un atributo o propiedad inherentes, que posibilita evaluar su valor” (27). Según la Asociación Internacional de Clasificación de Diagnósticos de Enfermería NANDA (por sus siglas en inglés) (28), señalan que los registros de enfermería son una serie de documentos, (tales como el kardex, la hoja gráfica y las notas de enfermería) siendo que estas respaldan la calidad y continuidad del cuidado enfermero, se requiere una gran responsabilidad para su registro, siendo el mayor objetivo la mejora de la comunicación y evitar sesgos en el proceso del cuidado. Para el caso de este estudio se está considerando únicamente a las anotaciones de enfermería.

2.2.2.2. Dimensiones

a. Dimensión datos de filiación: Esta referida a una única y especial posición de un individuo en la sociedad, tipificada legalmente. En este caso se trabajará con los: sexo, tipo y N° seguro, edad, registro, Nombres, apellidos, N° historia servicio/unidad y N° de cama (29).

b. Dimensión proceso de atención: Esta referido a las 5 etapas del proceso de atención de enfermería que brinda al paciente en el servicio de emergencias y que de manera precisa y por fines de medición se trabajará con: La Fecha y hora, Datos subjetivos, Datos objetivos, Diagnóstico de enfermería, Plan de cuidados, Intervenciones de enfermería, Medicación administrada, Eventos adversos y Evaluación de las intervenciones ejecutadas por el profesional de enfermería, según lo establece la Norma Técnica de Salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud (30).

c. Dimensión atributos del registro: Son datos obligatorios que debe consignar las anotaciones de enfermería, las mismas que están establecidas en la Norma Técnica de Salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud, tales como: Pulcritud, Uso de lapicero de color oficial (azul y rojo), Letra legible, Firma y sello del profesional de enfermería (29).

d. Dimensión calidad de intervenciones de enfermería: Esta sección está referida al acto intelectual del profesional para articular los conocimientos científicos de más alta cognición en favor del bienestar del paciente mediante un registro y una ejecución de actividades adecuada, se mide con: Consistencia y coherencia de los datos subjetivos, objetivos y diagnóstico, Realización del plan de cuidados, Evaluación según los resultados esperados (31).

2.2.3. Teorías de enfermería que sustentan el estudio

La compleja actuación de enfermería se sustenta en diversas teorías, una de ellas es la planteada por Eric Erikson (31), la teoría evolutiva, describe 8 fases o etapas evolutivas (confianza, autonomía, iniciativa, industria, identidad, intimidad, creatividad e integridad).

Evidenciando el nivel de progreso del enfermo, dicho de otro modo, una paciente puede presentar diferentes niveles de confianza / desconfianza, lo que repercute en el accionar de la enfermera. Es por ello que Florence Nightingale en su "Teoría del entorno", planteo el concepto "educación formalizada para la enfermera" dejando un legado vigente hasta hoy, en el sentido de que esta profesión debe desarrollarse acorde a los avances científicos y tecnológicos (31).

Es por ello que los profesionales de enfermería deben entender de que su carrera profesional constituye un sistema, históricamente formado de conocimientos coherentes y ordenados cuya veracidad se manifiesta en el quehacer diario, específicamente en la práctica, tal como lo sostiene Benner et al (32), quien planteó los parámetros de adquisición y destreza de los enfermeros en su práctica diaria, empleo cinco etapas, siendo el primero el de "principiante", seguido de "principiante avanzado", luego el de "competente", seguido de "eficiente" culminado en "experto", con esto pretende diferenciar la práctica de la teoría, este autor postula que el conocimiento es viable enriquecer hacia la práctica desde las investigaciones. En ese sentido subraya que las condiciones y características de las anotaciones o llamada también notas de enfermería son las descritas de forma explícita o escrita, clara, precisa, minuciosa, y secuencialmente ordenada y en ella se plasma el cuidado proporcionado al paciente de parte del profesional de enfermería, además deben describirse datos confidenciales, personales en la historia clínica. En el Perú, la Norma Técnica de Salud para la gestión de Historia Clínica N° 139 MINSAL/2018/DGAIN (32), establece las pautas de la conservación, custodia y tratamiento de datos de este documento médico legal. Los enfermeros(as) desarrollan una participación activa e importante, ya que custodian y registran con exactitud los requerimientos de salud de los pacientes. En el contexto legal, las anotaciones de los profesionales de enfermería representan el documento probatorio y fuente de análisis e investigación del desempeño de este profesional. En nuestro país la ley 27669,

determina el modelo SOAPIE como obligatorio en las para registrar las notas de enfermería, además es un indicador hospitalario frecuentemente evaluado en el marco de la acreditación y otros aspectos de la calidad. En ese mismo sentido de importancia, el código de ética y deontología lo valora y lo establece como necesario exhortando al profesional de enfermería al uso objetivo y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios, etc. (21). El SOAPIE (S: Subjetivo, O: Objetivo, A: Análisis, P: Planificación, I: Intervención y E: Evaluación), es un método ordenado, secuencial, científico y sistemático de registrar, interpretar e intervenir para satisfacer las necesidades del paciente.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Hi: Existe una relación significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital.
- Ho: No existe una relación significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Hi: Existe relación significativa entre los factores personales e institucionales en su dimensión **personal** (formación académica, experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) y la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital.
- Hi: Existe relación significativa entre los factores personales e institucionales en su dimensión **institucional** (motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) y la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método utilizado en este estudio es el hipotético-deductivo, cuyo objetivo es verificar hipótesis elaboradas con base en conocimientos previos. Según Rodríguez (2017), este método permite al investigador razonar de manera deductiva sobre posibles consecuencias y efectos (33).

3.2. Enfoque de investigación

El estudio empleará un enfoque cuantitativo, caracterizado por su secuencia lógica y rigurosa. Según Hernández et al. (2018), este enfoque se basa en plantear un problema, establecer hipótesis y objetivos, realizar un análisis estadístico riguroso y llegar a conclusiones fundamentadas (34).

3.3. Tipo de Investigación

La investigación es de tipo aplicada, ya que busca resolver problemas prácticos específicos, como los relacionados con la salud pública. Según Haro et al. (2024), este tipo de estudio aplica conceptos y teorías existentes para interpretar fenómenos y generar soluciones prácticas en contextos específicos (35).

3.4. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es observacional, también denominado no experimental, ya que no manipula las variables estudiadas. Es de corte transversal porque recolecta datos en un momento específico. A nivel correlacional, busca establecer relaciones entre variables, evaluando la magnitud, fuerza y dirección de las asociaciones mediante pruebas estadísticas (36).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población de investigación estará conformada por 90 enfermeras que laboran en emergencias en el hospital Huaral.

3.5.2. Muestra

Al contar con un total de 90 enfermeras en emergencias y al ser una cifra accesible, se trabajará con el 100%, en ese sentido no requiere realizar cálculo estadístico de la muestra. En el estudio participará toda la población de enfermeras que cumpla con los criterios de inclusión. (37, 38).

3.5.3. Calculo del tamaño de la muestra:

Muestreo: La técnica de muestreo para obtención de la muestra será no probabilística y se tomará las unidades de estudio de forma intencional o por convicción (39).

3.5.4. Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Enfermeros que laboran en el servicio de emergencias, indistintamente de su modalidad de contrato.
- Enfermeros que acepten participar en el estudio mediante la firma de Consentimiento Infirmado

- Enfermeros que se encuentren en la capacidad psicomotora y con plena lucidez mental para responder los cuestionarios.

Criterios de exclusión:

- Enfermeros que estén laborando menos de 1 año en emergencias.
- Enfermeros que se encuentren en formación académica (estudiantes de especialidad)
- Enfermeros que estén brindando apoyo en emergencias y no sea su centro laboral habitual.
- Enfermeros que no cumplan con los criterios de inclusión.

3.6. Variables y operacionalización:

TABLA DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES:

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición	Rangos de dimensiones	Rangos de variables
V1: Factores Personales e Institucionales	Son aquellos atributos y características relacionadas a la persona, en este caso enfermería y a la institución, Hospital Huaral, que pueden modificar el correcto llenado de los registros de enfermería (36).	Se medirá con el cuestionario de Factores personales e institucionales asociados a las notas de enfermería validada por Vertiz, consta de 14 preguntas o reactivos tipo Liker que van de: Nunca (1), A veces (2), Siempre (3), en dos dimensiones: Personal e Institucional.	Personal	Formación académica	1, 2	Cualitativa, ordinal: Nunca (1), A veces (2), Siempre (3)	Bajo (7 a 10)	Bajo (14 - 20) Medio (21 - 30)
				Experiencia Laboral	3, 4		Medio (11 a 15)	
				Relaciones Interpersonales	5, 6		Alto (16 a 21)	
				Ética	7			
			Institucional	Motivación Laboral	8	Cualitativa, ordinal: Nunca (1), A veces (2), Siempre (3)	Bajo (7 a 10)	Alto (31 - 42)
				Ambiente Físico de trabajo	9, 10		Medio (11 a 15)	
				Programa de Capacitación	11, 12		Alto (16 a 21)	
				Supervisión	13			
				Dotación de	14			

				Personal					
V2: Calidad de Registros de anotaciones de enfermería	Es la comunicación por escrito de hechos que realiza el profesional de enfermería en la atención al paciente en el formato oficial y que obedece a los procesos estándares establecidos por el Ministerio de Salud (37)	Se medirá con la lista de cotejo: “Calidad de las notas de enfermería” validado por Vertiz, consta de 22 preguntas o reactivos dicotómicos (1 = Si, 2 = No), y consta de 2 dimensiones: Estructura y Contenido.	Estructura	Objetividad	1, 2, 3, 4	Cualitativa, Nominal	Si (1) No (0)	Malo (0 - 5) Regular (6 – 10) Bueno (11 – 16)	Malo (0-7) Regular (8-14)
				Precisión y exactitud	5, 6, 7				
				Legibilidad y claridad	8, 9, 10, 11				
				Completa y concisa	12, 13, 14, 15				
				Organizada	16				
			Contenido	Valoración	17, 18	Cualitativa, Nominal	Si (1) No (0)	Malo (0-1) Regular (2– 4) Bueno (5– 6)	Bueno (15-22)
				Diagnóstico	19				
				Planificación	20				
				Ejecución	21				
				Evaluación	22				

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para Gallardo (40) en el año 2017, la técnica de recolección de datos está referida a la forma o procedimiento específico o particular de alcanzar u obtener la información necesaria para dar respuesta al problema de investigación planteada inicialmente. En este estudio, para la recolección de la información o trabajo de campo en los sujetos a investigar se empleará la técnica de la encuesta para la primera variable, esto es, para la variable 1: Factores Personales e Institucionales. Para el caso de la segunda variable, denominada: “Calidad de Registros de anotaciones de enfermería” se utilizará la técnica de Análisis Documental.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento 1: Factores Personales e Institucionales

Para la primera variable se empleará el cuestionario denominado “Factores personales e institucionales asociados a las notas de enfermería” diseñado y validado por Miranda en el año 2022, en el contexto de su tesis para optar el grado académico de magister en gestión de los servicios de salud, el instrumento fue aplicado a enfermeras de un hospital público de Lima - Perú (41).

El citado instrumento (cuestionario) es de 14 preguntas y corresponde a la escala de Likert cuyas respuestas son: Nunca (1), A veces (2) y Siempre (3); dividido en dos dimensiones que son: Dimensión Personal (ítems 1 al 7) y Dimensión Institucional (ítems 8 al 14), cuyo valor final se expresa en niveles o rangos de: Bajo (14 a 20 puntos), Medio (21 a 30 puntos) y Alto (31 a 42 puntos).

La forma de administrar de este instrumento es la administrada en un periodo de tiempo de 10 a 15 minutos. Los baremos del cuestionario son:

Rango de valores			
Nivel	Dimensión 1	Dimensión 2	General
Bajo	7 – 10	7 – 10	14 - 20
Medio	11 – 15	11 – 15	21 - 30
Alto	16 - 21	16 - 21	31 - 42

Instrumento 2: Calidad de las notas de enfermería

Para la segunda variable denominada “Calidad de las notas de enfermería” se utilizó la lista de cotejo el cual ha sido elaborado y validado por Fonseca en el 2023, con el propósito de obtener el Grado Académico de Maestra en gestión de los servicios de salud, para ello, aplicó a enfermeras de un hospital de Pacasmayo, Trujillo - Perú (42). Este instrumento es el formato oficial del Ministerio de Salud y está establecido en la NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02, “Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud” (29)

Esta lista de cotejo contempla 22 reactivos o preguntas dicotómicas que van desde: Si (1) y No (0), respecto a las dimensiones se dividen en dos y son las siguientes: Dimensión Estructura (ítems del 1 al 16) y Dimensión Contenido (ítems 17 al 22); el valor final del instrumento corresponde a los niveles o rangos de: Calidad de registro Bajo (0 – 6), Medio (8 – 14) y Alto (15 a 22).

Para la administración de este instrumento se requiere revisar las historias clínicas de los profesionales de enfermería que realizaron atenciones en el periodo de estudio para ello se requiere de 40 a 50 minutos. Los baremos de la lista de cotejo se distribuyen de la siguiente manera:

Rango de valores			
Nivel	Dimensión 1	Dimensión 2	General
Malo	0 – 5	0 – 1	0 – 6
Regular	6 – 10	2 – 4	8 – 14
Bueno	11 - 16	5 - 6	15 - 22

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Factores personales e institucionales

Este cuestionario fue validado por tres jueces denominados expertos en el estudio de Miranda, alcanzo una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO=1 (41).

Instrumento 2: Calidad de las notas de enfermería

Para evaluar esta variable se ha utilizado esta herramienta elaborada por el MINSA y descrita en la Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud; NTS N 029- MINSA/DIGEPRES-VO2 (41) de la Dirección General de Prestaciones de Salud. Dirección de Calidad en Salud (MINSA. DICAS, DIGEPRES). Al no recibir ninguna modificación esta lista de cotejo se considera su validez.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1: Factores personales e institucionales

Esta lista de cotejo obtuvo un valor de Alfa de Cronbach de 0.94, en el trabajo de Miranda y tiene una confiabilidad muy alta (41).

Instrumento 2: Calidad de las notas de enfermería

Fonseca (42) realizó una prueba piloto administrando a 6 licenciadas en enfermería, alcanzando un total de 12 anotaciones; cuyo resultado fue de un valor de alfa de Cronbach: 0.758, por lo tanto, se puede sostener que el instrumento es confiable.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1. Coordinación y autorización antes de la recolección de datos

Se efectuará las coordinaciones y gestiones que resulten necesarias a fin de cumplir con la autorización del comité de investigación, jefa del departamento de enfermería y finalmente del director ejecutivo del hospital Huaral, se establecerá las fechas, turnos y periodo de intervención.

3.8.2. Aplicación del instrumento de recolección de datos

El instrumento se aplicará en el mes de junio del 2024, siempre respetando los tiempos libres del personal de enfermería para que no afecte la calidad de atención de los pacientes; el instrumento para medir la variable 1: Factores personales e institucionales, se administrará a cada licenciado en enfermería del servicio de emergencia, posteriormente se obtendrá las historias clínicas y se aplicara el segundo instrumento para medir la segunda variable: calidad de registro de las anotaciones de enfermería, y se juntaran los instrumentos según corresponda a cada enfermero. Todo esto se efectuará con el debido consentimiento informará y la explicación satisfactoria a cada participante.

El cuestionario para la primera variable tomará unos 15 a 20 minutos, mientras que la aplicación de la lista de cotejo para la variable 2, tomará unos 30 – 40 minutos. Posteriormente, se iniciará la revisión cada una de los instrumentos para verificar su contenido y realizar su codificación correspondiente.

3.8.3. Plan de análisis

Los datos recolectados se incorporarán en una tabla dinámica que se constituirá en la base de datos en formato Excel. Posteriormente dicha información recopilada será utilizada para establecer o diseñar las tablas y gráficos pertinentes y finamente identificar la asociación que existe entre las variables en estudio. Para la prueba de hipótesis se utilizará la estadística No paramétrica (chi cuadrada) con el propósito de determinar la asociación entre variables (37).

3.9. Aspectos éticos

Los principios bioéticos considerados para el desarrollo del estudio son 4 (44):

- **Autonomía:** Este principio está orientado a respetar la decisión de participar o reusarse a formar parte del estudio, por ello el consentimiento informado determinará quienes participan en esta investigación, la misma que debe ser verbal y escrito de cada enfermero incluido en la muestra.
- **No maleficencia:** El presente estudio de investigación cumple con este principio ya que los participantes están exentos de daños físico, psicológico, o morales, así como se dará fiel cumplimiento a todos los compromisos proporcionados. La información obtenida será utilizada únicamente en el contexto de la investigación planteada y será absolutamente confidencial.
- **Justicia:** Se respetará la integridad, el trato, así como los beneficios de los que participen y de los que no deseen participar en el estudio.
- **Beneficencia:** La investigación será beneficiosa para la institución y para los enfermeros ya que permitirá identificar y mejorar los registros de enfermería y con ella la reducción de los errores y una atención más eficiente.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1.Cronograma de actividades

Actividades Año 2024	Marzo - Mayo	Junio	Julio - setiembre	Octubre a diciembre
1.Elaboracion del proyecto investigación.	X			
2.Presentación y levantamiento de observaciones del proyecto	X			
3. Elaboración y adaptación de los instrumentos.	X			
4. Recolección, tratamiento y análisis de la información		X		
5. Elaboración y Presentación del Informe final			X	
6. Sustentación de la tesis				X

4.2. Presupuesto

INSUMOS / DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL (/S)
a. Recursos Materiales	-Fotocopias	200 unidades	10.00 céntimos	20. 00
	-Servicio de Internet.	2 meses	80.00 soles	160.00
	-Papel bond A4	1 Millar	20.00 soles	20.00
	-Materiales de escritorio	diversos	100.00 soles	100. 00
b. Servicios	- Computadora	1 unidad	1500.00	1500.00
	- Impresión	1 unidad	700.00 soles	700.00
	- Fotocopia	100 unidades	10 céntimos	10.00
	-Anillado Empastado	8 unidades	3 soles	24.00
c. Viáticos	- Pasajes	30 veces	10 soles	300.00
Total				2810.00

5. REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Auditoria de la Calidad de Atención en Salud. NTS N° 029 –MINSA/DIGEPRES-V.2. Lima Perú 2016. (Internet). Biblioteca Nacional del Perú. Biblioteca Nacional del Perú. (Citado el 11 de enero 2024). Disponible desde: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>.
2. Inga VA, Sánchez EC. Aplicación del SOAPIE en los Registros de Enfermería en el Servicio de Medicina del Hospital Sergio Bernales, Lima – 2020” Tesis. Universidad Cesar Vallejo. Lima Perú. 2020. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/77322/Sanchez_JEC-Inga_LVA-SD.pdf?sequence=1).
3. Comité de Auditoria. Hospital Huaral y SBS. Informe Anual de Auditoria de Registros de enfermería. Unidad de Gestión de la Calidad. Huaral. 2023.
4. Torres-Gómez D, Zurita-Barrón MA, Vicente-Ruiz MA, Hernández-Vicente IA. Indicadores de evaluación de los registros clínicos de enfermería: Implementación de una herramienta tecnológica. Artículo Original. México. 2021. Citado el: 29 – 11 – 2024. Disponible en: <file:///D:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-IndicadoresDeEvaluacionDeLosRegistrosClinicosDeEnf-8441805.pdf>.
5. Quispe M C. Calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia. Lima-Perú 2020. (Internet). Repositorio de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. (Citado el 29 de noviembre 2023). Disponible desde: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8944/Calidad_QuispeMendoza_Marilyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Figueira J, Canova C J, Garrido M, Damián A, Boyardi V, Cisneros MCE. Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva – Neonatal. Atículo científico. Argentina. (Internet). Enferm. glob. vol.21 no.67 Murcia jul. 2022 Epub 19-Sep-

2022. (Citado el 11 de enero 2024). Disponible desde: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412022000300464.

7. Castillo R M, Costales B G, Villa C M, Moreta J A, Quinga GK. Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso Quality of nursing notes at Vicente Corral Moscoso Hospital Qualidade das notas de enfermagem no Hospital Vicente Corral Moscoso. Ecuador 2021. (Internet). Pol. Con. (Edición núm. 58) Vol. 6, No 8. Artículo científico. Agosto 2021, pp. 672-688. (Citado el 12 enero 2024). Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8094451>.

8. Ruíz E, Domínguez V, Pérez J A, Vázquez, Acevedo M. La eficacia de la nota de Enfermería en el expediente clínico. México 2017. (Internet). REVISTA CONAMED Vol. 22 Núm. 2, 2017 Artículo Original Folio: 416 /2017 ISSN 2007-932X. (Citado el 12 enero 2024). Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2017/con172e.pdf>.

9. Guato G P. Influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales. Ecuador 2018. (Internet). Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería. (citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28667/2/PROYECTO%20FINAL%2001-10-2018.pdf>.

10. Macías E C. Calidad de los registros de enfermería del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador, 2020. (Internet). Repositorio UCV. Tesis de Maestría. (Citado el 12 enero 2024). Disponible desde: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_75ceda214cbe90581d2d2bafefcea33b/Description#tabnav.

11. Miranda LS. Factores personales e institucionales en la calidad de las notas de enfermería en un hospital público de Lima, 2022. (Internet). Repositorio de la Universidad

César Vallejo. Tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de servicios de la salud. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde:

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94760/Miranda_VDTEDS-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y.

12. Catunta F, Marisela C, Yupanqui E, Giovanna K. Factores personales e institucionales y la calidad de las notas de enfermería en la ficha de recuperación post-anestésica del HHUT – 2018. (Internet). RENATI 2020. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2806207>.

13. Pariapaza J, Puga L C. Factores personales e institucionales y calidad de los registros de Enfermería del servicio de medicina varones, H.R.H.D. Arequipa – 2017. (Internet). Repositorio Universidad de San Agustín. Artículo científico. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: <https://repositorio.unsa.edu.pe/items/82198a73-f4fa-4f1a-a366-faa505b66336>.

14. Espinoza M K. Factores que influyen en la calidad de las notas de evolución de enfermería en enfermeros de un Hospital de Ica, 2022. (Internet). Universidad Cesar Vallejo. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/102848/Espinoza_ZMK-SD.pdf?sequence=1.

15. Mochcco E K, Ponce YA, Factores profesionales e institucionales y calidad del registro de enfermería de la unidad de recuperación postanestésica del hospital San José del Callao. (Internet). Universidad Nacional del Callao. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3995/Mochcco%20Velasquez%20y%20Ponce%20Moreno_titulo%20maestro%20enfermeria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

16. Gonzales A. Factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. (Internet). Universidad Nacional de Huancavelica. (Citado el 05 de enero 2024). Disponible desde: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c79dd108-65cf-4c4e-bd97-5b6b4834ef8d/content>.
17. Cunto G E, Aybar R, Quispe J. Factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del hospital apoyo Cangallo – Ayacucho. (Internet). Universidad Nacional del Callao. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO%2C%20QUISPE%2C%20AYBAR%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Horruitiner P. El modelo de formación. 2006. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia; Madrid Tomo 11, N.º 1, (Jun 2008): 261-262. (Internet). La Habana: Editorial "Félix Varela", 249 pp. (Citado el 04 enero 2024). Disponible desde: <https://www.proquest.com/docview/1152019349?sourcetype=Scholarly%20Journals>
19. Meyer C, Schwager A. Comprendiendo la experiencia del cliente. Revista Harvard Business. América Latina. Reimpresión r0702g-e. febrero 2007. (Internet). Copyright 2007-02-01. 12 pp. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: https://uc.cinepoliscorporativo.com.mx/wbt/cursos/DEyAP/DEyAP2017/ACT%20DEYAP_UNDERSTANDING%20CUSTOMER%20EXPERIENCE-ESP_Enfoque%20en%20el%20cliente.pdf.
20. Bisquerra R. Educación emocional y competencias básicas para la vida. España 2013. (Internet). Revista de Investigación Educativa, 2003, Vol. 21, n.º 1, págs. 7-43. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: https://congresointeligenciaemocional.com/wp-content/uploads/2018/12/Bisquerra_R_Educacion-emocional-y-competencias-2003.pdf

21. Código de ética y deontología del Colegio de enfermeros del Perú. 2009. (Internet). Libro. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/10/codigo_etica_deontologia.pdf.
22. Peña HC. Motivación Laboral. Elemento Fundamental en el Éxito Organizacional. Ecuador 2018. (Internet). Instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico Educativo INDTEC, C.A. Universidad Estatal Península de Santa Elena. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: https://www.indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/181.
23. Villafuerte M R, Zevallos S, Maldonado M, Vines C. Calidad de ambiente físico en el entorno de trabajo. Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí. Ecuador. 2019. (Internet). Artículo científico. (Citado el 12 de enero del 204). Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7097523>.
24. SERVIR. PCM. Guía Metodológica para la elaboración del plan de desarrollo de las personas (PDP). Perú 2011. (Internet). Disponible desde: <http://files.servir.gob.pe/WWW/files/GDCR/SERVIR-PDP-GuiaMetodologica.pdf>
25. Departamento de Enfermería. Hospital San Juan de Lurigancho. Manual de supervisión de enfermería. MINSA. Perú 2019. (Internet). (Citado el 12 de enero del 2024). Disponible desde: https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Enfermeria/2019/manual_supervision2019.pdf.
26. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Dotación de recursos humanos en salud: Nuevas perspectivas de análisis. Washington, D.C: OPS, © 2005. (Internet). Biblioteca Sede OPS. ISBN 92 75 32581 2. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: <https://es.slideshare.net/MauroLopez6/dotacin-de-recusos-humanos-en-salud-nuevas-perspectivas-de-anlisis>.

27. Real Academia de la Lengua Española. Diccionario. España 2023. (Internet). RAE.es. (Citado el 12 de enero del 2024). Disponible desde: <https://dle.rae.es/calidad>
28. Diagnósticos Enfermeros. NANDA. Definiciones y clasificaciones 2021 – 2023. Edición Hispanoamericano. 12ª Edición. ELSEVIER. EE.UU. 2023.
29. MINSA. Norma Técnica de Salud de auditoría de la calidad de la atención en salud. NTS N° 029-MINSA/DIGEPRES-V. O2. Perú 2016. (Internet). Biblioteca Nacional del Perú N°. 2016- 17719. (Citado el 12 de enero del 2024). Disponible desde: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>.
30. Carreón W S H. Erik Erikson y el desarrollo psicosocial deficiente como camino a las conductas antisociales y criminales. Facultad de Filosofía y Letras Universidad Autónoma de Nuevo León. Artículo científico. (Internet). México Número 50. Febrero – Julio 2023. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: <https://www.alternativas.me/attachments/article/305/8.%20Hikal%20Wael.pdf>.
31. Izquierdo E, Martínez M T, Ramírez B. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana Cuba 2016. Facultad de Enfermería "Lidia Doce". (Internet). Revista Habanera de Ciencias Médicas 2016; 15(4):642-650. (Citado el 12 de enero 2024). Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180450044015.pdf>.
32. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia Clínica. NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN. Perú 2018. (Internet). (Citado el 12 de enero del 2024). Disponible desde: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/02/969231/rm_214-2018_minsa.pdf.
33. Rodríguez A, Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. Universidad de Artemisa. Revista EAN, 82, pp.179-200. <https://doi.org/10.21158/01208160.n82.2017.1647>. Enero-junio de 2017 pp.179-200. Internet.

(Citado el 28 de enero 2024). Disponible en:
<https://journal.universidadean.edu.co/index.php/Revista/article/view/1647/1661>.

34. Hernández-Sampieri, R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. 2014. 632 pp. México. Internet. (Citado el 30 de enero 2024). Disponible en:
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.

35. Haro A, Chisag E, Ruiz J, Caicedo J. Tipos y Clasificación de las investigaciones. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, Asunción, Paraguay. ISSN en línea: 2789-3855, abril, 2024, Volumen V, Número 2 p 956. Internet. (Citado el 29 de noviembre 2024). Disponible en: <file:///D:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-TiposYClasificacionDeLasInvestigaciones-9541046.pdf>.

36. Veiga J, De La Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Madrid España. Med Secur Trab 2008; Vol LIV N° 210: 81-88. Internet. (Citado el 30 de enero 2024). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0465-546X2008000100011.

37. Hernández-Sampieri, R, Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p. 2014. 632 pp. México. Internet. (Citado el 30 de enero 2024). Disponible en:
<https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.

38. Martínez-Salgado C. El muestreo en investigación cualitativa. Principios básicos y algunas controversias. ARTIGO ARTICLE. Mexico. (Internet). (Citado el 30 de enero 2024). Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/csc/a/VgFnXGmqhGHNMBsv4h76tyg/?format=pdf&lang=es>

39. Pavóna, MJM, Sevilla DE, Jenaro SC. Factores personales-institucionales que impactan el rendimiento académico en un posgrado en educación. *Revista de Investigación Educativa* 27. julio-diciembre, 2018. Mexico. Internet. (Citado el 16 de febrero 2024). Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/cpue/n27/1870-5308-cpue-27-4.pdf>.
40. Gallardo E E. Metodología de la Investigación. Universidad Continental. Huancayo 2017. Internet. (Citado el 22 de febrero 2024). Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_UC_0584_2018.pdf.
41. Miranda E S. Factores personales e institucionales en la calidad de las notas de enfermería en un hospital público de Lima, 2022. Tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de servicios de la salud. Universidad Cesar Vallejo. Internet. (Citado el 21 de febrero 2024). Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94760/Miranda_VDTEDS-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y.
42. Fonseca FL. Relación entre los factores profesionales con la calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo-2023. Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de la salud Universidad Cesar Vallejo. Internet. (Citado el 22 de febrero del 2024). Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/125715/Fonseca_BFE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
43. Quispe A, Et al. Estadística no paramétrica aplicada a la investigación científica con software SPSS, MINITAB Y EXCEL. Editorial EIDEC. (Internet). Citado el 12 marzo del 2024. Disponible en: <https://www.editorialeidec.com/wp-content/uploads/2020/01/Estad%C3%ADstica-no-param%C3%A9trica-aplicada.pdf>

44. ZAMBRANO R. N. Ética y bioética en Enfermería (internet). Santiago de Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali, 2020, pp. 175-194. ISBN: 978-62-87501-63-8. Available from: <https://books.scielo.org/id/trn8b/pdf/bermeo-9786287501638-09.pdf>.
<https://doi.org/10.35985/9789585147744>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General:</p> <p>➤ ¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>➤ Determinar qué relación existe entre los factores personales e institucionales con la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>➤ Hi: Existe una relación significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital.</p> <p>➤ H0: No existe una relación significativa entre los factores personales e institucionales y la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>➤ Factores Personales e Institucionales</p> <p>Dimensiones</p> <p>:</p> <p>➤ Personal</p> <p>➤ Institucional</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Aplicada</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>➤ ¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión personal (formación académica,</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>➤ Identificar qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión personal (formación académica,</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>➤ Hi: Existe relación significativa entre los factores personales e institucionales en su dimensión personal (formación académica,</p>	<p>Variables 2:</p> <p>➤ Calidad de Registros de</p>	<p>Método:</p> <p>➤ Hipotético deductivo</p>

<p>experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?</p> <p>➤ ¿Qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión institucional (motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024?</p>	<p>experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.</p> <p>➤ Identificar qué relación existe entre los factores personales e institucionales en su dimensión institucional (motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) con la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral en octubre a diciembre 2024.</p>	<p>experiencia laboral, relaciones impersonales y Ética) y la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital.</p> <p>➤ Hi: Existe relación significativa entre los factores personales e institucionales en su dimensión institucional (motivación laboral, ambiente físico de trabajo, capacitación, supervisión y dotación de personal) y la calidad del registro de las anotaciones de enfermería (en su dimensión estructura y contenido) en la unidad de emergencias del hospital Huaral.</p>	<p>anotaciones de enfermería</p> <p>Dimensiones :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estructura ➤ Contenido 	<p>Diseño de investigación: Observacional</p> <p>Población muestra: 90 Enfermeros y sus respectivos registros de enfermería</p>
--	---	--	--	---

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario: “Factores personales e institucionales asociados a las notas de enfermería”

“Señores participantes: Este cuestionario es parte de un trabajo de investigación cuyo propósito es determinar cuáles son los factores personales e institucionales relacionados con la calidad de los registros de enfermería. Es preciso añadir que no existen preguntas adecuadas o inadecuadas, se la informa también que los datos serán tratados solo con fines de estudio, se solicita el nombre y apellido para facilitar el análisis de los datos, por lo que se agradece que responda con honestidad, considerando que el resultado podrá generar beneficios para su servicio y la institución”.

INSTRUCCIONES: Marque con un aspa la respuesta que usted considere conveniente.

Edad:

Menor de 30 años () 30-45 años () Mayor de 45 años ()

Formación académica:

Pregrado () Postgrado ()

Tiempo de servicio:

Menor de 5 años () 5-10 años () Mayor de 10 años ()

Condición laboral:

Nombrada () Cas regular () Cas Covid ()

N°	Pregunta	Escala de valoración		
1	¿Durante la formación de pregrado/postgrado le brindaron conocimientos sobre las normas de redacción de notas de enfermería (objetividad, precisión, exactitud, legibilidad, claridad, completa, concisa organizada)?	Nunca	A veces	Siempre
2	¿Aplica los conocimientos recibidos en la realización de sus notas de enfermería?			
3	¿Las personas con mayor experiencia laboral realizan un correcto llenado de sus notas de enfermería?			
4	¿Considera que sus anotaciones de enfermería se han ido optimizando desde que inició su labor profesional?			
5	¿La interacción con el equipo multidisciplinario favorece la recolección de datos registrados en las anotaciones de enfermería?			
6	¿La relación enfermera-paciente que se da de forma adecuada favorece la obtención de datos relevantes?			
7	¿Elabora las anotaciones de enfermería teniendo en cuenta los principios éticos que rigen la profesión: No maleficencia, beneficencia, justicia y autonomía?			
8	¿La institución y/o servicio brindan un reconocimiento que eleve la calidad de sus anotaciones de enfermería?			
9	¿El espacio físico en el cual elabora sus anotaciones de enfermería cuenta con las condiciones adecuadas: iluminación, orden y limpieza?			

10	¿La institución brinda el material necesario (útiles de escritorio, formatos de registros, etc.) para la elaboración de los registros de enfermería?			
11	¿La institución y/o servicio programan cursos, talleres y capacitaciones enfocados a la redacción correcta de anotaciones de enfermería?			
12	¿La institución y/o servicio, me brindan facilidades para asistir a cursos o temas de actualización relacionados al registro de notas enfermería?			
13	¿Existe un comité encargado de la revisión periódica de registros clínicos (anotaciones de enfermería)?			
14	¿El número de pacientes asignados permite la redacción completa de las anotaciones de enfermería?			

LISTA DE COTEJO: “CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA”

Autor: MINSA. (2016). Norma técnica de salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud. Ministerio de salud, Lima.

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

SI: Si realiza las acciones del enunciado NO: Si No realiza las acciones del enunciado

CARACTERÍSTICA DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA			CARACTERÍSTICA DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA
Estructura	Si	No	
1. Coloca Apellidos y Nombres completos del paciente			Apellidos y Nombres completo de paciente
2. Coloca número de cama.			Numero de cama correspondiente al paciente
3. Consigna Fecha y hora			Emplea el horario de 24 horas
4. Realiza la evaluación del estado general del paciente			Emplea el horario de 24 horas
5. Respeta formato de enfermería estandarizado por la institución			Hace uso del formato establecido por la institución
6. Las notas de enfermería reflejan exactitud y una adecuada redacción.			La información debe ser exacta ej.:” herida abdominal de 6 cm de longitud, sin enrojecimiento” es más exacta y descriptiva que “Gran herida abdominal está cicatrizando bien”
7. Hace uso de abreviaturas oficiales			No utilizar abreviaturas o símbolos que nos universales porque pueden confundir ejm O.D. puede ser interpretado como ojo derecho, oído derecho

8. Refleja presentación y sin enmendaduras		No usa borrador, liqui-paper; porque es observado legalmente. Tachar o poner entre paréntesis “no valido” y firmar al costado en caso de equivocación
9. Refleja datos con letra legible y clara		Para aumentar la exactitud de la documentación de igual manera una letra legible ayuda a conocer la información, se recomienda usar letra imprenta cuando no es legible
10. Usa color de lapiceros oficiales de acuerdo al turno		Anotar con tinta azul para turnos de mañana y tarde y tinta roja para turnos de noche
11. Coloca firma y sello con registro de especialista		Debe terminar el registro con la firma y sello, así como con el N° del colegio profesional: la firma de la enfermera debe ser completa como figura en su DNI
12. No deja líneas en blanco en la nota.		No dejar espacio entre un registro y otro: porque puede ser llenado sin corresponder
13. La información debe ser concisa.		La información debe ser breve, evitar palabras innecesarias ej.: “Paciente con los dedos del pie izquierdo que se perciben bien calientes
14. Coloca los valores de los signos vitales y/o registros hemodinámicos.		Estos datos se deben de consignar de acuerdo a los parámetros establecidos según la unidad de medida correspondiente
15. Menciona procedimientos especiales realizados		Colocación de dispositivos médicos invasivos y no invasivos y exámenes especiales
16. Su anotación es ordenada según el SOAPIE.		La información debe seguir un orden, las notas desordenadas no ayudan, confunden para ello se ha establecido por MURPHY, BURKE (1990) en el siguiente orden: S= subjetivo 83 O= Objetivo A= análisis o diagnostico P= plan o objetivo del plan

			I= intervención E= evaluación o resultado esperado.
CARACTERÍSTICA DE LAS ANOTACIONES DE ENFERMERÍA			Observaciones
Contenido	si	no	
I.VALORACION: 17. Registra los datos subjetivos relevantes que obtiene en la entrevista con el paciente			El registro debe contener información obtenida del interrogatorio y que solo es apreciado por la paciente ej. la paciente refiere: "Tengo dolor abdominal"
18. Registra los datos objetivos que obtiene durante la valoración			18. Registra los datos objetivos que obtiene durante la valoración
II. DIAGNOSTICO 19. Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería			Plantea los diagnósticos de enfermería, haciendo uso de etiquetas diagnosticas del NANDA
III. PLANEAMIENTO: 20. Establece los resultados esperados en base al problema (NOC)			Tras la valoración del paciente y una vez identificados los problemas de salud y formulado el diagnostico enfermero, habrá que elegir los resultados.
IV. EJECUCIÓN: 21. Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC).			Todo tratamiento basado en el conocimiento y el juicio clínico para obtener resultados sobre el paciente, los cuales incluyen tanto cuidados directos como indirectos.
EVALUACIÓN: 22. Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)			Refleja la efectividad de las intervenciones que realiza el personal de enfermería de manera independiente.

Anexo 3: Validez del instrumento

Validación

Instrumento 1: Factores personales e institucionales

Este cuestionario fue validado por tres jueces denominados expertos en el estudio de Miranda, alcanzo una validez de criterio muy alta con un valor de coeficiente KMO=1 (39).

Instrumento 2: Calidad de las notas de enfermería

Para evaluar esta variable se ha utilizado esta herramienta elaborada por el MINSA y descrita en la Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud; 2016 - NTS N 029- MINSA/DIGEPRES-VO2 (41) de la Dirección General de Prestaciones de Salud. Dirección de Calidad en Salud (MINSA. DICAS, DIGEPRES). Al no recibir ninguna modificación esta lista de cotejo se considera su validez.

Confiabilidad

Instrumento 1: Factores personales e institucionales

Esta lista de cotejo obtuvo un valor de Alfa de Cronbach de 0.94, en el trabajo de Miranda y tiene una confiabilidad muy alta (39).

Instrumento 2: Calidad de las notas de enfermería

Fonseca (40) realizó una prueba piloto administrando a 6 licenciadas en enfermería, alcanzando un total de 12 anotaciones; cuyo resultado fue de un valor de alfa de Cronbach: 0.758, por lo tanto, se puede sostener que el instrumento es confiable.

Anexo 4: Formato de consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN****Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener**Investigadores:** Milton FalconPezo**Título: Factores personales e institucionales y calidad de registro de anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral 2024****Propósito del estudio:**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Factores personales e institucionales y calidad de registro de anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Milton Falcon Pezo. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los factores personales e institucionales con la calidad de registro de las anotaciones de enfermería en la unidad de emergencias del hospital Huaral. Su ejecución permitirá profundizar los conocimientos acerca de los registros de enfermería y factores asociados como los institucionales o personales de los profesionales de enfermería.

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se le indicará que realizará lo siguiente:

Desarrollará un cuestionario con sinceridad en todo su extremo.

El cuestionario puede demorar unos 25 - 30 minutos.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el presente estudio de investigación no implica ningún riesgo a su salud, ni a su integridad física o mental, tampoco implica riesgo para sus seres queridos o

familiares. Asimismo, usted podrá participar voluntariamente respondiendo con sinceridad a todas las preguntas que se le plantea, en caso que no desee responder a cualquier de las interrogantes planteadas en el cuestionario usted no está obligado a hacerlo. Su participación es completamente voluntaria, no se realizará procedimientos médicos ni algún otro tipo que implique afectación a su integridad física, mental, ética, moral o de otra índole.

Beneficios:

Con su participación en este estudio se podrá conocer los factores personales e institucionales que están vinculados o asociadas a la calidad de registro de los profesionales de enfermería en la historia clínica, que laboran en el servicio de emergencias, con ello podremos reducir los errores en la continuidad de las atenciones, mejorar los indicadores de calidad de las intervenciones de enfermería, así como estandarizar los procesos relacionados a los pacientes. Usted no obtendrá ningún beneficio económico, ni ventaja laboral o de alguna otra índole por participar en el estudio, pero podrá solicitar los resultados de la misma y establecer sugerencias que permitan mejorar los registros de enfermería.

Los resultados obtenidos del cuestionario serán utilizados estrictamente para fines académicos, bajo ninguna circunstancia se revelarán nombres o datos que permitan su identificación de los participantes.

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 su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante la aplicación de la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse

con Milton Falcon Pezo quien es el investigador principal, cuyo número de teléfono: 962357121 o con los que validaron el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.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

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 16% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	4%
2	uwiener on 2024-06-14 Submitted works	3%
3	uwiener on 2024-03-22 Submitted works	2%
4	hdl.handle.net Internet	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
7	Submitted on 1689037388953 Submitted works	<1%
8	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-10-22 Submitted works	<1%