



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE
ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
DE VENTANILLA, CALLAO, 2024”

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES

AUTOR:

LIC. MEJIA BUSTAMANTE, PEDRO FELIPE

<https://orcid.org/0009-0000-9395-1398>

ASESOR:

DR. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA – PERÚ

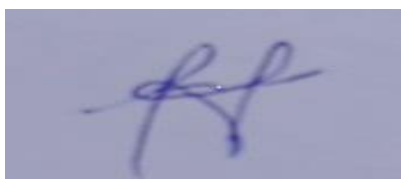
2024

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **MEJIA BUSTAMANTE PEDRO FELIPE**, con DNI **41360476**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el **TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**, de título **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2024”**, **AUTORIZO** a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

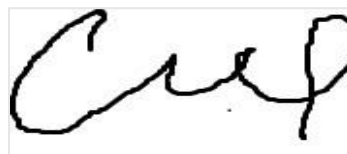
Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **22%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del 25 marzo del año 2024.



Lic. Mejia Bustamante Pedro Felipe

DNI: 43849511



Dr. Matta Solís, Eduardo Percy

DNI:42248126

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2024 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

11%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PREMIAS

1	repositorio.uwfiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	2%
5	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upeu.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Corporación Universitaria Iberoamericana Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	1%
11	documentos.uru.edu Fuente de Internet	1%
12	southfloridapublishing.com Fuente de Internet	1%
13	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
14	1library.co Fuente de Internet	1%
15	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	06
ABSTRACT.....	07
I. INTRODUCCIÓN.....	08
II.MATERIALES Y MÉTODOS.....	14
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	21
ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	26
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	34

RESUMEN

El presente trabajo de investigación, tiene como **objetivo**: que factores asociados en la calidad de las notas de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital de Ventanilla, Callao, 2024. **Materiales y método**: El método fue no experimental de tipo transversal con una muestra de 50 enfermeros. La validez se dio por medio de juicios de expertos y la confiabilidad mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0.843. La técnica empleada para la recolección de datos fue a través de 2 instrumentos: la calidad de las notas se subdivide en: estructura, proceso y resultado, y Factores profesionales e institucionales asociados en la calidad de notas de enfermería. **Los resultados** serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones**: la investigación brindará datos si existen factores que influyen en el registro de las notas de enfermería.

Palabras clave: Notas de enfermería, calidad, enfermero.

SUMMARY

The objective of this research work is: what factors influence the quality of nursing notes in the emergency service of the Ventanilla Hospital, Callao, 2024. Materials and method: The method was non-experimental and cross-sectional. a sample of 50 nurses. Validity was given through expert judgments and reliability through Cronbach's alpha with a value of 0.843. The technique used to collect data was through 2 instruments: the quality of the notes is subdivided into: structure, process and result, and professional and institutional factors associated with the quality of nursing notes. The results will be presented in statistical tables and graphs, using measures of central tendency for quantitative analysis. Conclusions: the research will provide data if there are factors that influence the recording of nursing notes.

Keywords: Nursing notes, quality and nursing.

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, un estudio realizado en Ghana, en el 2021, reveló que una gran mayoría de los encuestados (84,6%) tenía conocimientos adecuados sobre la documentación de enfermería. La mayoría (84,2%) tuvo actitudes positivas hacia ella y una gran mayoría (77,1%) afirmó practicarla siempre pero sólo el 74,0% practicó adecuadamente la documentación de enfermería. El conocimiento de la documentación de enfermería se asoció estadísticamente con la edad (AOR 0,12, 95% C1: 0,029-1,507; $p=0,004$) y la experiencia laboral (AOR 15,29, 95% C1: 3,083-75,872; $p=0,001$)(1). Otro estudio realizado en Indonesia, en el 2023, de los 150 enfermeros, la calidad de la documentación estuvo en la categoría buena en 74 (49,33%) casos y tuvo relación significativa con la educación ($p=0,011$), el conocimiento ($p=0,001$) y la motivación ($p=0,001$) (2). Otro estudio en Etiopía, en el 2019, reveló que la documentación de los cuidados de enfermería en la práctica fue inadecuada (47,8%). Inadecuación de hojas documentales AOR = 3.271, IC 95% (1.125, 23.704), insuficiencia de tiempo AOR = 2.205, IC 95% (1.101, 3.413) y con estándar operativo de documentación de enfermería AOR = 2.015, IC 95% (1.205, 3.70) se asociaron significativamente con la práctica de la documentación de cuidados de enfermería (3). Otro estudio realizado en Irán, en el 2020, menciona que los registros de enfermería son una de las funciones y responsabilidades más importantes del enfermero y la mejora continua para mejorar la calidad de dichos registros es muy importante (4). Un estudio en Sudáfrica, en el 2021, demostró que, aunque había conocimientos adecuados y actitudes positivas sobre los beneficios de la calidad del mantenimiento de registros de los pacientes, había barreras que contribuían a la mala calidad del mantenimiento de registros de los pacientes en los hospitales seleccionados (5).

A nivel latinoamericano, un estudio realizado en Argentina, se halló que los cumplimientos de los criterios de calidad fueron en promedio del 71.95%. Además, se observó que el turno de trabajo y el nivel formativo están vinculados con mejores índices generales en las diversas dimensiones (6). Un estudio realizado en Brasil, menciona que los registros de enfermería están en una etapa inicial. Se evidenció claramente la necesidad de un mayor apoyo por parte de la gerencia de las

instituciones de salud para implementar el registro de enfermería en paralelo con el proceso de enfermería y promover la educación continua (7). Un estudio realizado en Bolivia, evidenció que de los informes fueron de naturaleza narrativa en el 97.3%, el registro de identificación de los pacientes fue al 100%, sin embargo, hubo deficiencias en los registros por contenido donde los niveles de cumplimiento del diagnóstico enfermero es del 0%(8).

A nivel nacional, un estudio realizado en Lima, evidenció que el conocimiento sobre los registros de enfermería estuvo correlacionado con la calidad de registros de los mismos, sin embargo no hubo correlación con los factores sociodemográficos (9). Otro estudio, realizado en Lima, el 78,1% de los registros son de calidad regular, mientras que el 21,9% fueron de baja calidad. Además, el 80,6% de los factores personales e institucionales no favorecieron registros adecuados (10). Otro estudio realizado en Lima, evidenció que no hubo asociación entre los factores determinantes y la calidad de información descrita en la historia clínica (11). Otro estudio en Arequipa, se encontró que no existe relación significativa entre Factores Personales e Instituciones y calidad de los Registros de enfermeros ($p < 0,05$)(12). Un estudio realizado en Chiclayo, halló que la evaluación de la calidad de los registros de enfermeros en cuanto a la estructura resultó buena en un 50%. Sin embargo, en cuanto al contenido, la calidad fue mala en un 94.2%, ya que no se evidenció el Proceso de Cuidado Enfermero (13).

El registro médico es “una colección de datos sobre el historial médico de un paciente, incluidas enfermedades y tratamientos pasados y presentes, escritos por el profesional de la salud que trata al paciente”. Los objetivos de registrar información en los registros médicos son apoyar la prestación de una buena atención, la toma de decisiones clínicas, la comunicación entre los trabajadores de la salud, la continuidad de la atención, la investigación científica, la garantía de calidad y la transparencia de la atención brindada (14).

La documentación de enfermería es un registro de los cuidados de enfermería planificados y proporcionados a pacientes específicos por enfermeras autorizadas u otros cuidadores que actúan bajo la dirección de una enfermera autorizada. Refleja con precisión las evaluaciones de enfermeras, los cambios en el estado clínico, el tratamiento administrado y la información pertinente del paciente. La documentación es la principal fuente de información clínica para cumplir con los

estándares legales y profesionales. Es una parte crucial del proceso de enfermería, ya que es una forma vital de comunicación dentro del equipo de atención médica con respecto a la atención al paciente (15).

Los registros de los pacientes proporcionan un rastro de los procesos de atención que se han producido y se utilizan además como comunicación entre las enfermeras para el tratamiento continuo de los pacientes. Las enfermeras tienen la responsabilidad de garantizar que los registros sean precisos y completos para poder gestionar eficazmente a sus pacientes. En los hospitales, las enfermeras tienen que registrar una amplia gama de información en los registros del paciente y esto genera una mayor carga de trabajo por parte de las enfermeras que compromete el mantenimiento de registros precisos (16).

La calidad del registro de enfermería se refiere a la precisión, integridad, claridad y utilidad de la información documentada por los profesionales de enfermería en los registros de los pacientes. Un registro de alta calidad debe incluir datos completos y precisos sobre el estado de salud del paciente, las intervenciones de enfermería realizadas, las respuestas del paciente a dichas intervenciones, y cualquier otra información relevante que facilite la continuidad del cuidado y la toma de decisiones clínicas (17).

Los factores personales asociados a la calidad de los registros de enfermería son esenciales para asegurar una documentación precisa y completa. Estos factores incluyen el nivel de formación y educación del profesional, su experiencia y conocimientos técnicos, así como sus habilidades para manejar tecnologías informáticas. Además, las actitudes y valores sobre la importancia de la documentación, la carga de trabajo, el nivel de fatiga y estrés, y la capacidad de organización y gestión del tiempo influyen significativamente (18).

Los factores institucionales que influyen en la calidad de los registros de enfermería abarcan una variedad de elementos estructurales y organizacionales dentro de una institución de salud. Estos factores incluyen la disponibilidad y el acceso a recursos adecuados, como sistemas electrónicos de salud bien implementados y material de soporte para la documentación. Además, las políticas y procedimientos claros sobre el registro de enfermería, la carga de trabajo asignada, y el apoyo administrativo y supervisión constante son cruciales (18).

Correa (19), en Cajamarca, en el 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería de un hospital regional”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Los registros de Enfermería integran la estructura de las historias clínicas, con un carácter legal, profesional e institucional. Existen 2 factores personales e institucionales que están vinculados a la calidad de los registros de enfermería.

Cunto y colaboradores (20), en Callao, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores asociados a la calidad de registros de enfermería en el servicio de emergencia del hospital de apoyo Cangallo”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. La muestra se conformó por 30 enfermeros. Se concluyó que tanto los factores personales como institucionales se encuentran vinculados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE).

Colca y colaboradores (21), en Callao, en 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar los factores relacionados a la calidad de registro de enfermería en el área de emergencia hospitalaria”. El enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. La muestra se conformó por 60 enfermeros, se utilizó una ficha de recolección de datos. Se concluyó que hubo correlación significativa entre los factores laborales como personales con la calidad de los registros en el área de Emergencia del Hospital D. Olavegoya.

Vásquez y colaboradores (22), en México, en 2022, en su estudio cuyo objetivo fue “analizar la calidad de los registros clínicos de enfermería en una institución de salud del puerto de Veracruz”. El enfoque fue cuantitativo, diseño descriptivo. La muestra fueron 25 hojas de enfermería. El instrumento fue una ficha de recolección de datos. Se determinó que 11.5% de los registros clínicos eran de calidad aceptable y que el 88.5% eran de calidad buena.

Schmidt(23), en Argentina, en el 2020, en su trabajo cuyo objetivo fue “describir la calidad de los registros de enfermería en un hospital público”. El enfoque fue cuantitativo, diseño descriptivo. La muestra se conformó por 195 registros de enfermería, el instrumento fue una ficha de recolección de data. La evaluación de la calidad de los registros de enfermería reveló problemas y deficiencias en términos de contenido, proceso y estructura. Los resultados del estudio indicaron que las enfermeras no han logrado comprender y aplicar adecuadamente los

conceptos fundamentales de diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación en enfermería.

Tadese(15), en Etiopía, en 2023, en su trabajo cuyo objetivo fue “analizar los factores asociados a la calidad de registros de enfermería”. el enfoque fue cuantitativo, diseño correlacional. Participaron 421 enfermeras. La buena práctica general de la documentación de cuidados de enfermería fue del 51,1%, IC del 95% (46,6, 55,8). Además, el 43,2%, IC del 95% (38,5, 48,0) y el 35,6%, IC del 95% (30,9, 40,1) de las enfermeras tenían buenos conocimientos y actitudes favorables hacia la documentación de los cuidados de enfermería. Disponibilidad de estándares operativos para la documentación de enfermería [odds ratio ajustado (AOR) = 1,76; IC 95%: 1,18, 2,64], la disponibilidad de hojas de documentación (AOR=1,51; IC 95%: 1,01, 2,29) y un sistema de seguimiento (AOR=1,61; IC 95%: 1,07, 2,41) se asociaron significativamente con la calidad de registros.

En cuanto a la importancia, los registros de enfermería de alta calidad son fundamentales para asegurar la continuidad y seguridad del paciente, proporcionando información precisa y completa sobre las intervenciones realizadas y el estado del paciente. Esto facilita la toma de decisiones clínicas informadas por parte de todo el equipo de atención. Además, un registro exhaustivo y exacto es esencial para el cumplimiento de normativas y estándares profesionales, lo que puede impactar positivamente en las auditorías y evaluaciones de calidad. Asimismo, identificar y comprender los factores que influyen en la calidad de estos registros puede permitir la implementación de estrategias de mejora continua, reducir errores clínicos, y optimizar la eficiencia operativa en los servicios de emergencia, donde la rapidez y precisión son cruciales.

A nivel teórico, la teoría de la continuidad del cuidado de Barbara Carper resalta la importancia de registros completos y precisos para asegurar la continuidad de la atención del paciente. Además, el modelo de calidad de Donabedian, que evalúa la calidad en términos de estructura, proceso y resultados, proporciona un marco para investigar cómo los factores estructurales y de proceso en los servicios de emergencia impactan en la calidad de los registros de enfermería. Asimismo, teorías sobre la carga de trabajo y el estrés laboral, como la teoría del esfuerzo-recompensa de Siegrist, pueden ayudar a comprender cómo los factores laborales influyen en la precisión y exhaustividad de la documentación.

A nivel práctico, al identificar y comprender los factores que afectan la precisión y exhaustividad de los registros, se pueden desarrollar y aplicar estrategias de mejora específicas, reduciendo así errores y omisiones en la documentación. Esto, a su vez, mejora la seguridad y calidad de la atención al paciente, reduciendo el riesgo de eventos adversos y mejorando los resultados clínicos. Además, un registro de alta calidad facilita la comunicación efectiva entre los miembros del equipo de atención médica, promoviendo una mejor coordinación del cuidado.

A nivel metodológico, el estudio se basa en la necesidad de utilizar un diseño correlacional y transversal para identificar y analizar las relaciones entre variables específicas que influyen en la precisión y exhaustividad de los registros de enfermería.

El objetivo general del estudio será determinar los factores asociados a la calidad de las notas de enfermería, en el servicio de emergencia del Hospital de Ventanilla, Callao, 2024

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación se clasifica como un estudio cuantitativo, ya que permite observar y analizar la realidad o el entorno donde ocurre el fenómeno, lo que implica la posibilidad de recopilar información sistemáticamente. Se utilizará un diseño de investigación no experimental, transversal y correlacional, lo cual significa que no se manipularán las variables, sino que se examinarán tal como se presentan en el contexto del estudio (24).

2.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

Por ser la población pequeña se trabajará con el 100% (25) del equipo de enfermeros asistenciales del servicio de emergencia del Hospital de Ventanilla, a quienes se les aplicará los instrumentos; por tanto, la técnica de muestreo será no probabilístico, sino por conveniencia.

Se considerará los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

Personal de enfermería del servicio de emergencia del hospital de Ventanilla.

Enfermeros con más de 6 meses en la institución.

Personal enfermero que da su consentimiento informado de participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

Personal de enfermería que no es del servicio de emergencia del hospital de Ventanilla.

Enfermeros que se encuentren de vacaciones.

Enfermeros con menos de 6 meses en la institución.

2.3 Muestreo

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizará una fórmula específica para calcular la proporción de la misma.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$ (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATO

La técnica a emplear para la evaluación de los factores relacionados será la entrevista y como instrumento a utilizar será el Cuestionario, constituido por 24 preguntas (abiertas y cerradas) organizadas en dos grupos según los factores investigados.

Este instrumento consta de las siguientes partes: Introducción que incluye presentación, objetivos del instrumento, y el contenido propiamente dicho compuesto por factores Personales e institucionales cada uno de ellos sub divididos de acuerdo a su indicador de estudio respectivo.

Para la verificación de los registros de Enfermería (SOAPIE) se utilizará como técnica la revisión documentaria y como instrumento la lista de chequeo de 23 ítems que contiene reactivo para evaluar las dimensiones estructura y contenido (26).

2.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

La validación de instrumentos se hará por juicio de expertos, conformado por enfermeras, docentes, magísteres e investigadoras de la universidad, se tomará en cuenta las sugerencias respectivas para mejorar el instrumento.

Los resultados que se obtengan serán sometidos a prueba binomial, para su validez. La confiabilidad del instrumento se determinará al realizar una prueba piloto con un grupo de enfermeras de los servicios de emergencia del Hospital

“Carlos Lan Franco la Hoz” de Puente Piedra. Los resultados serán sometidos a fórmula estadística alfa de Cronbach (27)

Para el cuestionario se utilizará el coeficiente de alfa de Cronbach., método de análisis para ver la homogeneidad de ítems con escala tipo Likert. En el que sus resultados se interpretaran, cuanto más se acerque el índice al extremo 1, mejor es la fiabilidad, considerando una fiabilidad respetable a partir de 0,80. Para lo cual se utilizará la siguiente fórmula estadística:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

En donde:

K : El número de ítems.

S_i^2 : Sumatoria de Varianzas de los ítems.

S_r^2 : Varianza de la suma de los ítems.

α : Coeficiente de Alfa de Cronbach.

Para la lista de cotejo se utilizará Kuder Richardson-20, método de análisis de homogeneidad de ítems, para ítems dicotómicos. Aquí un coeficiente de 0 significa, confiabilidad nula y 1 confiabilidad óptima. Es decir, mientras más se acerque el coeficiente a cero (0), existe mayor error de medición y cuando mientras más se acerque a 1 la medición será mejor.

$$r_a = \frac{n}{n - 1} x \frac{V_t - \sum pq}{V_t}$$

En donde:

r_a : Coeficiente de confiabilidad.

n : Número de ítems que contiene el instrumento.

V_t : Varianza total de la prueba.

$\sum pq$: Sumatoria de la varianza individual de los ítems.

2.6 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Variable dependiente: Calidad de las notas de enfermería.

Definición conceptual: agrupación de características, bienes y atributos del etiquetado de enfermería como parte de la documentación a través de la cual se redacta el desarrollo de calidad y continuidad de las actividades de enfermería, de manera permanente, sistemática y precisa.

Definición operacional: estas son notas de enfermería diseñadas para evaluar a los pacientes que utilizan SOAPIE.

Variable independiente: Factores influyentes en su elaboración.

Definición conceptual: son principios que regulan o contribuyen en la producción de las notas de atención (SOAPIE), lo que perjudica su transcripción, calidad y la continuidad de la atención.

Definición operacional: Estos son los factores que inciden en la realización de las notas de enfermería las cuales evaluamos en 3 dimensiones: factores personales, factores profesionales e institucionales. Escala de medición: ordinal y escala de Likert.

2.7 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para la recolección de datos se realizará los trámites administrativos correspondientes, relacionados al permiso de efectivizar la investigación en el Hospital de Ventanilla. Previamente, se coordinará con el asesor de la unidad de Posgrado de Enfermería de la Universidad privado María Auxiliadora, para el envío de la solicitud.

2.7.2 Método de análisis estadístico

El análisis descriptivo nos permitirá analizar y describir los datos recogidos cuantitativamente, permitiéndonos responder a las preguntas planteadas de forma ordenada. Se utilizarán tablas y gráficos estadísticos para ilustrar los datos más

significativos y las medidas de tendencia central. Para ello utilizaremos el programa estadístico SPSS 26 (28).

2.8 ASPECTOS ÉTICOS

Los principios de bioética considerados en esta investigación son los siguientes: Justicia: todos los profesionales de salud tendrán la oportunidad de participar de manera voluntaria, respetando su decisión. Autonomía: todos los participantes estarán informados sobre los objetivos del estudio y podrán decidir no participar si así lo desean. Beneficencia: se informará a los participantes sobre los resultados y se les proporcionará material adicional para mejorar su desempeño laboral. No maleficencia: toda la información obtenida será utilizada exclusivamente con fines educativos y los datos serán tratados de forma anónima para garantizar la privacidad de los participantes (29) (30).

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1 Cronograma de actividades

Para la realización de este proyecto se planteó el siguiente cuadro de cronograma de actividades.

Tabla 3

Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	MESES			
	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SETIEMBRE
Selección del tema	X			
Recolección de la información		X		
Elaboración del proyecto de investigación		X		
Presentación del proyecto de investigación		X		
Corrección del proyecto de investigación			X	
Aprobación del proyecto de investigación			X	
Ejecución del proyecto de investigación			X	
Recopilación y análisis de resultados			X	X
Elaboración de informe final				X
Corrección de informe final				X
Presentación y exposición del trabajo de investigación				X

3.2 Presupuesto

Tabla 4

Presupuesto planificado

Descripción	Costo
Remuneraciones:	
- Encuestadores	200.00
- Digitador	200.00
Bienes:	
- Materiales de escritorio	200.00
- Textos	150.00
Servicios	
- Impresiones	200.00
- Copias	120.00
- Internet	240.00
Otros	300.00
Total	S/ 1730

3.3 Fuentes de financiamiento

La fuente de financiamiento será dada por el investigador.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seidu AA, Abdulai A, Aninanya GA. Factors Influencing Documentation in Nursing Care By Nurses At the Tamale Teaching Hospital, Ghana. UDS Int J Dev [Internet]. 2021;8(1):540-58. Disponible en: <https://doi.org.10.47740/567.UDSIJD6i>
2. Wahyuni ED, Nursalam, Dewi YS, Susiana E, Asmoro CP, Kamel AD. Nurse's individual factor may influence quality of nursing documentation in the inpatient room. J Pak Med Assoc [Internet]. 2023;73(2):S88-91. Disponible en: https://ojs.jpma.org.pk/index.php/public_html/article/view/9486
3. Tasew H, Mariye T, Teklay G. Nursing documentation practice and associated factors among nurses in public hospitals, Tigray, Ethiopia. BMC Res Notes [Internet]. 2019;12(1):1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4661-x>
4. Bijani M, Sadeghzadeh M, Jihooni K. Factors influencing poor nursing documentation from the perspective of nursing staff. Int J Med Res Heal Sci [Internet]. 2016;5:717-8. Disponible en: www.ijmrhs.com
5. Bizimana E, Bimerew M. Knowledge, attitudes and barriers of nurses on benefits of the quality of patient record-keeping at selected public district hospitals in Burundi. Int J Africa Nurs Sci [Internet]. 2021;14:100266. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100266>
6. Teuly JF, Barrios CJC, Garrido M, Tallarita AD, Boyardi V, Cisneros MCE. Quality of the clinical nursing records of a Neonatal - Intensive Care Unit. Enferm Glob [Internet]. 2022;21(3):476-87. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n67/1695-6141-eg-21-67-464.pdf>
7. Batista E, Monteiro H, Araújo M. Calidad de los registros de enfermería en el posoperatorio. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2022;38(4):22. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000400018
8. Ramos M. Factores determinantes de la calidad de registro de la hoja de enfermería - Unidad de paciente crítico, Hospital del Niño Dr Ovidio Aliaga. [Internet]. Universidad Mayor de San Andrés; 2016. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/10658/TM->

1186.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Córdova R. Factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/8416>
10. Machaca E. Factores personales e institucionales relacionados a la calidad de registros de enfermería en emergencia de un hospital público. 2017 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7848/Machaca_he - Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y%0Ahttps://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7848
11. Rodríguez M. Factores determinantes y la calidad de información de los registros de enfermería de un servicio neonatal de un hospital público. Universidad Cesar Vallejo; 2023.
12. Pariapaza Huanca J, Puga Cáceres LC. Factores personales e institucionales y Calidad de los registros de Enfermería del servicio de Medicina Varones del HRHD Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5153>
13. Quevedo G. Evaluación de Calidad de los Registros de Enfermería en el área de trauma shock del servicio de Emergencia. Hospital Regional Lambayeque [Internet]. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12423/1359/TM_QuevedoRiosGuilliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Endriyas M, Kawza A, Alano A, Lemango F. Quality of medical records in public health facilities: A case of Southern Ethiopia, resource limited setting. Health Informatics J [Internet]. 2022;28(3). Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/epub/10.1177/14604582221112853>
15. Tadese M, Endale A, Asegidew W, Tessema SD, Shiferaw WS. Nursing patient record practice and associated factors among nurses working in North Shewa Zone public hospitals, Ethiopia. Front Heal Serv [Internet]. 2024;4(February):1-8. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10883157/pdf/frhs-04-1340252.pdf>

16. Mutshatshi TE, Mothiba TM, Mamogobo PM, Mbombi MO. Record-keeping: Challenges experienced by nurses in selected public hospitals. *Curationis* [Internet]. 2018;41(1):1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111626/pdf/CUR-41-1931.pdf>
17. Quispe M. calidad de los registros de enfermería en el servicio de emergencia [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8944/Calidad_QuispeMendoza_Marilyn.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Berrospi G. Factores relacionados con la calidad de registro de notas de enfermería de pacientes postoperados del hospital San Juan de Lurigancho 2022 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7086/T06_1_44444886_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. López Sonia. Factores asociados a la calidad de registros de enfermería servicio de emergencia del hospital Regional Docente Cajamarca [Internet]. Universidad Nacional De Cajamarca; 2022. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4802/Trabajo_Académico_-_Liseth_Correa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Cunto G, Aybar R, Quispe J. Factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de apoyo Cangallo [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2020. Disponible en: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO %2C QUISPE%2C AYBAR FCS 2DA ESPEC 2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5455/CUNTO_%2C%20QUISPE%2C%20AYBAR%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Colca J, Gomez J, Miranda L. Factores relacionados a la calidad de registro de enfermería área de emergencia del Hospital Domingo Olavegoya 2020 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7914/TESIS-RODAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Ovando RV, Martínez JAA, Orozco GL, Vázquez RS, Estela MAI, Lavariega GD la R, et al. Calidad de los registros clínicos de enfermería en una institución de salud del puerto de Veracruz. South Florida J Dev [Internet]. 2022;3(1):940-50. Disponible en: doi: 10.46932/sfjdv3n1-072
23. Schmidt SE. Quality of nursing records in a sector of the Public Hospital of the City of Oberá. Salud, Cienc y Tecnol [Internet]. 2022;2. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salcietec/sct-2022/sct221z.pdf>
24. Sampieri RH, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th Ed. S.A. M-H/ IE, editor. Vol. 53. 2014. 1-589 p.
25. Aguilar S. Fórmulas para el cálculo de la muestra en investigaciones de salud Salud. Salud en Tabasco [Internet]. 2005;11(1):333-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/487/48711206.pdf>
26. Chacon S. Calidad de registro de enfermería basado en el método SOAPIE en el hospital Alberto Correa, Yaruqui [Internet]. Universidad Técnica del Norte; 2019. Disponible en: https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UTN_d9248cb9730b4e6631d24101d0fbb a28
27. Quero M. Confiabilidad y coeficiente Alpha de Cronbach. Telos [revista en Internet] 2010 [acceso 10 de marzo de 2020]; 12(2): 1547-1550.
28. Rendón M, Villasís M, Miranda M. Estadística descriptiva. Revista Alergia México [revista en Internet] 2016 [acceso 18 de junio de 2021]; 63(4):397-407. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4867/486755026009.pdf>
29. Gelling L. Ethical principles in healthcare research. Nurs Stand [Internet]. 1999;13(36):39-42. Disponible en: <https://journals.rcni.com/nursing-standard/ethical-principles-in-healthcare-research-ns1999.05.13.36.39.c2607>
30. Marasso N. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [revista en Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2023]; 1(2): 72-78. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000500012

ANEXOS

Anexo A: Matriz de Operacionalización

TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2024					
Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Factores influyentes	Naturaleza Cuantitativo	Se denomina a toda fuerza o condición que cooperan con otras para producir una situación o comportamiento.	Factores Personales: son aquellos referidos a aspectos inherentes a las personas que afectan su conducta, que influyen en el registro del SOAPIE entre ellos podemos mencionar: edad, motivación, formación, experiencia en el trabajo.	Factores personales	- Edad - Motivación - Formación - Experiencia en el trabajo
	Escala de medición Ordinal	Se considera 2 tipos de factores: Factores personales y Factores institucionales	Factores Institucionales: son elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución que influyen en el registro del SOAPIE, podemos mencionar: capacitación, ambiente físico, reconocimiento del personal, dotación del personal.	Factores institucionales	- Capacitación - Ambiente físico - Reconocimiento del personal. - Dotación del personal.

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Calidad del de las notas de enfermería	Naturaleza Cuantitativo	Los registros de Enfermería son cualidades que tienen las anotaciones de enfermería y que tienen ciertas características como son:	Es el cumplimiento de requisitos al momento de realizar los registros de enfermería en cada turno, las estructuras de las notas deben ser continua, significativa, con letra legible, redacción comprensible, ser clara y concisa, sin tachas, ni errores ortográficos y considerar fecha – hora.	estructura	Continua - Significativa - Legible - Comprensible - Precisa - Libre de errores - Fecha y hora - Firma
	Escala de medición Ordinal	Por su ESTRUCTURA: donde se <u>evalua</u> el área física, psicologica y social. Por su CONTENIDO es la forma de los registros de enfermería SOAPIE		contenido	S: Datos sub objetivos O: Datos objetivos A: Diagnostico P: Planeamiento I: Ejecucion E: Evaluación

**ANEXO B INSTRUMENTO
CUESTIONARIO
FACTORES INFLUYENTES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE LAS NOTAS
DE ENFERMERIA.**

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

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

II. FACTORES PERSONALES

1. **Edad:**
 - a) Menor de 30 años ()
 - b) De 30 a 40 años ()
 - c) Mayor de 40 años ()

2. **Ud. eligió la profesión de enfermería por ser una profesión de:**
 - a) Fuente de recurso ()
 - b) De servicio ()
 - c) Imposición ()

3. **En su formación de Pre grado recibió usted información sobre el SOAPIE:**
 - a) Si ()
 - b) No ()
 - c) Nunca ()

4. **Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud. recibió fue:**
 - a) Análisis de notas en historia clínica ()
 - b) Clase de solo exposición ()
 - c) Teoría y ejercicios de aplicación ()

5. **Para Ud. las Anotaciones de enfermería son registros de:**
 - a) Observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo ()
 - b) Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo ()
 - c) Evolución del paciente durante el turno de trabajo ()

6. ¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?
- a) Lista de problemas y grado de dependencia. ()
 - b) Estado del paciente y lista de problemas ()
 - c) Lista de problemas y notas anteriores ()
7. ¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?
- Si ()
 - A veces ()
 - No ()
8. Años de ejercicio personal: _____
9. Tiempo que trabaja en el servicio de Emergencia: _____
10. De su experiencia personal Ud. considera que el momento en que se debe realizar las anotaciones de enfermería es:
- a). Al comenzar el turno ()
 - b). Después del turno de trabajo ()
 - c). Antes de terminar el turno de trabajo ()
11. Porque cree Usted que no se realiza el registro del SOAPIE en las historias clínicas
- a). Falta de tiempo ()
 - b). Exceso de pacientes en su turno ()
 - c). Falta de capacitación ()

III. FACTORES INSTITUCIONALES

12. Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registros de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año:
- a) Solo a uno ()
 - b) A más de uno ()
 - c) Ninguno ()
13. La institución realiza procesos de capacitación referente a registro de Enfermería (SOAPIE):
- Si ()
 - No ()
14. Las normas de control del personal que prevalecen en su trabajo son:
- a). Flexibles ()
 - b). Rígidas ()
 - c). Rutinarias ()

15. La supervisión del personal de enfermería es de manera:
- a). Capacitante ()
 - b). Fiscalizadora ()
 - c). Rutinaria ()
16. Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de labores
- a) Si ()
 - b) no ()
 - c) más o menos ()
17. La institución le brinda material para realizar las anotaciones de enfermería:
- Si ()
 - No ()
18. En su institución se ha establecido que las anotaciones de enfermería se debe realizar a:
- a). Pacientes dependientes ()
 - b). Pacientes medianamente independientes ()
 - c). Todos los pacientes ()
- Emuncie dos razones: _____
19. Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:
- a). Solo diurno ()
 - b). Solo nocturno ()
 - c). Rotativo ()
20. ¿Cuál es el promedio de pacientes hospitalizados en su servicio?
- _____
21. ¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?
- Si ()
 - No ()
- Mencione en forma secreta una razón: _____
22. Cuando el trabajo esta intenso normalmente Ud. es apoyada por:
- a. Técnica de enfermería ()
 - b. Enfermera de otro servicio ()
 - c. Otros (Internos o alumnos especialistas) indique:
- _____
23. ¿Alguna vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?
- Si ()
 - No ()
- Mencione el número de veces: _____
24. ¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus labores profesionales?

LISTA DE CHEQUEO

FACTORES RELACIONADOS A LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERIA

OBJETIVO: Obtener información acerca de las acciones realizadas por la enfermera durante un turno de trabajo consignadas en las anotaciones de enfermería, durante el año 2015.

INSTRUCCIONES: A continuación se le presenta una serie de enunciados a lado derecho de la hoja, marque con un aspa según corresponda:

SI: Si realiza las acciones del enunciado.

NO: Si No realiza las acciones del enunciado.

N/O	E= ESTRUCTURA	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Coloca Nombre y Apellido de paciente			
2	Número de Historia Clínica			
3	Número de cama			
4	Fecha y hora			
5	Considera balance hídrico			
6	Realiza el plan de cuidados			
7	Realiza la evaluación del plan de cuidados			
8	Estructura correcta (Redacción)			
9	Refleja presentación			
10	Refleja orden			
11	No presenta enmendadura (uso de corrector)			
12	Sin tacha			
13	Uso de abreviaturas no oficiales			
14	No deja líneas en blanco			

15	Letra legible			
16	Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno (azul diurno y rojo noche)			
17	Coloca firma (identificación de la enfermera)			
18	Coloca sello			
19	Mantiene orden cronológico			
20	Anota los Signos y síntomas del paciente.			
21	Coloca las cifras de las funciones vitales.			
22	Informa sobre el tratamiento administrado.			
23	Menciona procedimientos especiales realizados al paciente durante el turno.			

N/O	C- CONTENIDO	SI	NO	OBSERVACIONES
I. VALORACION				
1	Obtiene datos objetivos del paciente			
2	Obtiene datos subjetivos del paciente			
3	Evalua las esferas del comportamiento humano: • Físico • Psicológico • Espiritual • Social			
4	Registra datos obtenidos aplicando los modelos y/o teorías de enfermería			
II DIAGNOSTICO				
5	Formula adecuadamente los diagnósticos de enfermería			
6	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos de diagnósticos de enfermería: Real, Potencial, Bienestar			
III PLANEAMIENTO				
7	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnósticos			
8	Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar			

9	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiología. (NIC)			
10	Establece los resultados esperados en base al problema			
IV EJECUCION				
11	Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna.			
12	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE			
V EVALUACION				
13	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)			
14	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente			

ANEXO C: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Este documento tiene información que lo ayudara a esclarecer si desea participar en este trabajo de investigación en salud para la obtención del grado de Especialista de Enfermería en Emergencia y Desastres.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes puntos a estudiar, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el (la) investigador(a) al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA, CALLAO, 2024."

Nombre del investigador principal: MEJIA BUSTAMANTE PEDRO FELIPE

Propósito del estudio: DETERMINAR SI EXISTEN FACTOREN QUE INFLUYEN EN LA CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERIA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL DE VENTANILLA.

Participantes: personal de enfermería del área de emergencia

Participación: 50 enfermeras

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo: pedrofmb_10@hotmail.com y teléfono 944256833.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de identidad:

Apellido y Nombres:

Edad:

Correo electrónico personal o institucional:

.....

Firma