



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(CREADA POR LEY N° 25265)



ESCUELA DE POSGRADO FACULTAD DE ENFERMERÍA UNIDAD DE POSGRADO

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE DESARROLLO
DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL ZACARÍAS
CORREA VALDIVIA DURANTE EL AÑO 2020.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: EFICIENCIA EN SALUD

PRESENTADO POR:

Bach. GONZALES GÓMEZ, Analí

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
CIENCIAS DE LA SALUD**

**MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN
SERVICIOS DE SALUD**

HUANCAMELICA, PERÚ

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por ley 25265)



FACULTAD DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO
(Resolución N° 421-2002-R-UNH)

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En sesión ordinaria virtual, con el uso de la herramienta "Google Meet" para video conferencias, desde la sala virtual de sustentación de los integrantes de miembros de jurado evaluador, conformado por los docentes:

PRESIDENTE : Dra. Yda Flor Camposano Cordova
<https://orcid.org/0000-0001-8685-117X>
DNI N° 19835422

SECRETARIO : Mg. Mirian Carrillo Cayllahua
<https://orcid.org/0000-0003-4150-9877>
DNI N° 42474097

VOCAL : Mg. Darcy Daniel Aguilar Melgarejo
<https://orcid.org/0000-0002-3046-6595>
DNI N° 42583290

Asesor: Dr. Guido Flores Marín.

De conformidad al Reglamento Único de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado mediante Resolución N° 0330-2019-CU-UNH y ratificado con Resolución N° 0552-2021-CU-UNH, asimismo,

De conformidad con la Directiva N° 001-VRAC-UNH "Normas para la Sustentación de Tesis, Trabajos de Investigación, Trabajos Académicos y Trabajos de Suficiencia Profesional, para optar Grados y Títulos Profesionales no Presencial o Virtual en la UNH, en el marco del estado de emergencia COVID-19".

La candidata al GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD MENCIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SERVICIOS DE SALUD.

Doña: GONZALES GOMEZ, Anali, identificada con DNI N° 46660050; procedió a sustentar su trabajo de investigación titulado: FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE DESARROLLO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DURANTE EL AÑO 2020.

Luego de haber absuelto las preguntas que le fueron formulados por los miembros del jurado, se dio por concluido al ACTO de sustentación virtual, realizándose la deliberación y calificación de manera sincrónica, resultado:

Con el calificado: APROBADO POR MAYORIA.

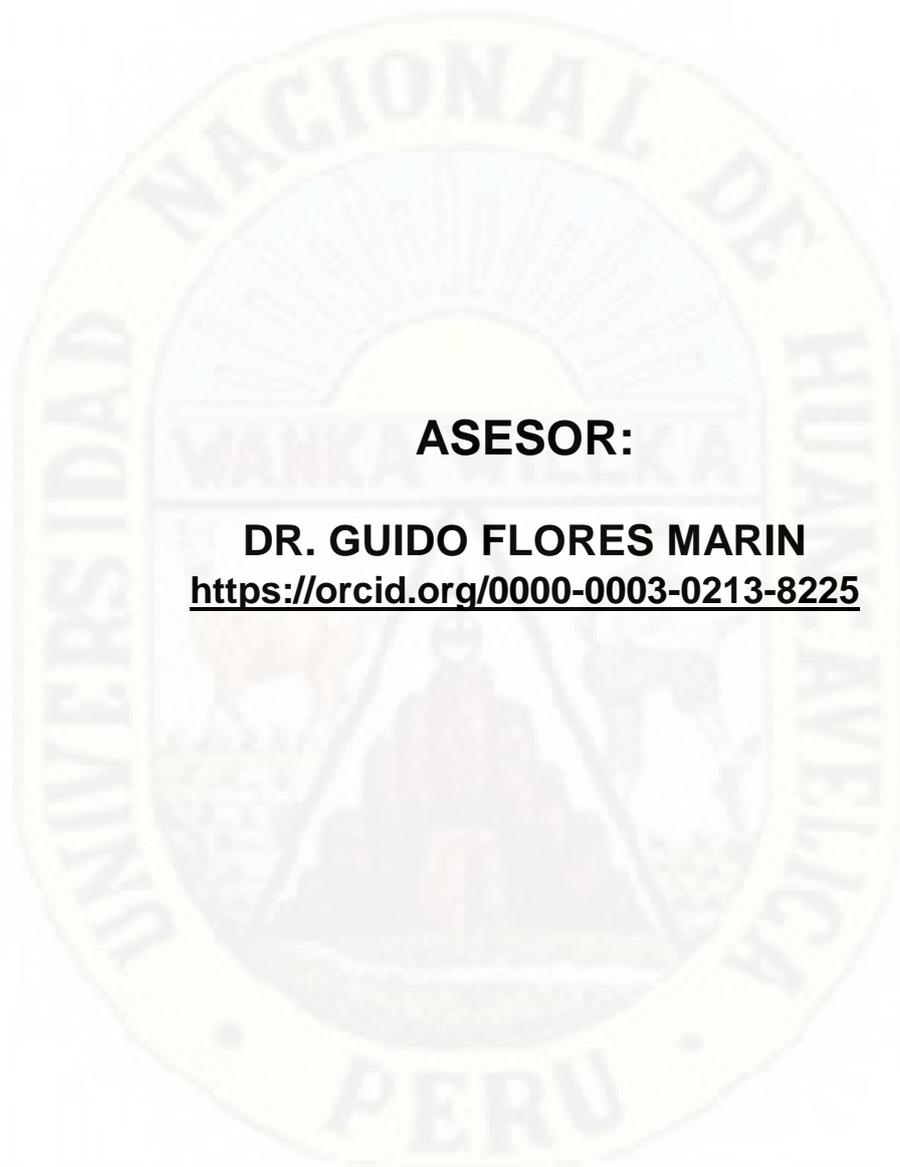
Y para la constancia se extiende la presente ACTA de manera virtual, a los dieciocho días del mes de mayo del año 2022.


Dra. Yda Flor Camposano Cordova


Mg. Mirian Carrillo Cayllahua


Mg. Darcy Daniel Aguilar Melgarejo

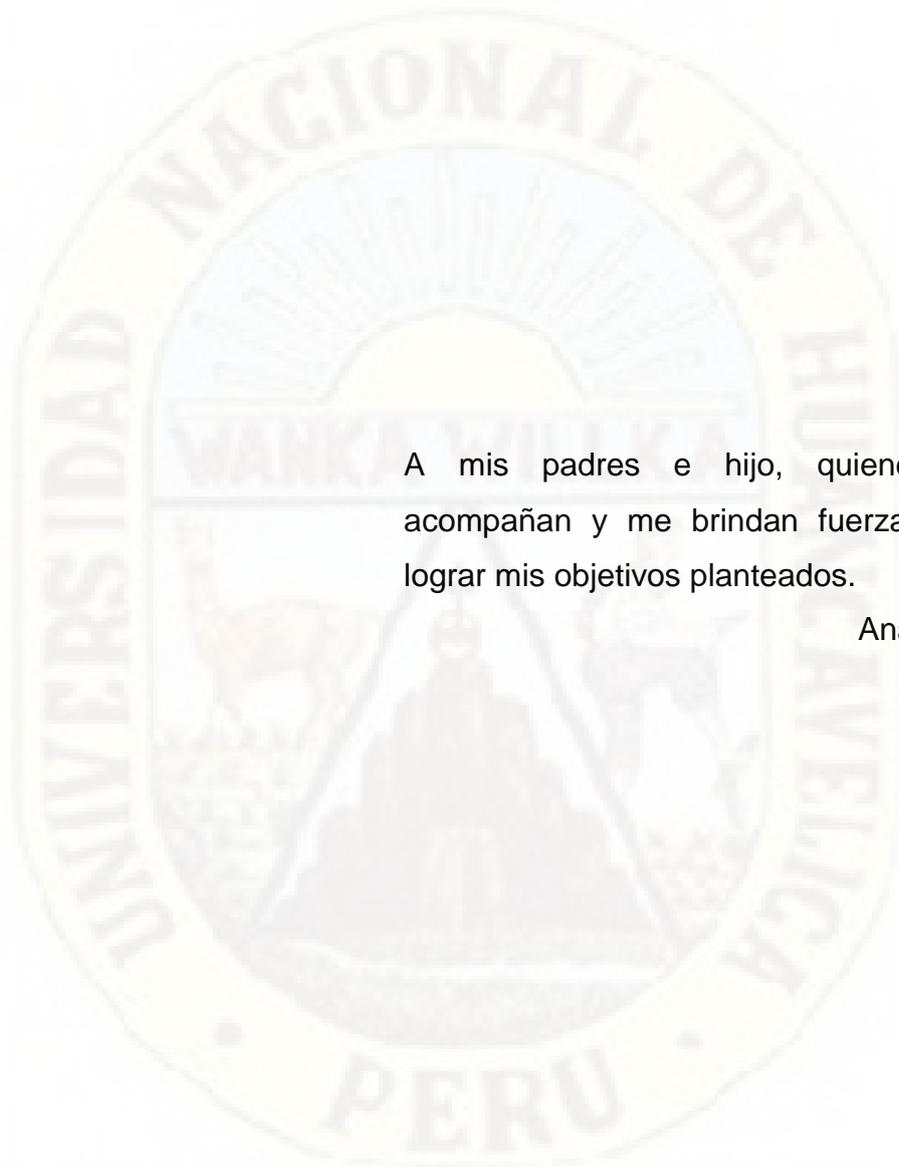
ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 004-2022-UPGFEN.



ASESOR:

DR. GUIDO FLORES MARIN

<https://orcid.org/0000-0003-0213-8225>



A mis padres e hijo, quienes me acompañan y me brindan fuerzas para lograr mis objetivos planteados.

Analí. G.G

Resumen

Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020, investigación de tipo y nivel correlacional, método inductivo, deductivo, estadístico-bibliográfico, diseño no experimental, conto con una población de 128 enfermeras y una muestra de 69 establecida por muestreo probabilístico por racimos. Consignado los siguientes resultados; 50.72% (35) entre 31 a 40 años y 1.45% (01) mayor de 61 años; 79.71% (55) sexo femenino y 20.29% sexo masculino; respecto a tiempo de servicio 44.93% (31) 1 a 5 años y 4.35% (03) 16 a 20 años; 55.07% (38) especialista y 44.93% sin especialidad; 76.80% (53) que consideran los factores institucionales inadecuados y 23.20% (16) que consideran adecuado; 68.12% (47) desarrollan notas de enfermería con calidad mala, 31.88% (22) de calidad buena; 33.33% (23) entre 31 a 40 años, desarrollan notas de enfermería con calidad mala, 17.39% (12) entre 31 a 40 años desarrollan notas de enfermería con calidad buena; 52.17% (36) y 27.54% (19) de sexo femenino elabora notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 15.94% (11) y 4.35% (03) de sexo masculino desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 10.14% (07) con tiempo de servicio de 11 a 15 años y 6 a 10 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 2.90% (02) de 21 años a más desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala; 36.23% (25) y 18.84% (13) con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 31.88% (22) y 13.04% (09) sin especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; concluyendo que los factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucional están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. A excepción del factor profesional (especialización).

Palabras Clave: Calidad, factores institucionales. factores profesionales, notas de enfermería.

Abstract

Its objective was to determine the factors associated with the quality of the development of nursing notes at the Zacarías Correa Valdivia Hospital during the year 2020, research of type and correlational level, inductive, deductive, statistical-bibliographic method, non-experimental design, with a population of 128 nurses and a sample established of 69 by probability cluster sampling. Consigned the following results; 50.72% (35) between 31 and 40 years old and 1.45% (01) older than 61 years; 79.71% (55) female and 20.29% male; regarding time of service 44.93% (31) 1 to 5 years and 4.35% (03) 16 to 20 years; 55.07% (38) specialist and 44.93% without specialty; 76.80% (53) who consider the institutional factors inadequate and 23.20% (16) who consider adequate; 68.12% (47) develop nursing grades with poor quality, 31.88% (22) with good quality; 33.33% (23) between 31 and 40 years old, developed nursing grades with poor quality, 17.39% (12) between 31 and 40 years old developed nursing grades with good quality; 52.17% (36) and 27.54% (19) of the female sex prepare nursing notes of bad and good quality respectively, 15.94% (11) and 4.35% (03) of the male sex develop nursing notes of poor and good quality respectively; 10.14% (07) with service time of 11 to 15 years and 6 to 10 years develop nursing grades of poor and good quality respectively, 2.90% (02) of 21 years and over develop nursing grades of good and bad quality; 36.23% (25) and 18.84% (13) with a specialty develop nursing grades of poor and good quality respectively; 31.88% (22) and 13.04% (09) without specialty develop nursing grades of poor and good quality respectively; concluding that the professional (age, sex and time of service) and institutional factors are associated with the quality of the development of nursing notes in the Zacarías Correa Valdivia Hospital during the year 2020. With the exception of the professional factor (specialization).

KeyWords: Quality, institutional factors. professional factors, nursing notes.

Índice

Portada	i
Acta de sustentación	ii
Asesor	iii
Dedicatoria	iv
Resumen	v
Abstract	vi
Introducción	xi
Capítulo I	12
El Problema	12
1.1. Planteamiento del Problema	12
1.2. Formulación del Problema	13
1.3. Objetivos	13
1.3.1. Objetivos Generales	13
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación	14
Capítulo II.....	16
Marco Teórico	16
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1. Antecedentes Internacionales.	16
2.1.2 Antecedentes Nacionales.	16
2.2. Bases Teóricas	22
2.2.1 Bases Conceptuales.....	22
2.3. Formulación de Hipótesis.....	28
2.4. Definición de términos	28
2.5. Identificación de Variables	28
2.6. Definición operativa de variables e indicadores	29
Capítulo III.....	31
Metodología de la Investigación.....	31
3.1. Tipo de investigación	31
3.2. Nivel de Investigación	31
3.3. Método de Investigación	31

3.4. Diseño de Investigación	32
3.5. Población Muestra y Muestreo.....	32
3.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	33
3.7. Técnica de procesamiento y Análisis de datos	33
3.8. Descripción de la Prueba de Hipótesis	34
Capítulo IV	35
Presentación de Resultados	35
4.1. Presentación e interpretación de datos.....	35
4.2. Discusión de resultados	41
4.3. Proceso de prueba de hipótesis.....	44
Conclusiones	47
Recomendaciones	48
Referencias Bibliográficas	49
Apéndice.....	51
Apéndice 01: Matriz de Consistencia.....	52
Apéndice 02: Instrumentos de recolección de datos	53
Apéndice 03: Base de Datos	55
Apéndice 04: Artículo Científico.....	58

Índice de Tablas

Tabla 1. Factores profesionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	35
Tabla 2. Factores institucionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	36
Tabla 3. Calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	37
Tabla 4. Asociación entre los factores profesionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	38
Tabla 5. Asociación entre los factores institucionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	40

Índice de Figuras

Figura 1. Factores profesionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	36
Figura 2. Factores institucionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	37
Figura 3. Calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	38
Figura 4. Asociación entre los factores profesionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	39
Figura 5. Asociación entre los factores institucionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.	40

Introducción

Los factores son denominados como “toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento” (15). Siendo un hecho o situación que se asocia favorable o desfavorablemente sobre un sujeto o fenómeno, generando un impacto en distintos niveles, los cuales pueden ser emocional, laboral, conductual, social, etc. Estos pueden clasificarse en factores profesionales (edad, sexo, tiempo de servicio, especialización) y factores institucionales, también llamados intrínsecos y extrínsecos.

Las notas de enfermería son consideradas como “la narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos tanto personales como familiares que se refieren a un paciente; razón por la que es considerado el registro del acto de cuidado en el expediente clínico” (14), siendo el propósito la comunicación, planificación, enseñanza, investigación, control de calidad, toma de decisiones, documento legal; estas poseen determinadas características tales como: estructura, precisión, integralidad, realidad, actualidad, organización, comprensible, legibilidad, terminología aceptada, y contenido.

La tesis tuvo como objetivo: Determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

La tesis se organiza en cuatro capítulos: Capítulo I: El problema, Capítulo II Marco Teórico, Capítulo III Metodología de la Investigación, Capítulo IV Presentación de Resultados. Así mismo se cuenta con conclusiones que son aportaciones para futuras investigaciones en la misma línea temática propuesta por la tesis, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

La Autora.

Capítulo I

El Problema

1.1. Planteamiento del Problema

Desde el siglo XIX la Enfermería ha sido considerada como una actividad encaminada a “conservar la vida”, ésta busca satisfacer un conjunto de necesidades indispensables para la vida, manifestadas de diversas maneras, dependiendo del sujeto y la comunidad (1). El papel del personal de Enfermería ha ido evolucionando al paso de los años, con el fin de satisfacer las cambiantes necesidades sanitarias; una de las cuales sería la alta exigencia de una mejor calidad de atención en salud. (2)

En el Perú, el 15 de febrero del 2002 se promulgó la ley N° 27669 – Ley del trabajo de Enfermería, que establece la estructura y niveles de la carrera, así como las responsabilidades y funciones, derechos y obligaciones, capacitación, modalidad de trabajo, perfeccionamiento y especialización del profesional de enfermería. (3) Dentro de las funciones y deberes del Enfermero (a), se encuentra el registro de las “notas de enfermería”.

El Ministerio de salud, en su Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de la Atención en Salud (4), refiere que las notas de enfermería son instrumentos básicos en el ejercicio del profesional de enfermería, pues proveen información sobre el estado diario del paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta hospitalaria, además consignan los cuidados brindados y el efecto logrado durante la hospitalización.

Por lo tanto, las notas de enfermería permiten sustentar el cumplimiento de las funciones y deberes del profesional; asimismo, éstas representan una herramienta de comunicación entre los miembros del equipo de salud, la cual permite monitorizar y dar continuidad de los cuidados ofrecidos al paciente, además de registrar aspectos importantes como su comportamiento y respuesta hacia dichos cuidados. Por ello, y por ser un documento formal de carácter legal, es indispensable cumplir de manera adecuada con el llenado de dicho registro.

(1)

Sin embargo, las auditorías de las historias clínicas y los estudios relacionados a esta documentación, revelan de manera frecuente deficiencias e irregularidades en el registro de las notas de Enfermería; tales como, omisión de información importante y errores en su contenido y estructura, lo que significaría que el cuidado brindado por el personal de Enfermería no es integral (5).

Existen factores intrínsecos y extrínsecos, que intervienen favorable o desfavorablemente en el correcto llenado de las notas de Enfermería, dentro de los cuales encontramos factores profesionales como la edad, conocimiento, motivación, experiencia de la persona en el área de trabajo; y factores institucionales como el ambiente físico de trabajo, capacitación, recursos materiales, entre otros. (6, 7)

Pese a la existencia de estudios sobre la calidad de informes de enfermería y los factores intervinientes en su elaboración, se sigue evidenciando un bajo nivel de cumplimentación en el llenado adecuado de las notas de enfermería; sumado a ello, no existen investigaciones afines dentro de nuestro ámbito de estudio. Por ello nos formulamos la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del Problema

¿Qué factores están asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivos Generales

- Determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar los factores profesionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.
- Identificar los factores institucionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.
- Identificar la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.
- Identificar la asociación entre los factores profesionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.
- Identificar la asociación entre los factores institucionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

1.4. Justificación

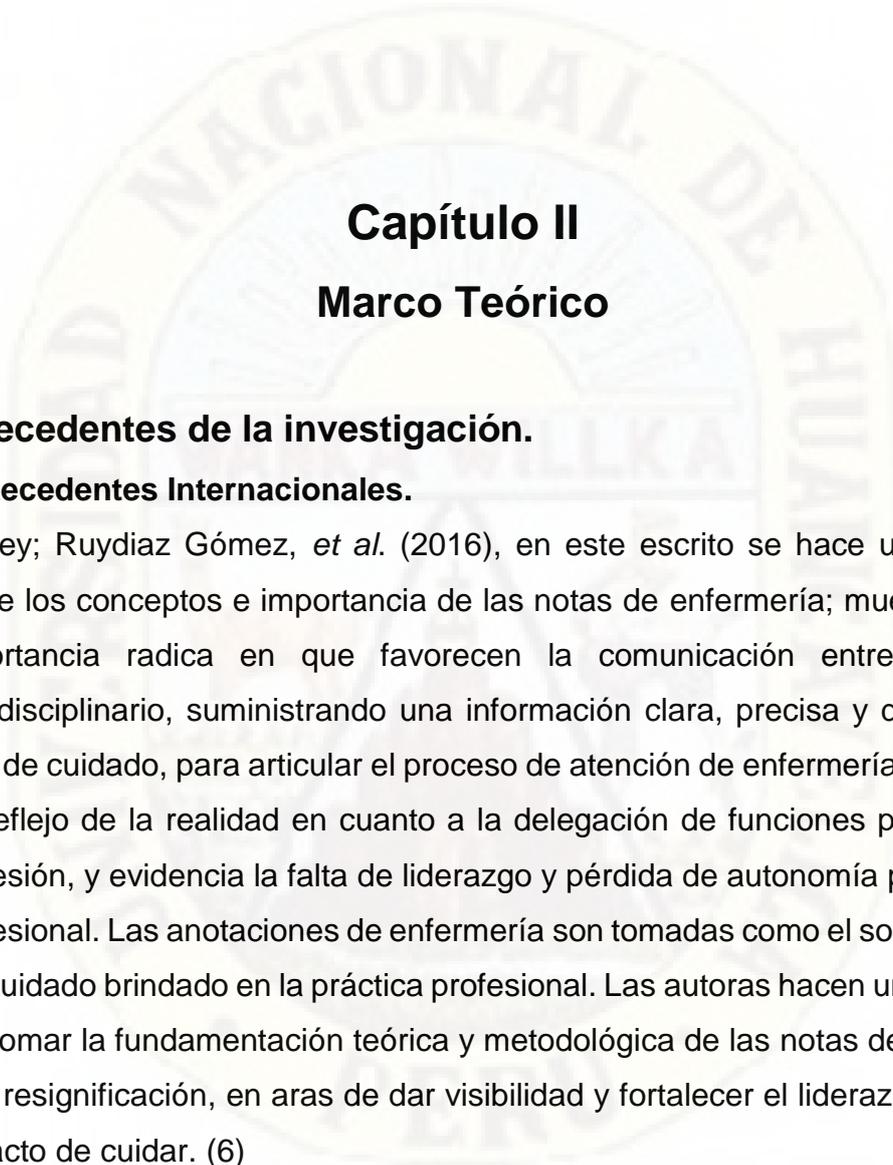
Las notas de enfermería son los documentos de mayor valor usado por el profesional de Enfermería con el fin de asegurar una buena comunicación entre el equipo de salud encargado del cuidado del paciente. Además de constituir una fuente de información y comunicación, es un documento formal de carácter legal, que avala la calidad y la continuidad de los cuidados del paciente, evitando errores en la administración de medicamentos e intervenciones.

La calidad de las Notas de enfermería está ligada al cumplimiento de ciertas características esenciales, esto significa que deben ser objetivas, precisas, claras, completas, organizadas, actualizadas, comprensibles y confidenciales, además de contener información sobre la evaluación física, comportamiento, estado de conciencia y condiciones fisiológicas del paciente. Por lo tanto, es importante que el profesional de Enfermería registre de manera correcta todos los cuidados administrados al paciente en las notas de enfermería.

Sin embargo, el desempeño de las funciones del personal de Enfermería se ve influenciado por determinados factores, inherentes a los profesionales o a la institución prestadora de servicios, que pueden actuar de manera favorable o desfavorable en el desarrollo de las actividades del personal; entre ellas, el registro de notas de Enfermería.

Por este motivo, fue importante realizar la presente investigación, con la cual se buscó determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de las notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia, permitiéndonos reducir o paliar los factores que influyen negativamente en la redacción de dichos documentos, así como identificar los errores y falencias del llenado de dichos registros con el fin de mejorar su calidad.





Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Shirley; Ruydiaz Gómez, *et al.* (2016), en este escrito se hace una reflexión sobre los conceptos e importancia de las notas de enfermería; muestra que su importancia radica en que favorecen la comunicación entre el equipo interdisciplinario, suministrando una información clara, precisa y detallada del acto de cuidado, para articular el proceso de atención de enfermería. Se expone un reflejo de la realidad en cuanto a la delegación de funciones propias de la profesión, y evidencia la falta de liderazgo y pérdida de autonomía por parte del profesional. Las anotaciones de enfermería son tomadas como el soporte escrito del cuidado brindado en la práctica profesional. Las autoras hacen una invitación a retomar la fundamentación teórica y metodológica de las notas de enfermería y su resignificación, en aras de dar visibilidad y fortalecer el liderazgo y gestión del acto de cuidar. (6)

2.1.2 Antecedentes Nacionales.

- Custodio JR. (2018). “Calidad en la redacción de notas de enfermería y factores influyentes en su elaboración- Hospital Regional Docente Las Mercedes; 2018”. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la calidad en la redacción de Notas de Enfermería y los factores que influyen en su elaboración en el Servicio de Medicina del Hospital Regional Docente Las Mercedes, 2018. Se trató de un estudio cuantitativo, descriptivo, de corte

transversal, con un diseño no experimental, donde se evaluó a 27 enfermeros y 126 historias clínicas. Los resultados obtenidos fueron: en cuanto a la calidad en la redacción de notas de enfermería, el 61.1% de historias clínicas tuvieron una buena calidad, seguido del 38.9% con una calidad regular; en cuanto a la calidad del contenido de las anotaciones de enfermería es regular 54.0%, mientras que en relación a la estructura la calidad es bueno 80.2%; así mismo, entre los factores personales que influyen en la calidad de la redacción de Notas de Enfermería se encontraron: Edad (0.025), grado académico (0.027), condición laboral (0.042), tiempo de servicio (0.042); y dentro de los factores institucionales: Promedio de pacientes hospitalizados en el servicio (0.027), N° personal de enfermería suficiente en el servicio (0.016). Concluyendo que existe relación entre los factores personales e institucionales con la calidad de las anotaciones de enfermería con un Coeficiente de contingencia ($p < 0.05$). (7)

- García LM. (2018). “Anotaciones de enfermería y factores intrínsecos y extrínsecos, asociados a su elaboración – Centro de Salud San Marcos - 2017”. Este trabajo tuvo como objetivo el de determinar la asociación entre la elaboración de las anotaciones de Enfermería y los factores intrínsecos y extrínsecos, Servicio de hospitalización del C.S. “San Marcos” – 2017; fue un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, correlacional, y de corte transversal. Presentó dos muestras de estudio, la primera conformada por 24 profesionales de Enfermería y, la segunda, conformada por 72 Historias Clínicas (3 historias clínicas por cada Licenciado (a) de Enfermería). Los resultados obtenidos fueron: dentro de los factores intrínsecos asociados a la elaboración de las anotaciones de enfermería, se evidenció predominio del factor Edad de 20 a 39 años (58,33%); además el 74.17% de enfermeros manifestó ejercer la profesión sólo por significar una fuente de ingresos, y el 54,17 % manifestó no haber participado de ningún evento sobre “Anotaciones de enfermería”, por lo que éstos elementos, la motivación y la capacitación del personal de enfermería, serían críticos. Por otro lado, dentro de los factores extrínsecos considerados desfavorables, se encontró la falta de reconocimiento del trabajo ejercido referida en un 87,5%, la elevada demanda de pacientes hospitalizados referida en un 54,17%, una dotación de personal de enfermería insuficiente (54,17%). De los factores extrínsecos

desfavorables: 87,5% indica no recibir ningún reconocimiento del trabajo ejercido; 54,17% revela elevada demanda de pacientes hospitalizados (entre 21 a 25 pacientes diarios); 54,17% declara que la dotación de personal de Enfermería es insuficiente, y un desconocimiento de las Normas Técnicas establecidas para la elaboración de Anotaciones de Enfermería en el 83,33%. El estudio pudo concluir en que existe asociación significativa ($p = 0,035$) entre los factores intrínsecos y extrínsecos y la elaboración de las Anotaciones de Enfermería, siendo mayor la asociación entre factores extrínsecos y la correcta elaboración. (5)

- Mochco EK., Ponce YA. (2018). "Factores profesionales e institucionales y calidad del registro de enfermería de la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital San José del Callao – 2017". Su objetivo fue determinar la relación entre los factores profesionales e institucionales y la calidad del registro de Enfermería de la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital San José del Callao - 2017. Se trató de un estudio descriptivo correlacional, de corte transversal, donde se recabó información de 201 registros de enfermería mediante la "ficha de análisis documental", y se usó de instrumento un "cuestionario" de 16 preguntas, los datos tabulados y procesados estadísticamente el programa Excel y SPSS versión 21.0, para luego ser presentados en tablas con sus respectivas interpretaciones. Dentro de los resultados obtenidos se encontró que el 69,7% de los registros pertenecen a enfermeras que "frecuentemente se sienten motivadas"; además, sobre éstos registros de enfermería, el 42.4% califica con un nivel de "cumplimiento parcial", el 40.9% registra un nivel de "cumplimiento mínimo", un 16.7% "no cumplen" con las normas para la elaboración de registros de calidad y no se apreció ningún registro con un nivel de "cumplimiento aceptable" o "excelente"; por otro lado, el 56% de las enfermeras refieren que la institución ofrece recursos regularmente, el 77% indica que atienden a más de 10 pacientes en un turno de 12 horas, un 85% de ellas refieren que la infraestructura "no es adecuado" para el registro, mientras que el 53% indica que el tiempo asignado para el registro es "medianamente suficiente". El presente estudio concluyó en que los factores profesionales como la condición laboral, capacitación en registro y el tiempo de servicio en el área, tiene relación significativa con la calidad del registro de

Enfermería en la Unidad de Recuperación Posanestésica del Hospital San José del Callao, al igual que los factores institucionales, tales como el número de pacientes, la infraestructura y el tiempo de registro. (8)

- Blanco DR. (2017). "Factores intervinientes y anotaciones de enfermería del Hospital de Chancay, 2016". La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los factores intervinientes y las anotaciones de enfermería del Hospital de Chancay, 2016. En cuanto a la metodología, se trató de un estudio cuantitativo de tipo descriptivo correlacional; se contó con una muestra conformada por 95 enfermeras (os) que laboran en el Hospital de Chancay, con un muestreo censal. Los resultados obtenidos fueron: la variable factores intervinientes está relacionada directa y positivamente con la variable anotaciones de enfermería, según la correlación de Spearman de 0.664, representado este resultado como moderado con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo cual, se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula. (9)
- Baldeón WC. (2017). "Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en centro quirúrgico - UNMSM – 2016". Este estudio tuvo como objetivo el de determinar los factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en centro quirúrgico UNMSM, durante el año 2016. Se trató de una investigación de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, de corte transversal, que contó con una muestra de 30 estudiantes de post grado del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en centro quirúrgico, a quienes se les aplicó un cuestionario para la recolección de datos. Dentro de los resultados se registró que los factores personales e institucionales intervienen en el registro de las notas de enfermería en un 85% (25) y en un 17% (05) no; así mismo, entre los factores que si intervienen en el registro de las notas de enfermería se muestra que el 97% señaló que el asistir a actividades de capacitación y la importancia del profesional de enfermería de demostrar su identidad profesional sería uno de los factores, al igual que los estudios de segunda especialización referido por el 83% de las enfermeras, la disponibilidad de formatos en el 90% y la demanda de

intervenciones quirúrgicas con un 83%; por otro lado los factores señalados como no intervinientes fueron: la edad y el tiempo de servicio señalado en el 43% de los casos, y las facilidades brindadas por la institución para asistir a cursos de especialización en el 67% de los casos, Se concluyó que los factores institucionales intervienen en el registro de las notas de enfermería en mayor porcentaje en comparación a los factores personales; además, sobre este último, los ítems de mayor porcentaje correspondieron a la asistencia a actividades de capacitación, la identidad profesional y los estudios de segunda especialización, mientras que los ítems con mayor porcentaje en la dimensión institucional fueron el registro realizado a todos los pacientes y la disponibilidad de formatos. (1)

- Ríos L. (2018). "Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha-Pucallpa, Julio-diciembre 2017". Se trató de un estudio descriptivo, correlacional, prospectivo, de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar los principales factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital Amazónico de Yarinacocha, Julio a diciembre del 2017. Contó con una población de 7 enfermeras/os y 126 hojas de anotaciones de enfermería, se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo para la recolección de datos. Los resultados obtenidos fueron: dentro de los factores personales que limitan el correcto llenado de las notas de enfermería se encuentra la falta de conocimientos del PAE y SOAPIE (100%), el exceso de trabajo (57,1%) y el estado emocional estresado (42,9%); y dentro de los factores institucionales se encuentra la demanda de pacientes (100%), un deficiente número de enfermeras/os (100%), la no actualización (71,4%), la falta de reconocimiento (71,4%) y la falta de normas escritas (57,1%); asimismo, respecto a la calidad de las notas, se evidenció que el 92% de enfermeros cumplen con llenar correctamente la hoja, el 79,4% no formula adecuadamente los diagnósticos, un 47,6% no utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA, y el 65,1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidado. Por ello, se concluyó en que los factores personales no guardan asociación con el incumplimiento del correcto llenado de las notas de enfermería (p-valor > 0,05 y un valor

X2Crít > X2Cal (95%)), encontrándose asociación sólo del factor institucional "acciones de supervisión" con un $p=0,008$ ($p < 0,05$). (10)

- Córdova RL. (2017). "Factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardio pediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016". Se trató de una investigación cuyo objetivo fue: Determinar los factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos post operatorios de cardio pediatría del Instituto Nacional del Corazón EsSalud; estudio cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal, donde se trabajó con una muestra constituida por 45 enfermeras y 135 reportes de enfermería del servicio de Cardio pediatría posoperatorio del Instituto Nacional del Corazón. Los instrumentos elegidos fueron el cuestionario y guía de observación, la validez de ambos instrumentos fue a través de juicio de expertos, la confiabilidad del cuestionario de conocimientos fue de 0,71%, la de cuestionario de motivación fue de 0,72% y la confiabilidad de la guía de observación fue de 0,82%. Se logró concluir en que la variable conocimiento tiene un grado mayor de correlación con la calidad de reporte de enfermería, en comparación con las demás variables (edad, estado civil, experiencia laboral, experiencia profesional y motivación). (11)
- Guillermo A., Quispe O. (2015). "Características personales y laborales asociadas a la calidad de la elaboración de notas de enfermería, Hospital Carlos Monge Medrano, noviembre 2014 a Febrero 2015". El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: describir y analizar las características asociadas a la calidad de la elaboración de las de notas de enfermería, en el Hospital Carlos Monge Medrano, noviembre 2014 a Febrero 2015. Se trató de un estudio descriptivo, analítico, prospectivo, de corte transversal, que contó con una muestra conformada por 62 profesionales licenciados en enfermería. Los resultados obtenidos fueron: Las características asociadas a la calidad de la elaboración de las notas de enfermería en el Hospital Carlos Monge Medrano, noviembre 2014 a febrero 2015, fueron: la edad (de 30 a 40 años) en el 85,48% con $P=0.000$; el grado académico, el 46,77% eran solo licenciados(as) con $P=0.000$; el servicio que labora, perteneciendo el 51,61% al servicio de cirugía ($P=0.040$); el 58,06% tenía una condición laboral de nombrados con ($P=0.047$); tiempo de servicio, mayor a 5 años de servicio en

el 61,29% con (P=0.039); número de empleos el 56,45% solo trabajaban en el hospital con (P=0.003); relaciones interpersonales el 59,68% eran regulares con (P=0.003); el indicador que no se asocia fue el género un 93,55% son femenino con (P=0.107). Así mismo, en cuanto a la calidad de la elaboración de las notas de enfermería: el 77,42% eran regulares, seguido del 14,52% eran buenas; y un 8,06% eran malas. Por lo tanto, el estudio concluyó en que las características personales y las características laborales si se asocian a la elaboración de las notas de enfermería, con excepción del indicador “género”; además, se encontró una calidad regular de la elaboración de las notas de enfermería. (12)

2.2. Bases Teóricas

El presente estudio se basa en los siguientes constructos:

Como señala Mompert (13), las notas de enfermería “...es un documento que permite que se produzca la comunicación de la información relacionada con el paciente...”, es decir, es manejado por varios profesionales de Enfermería responsables de la atención de un paciente; por ello, “... deben cumplir varias condiciones que aseguren su comprensibilidad y su permanencia.”

Esta teoría afirma que los registros de enfermería engloban con exactitud los cuidados brindados al paciente, por lo que la información contenida en dichos registros debe ser, objetiva, precisa, completa, además de cumplir un orden lógico y sistemático, evitar la omisión o duplicación de información.

Córdova (11) afirma que “...existen diferentes factores que van a determinar la conducta de una persona, en este caso de los trabajadores de salud...”; esta teoría afirma que existen diversos factores que afectan al personal de Enfermería en el desempeño de sus labores, de manera favorable o desfavorable. Esto haría referencia también al desarrollo de las notas de Enfermería, las cuales se verían influenciadas por determinados factores.

2.2.1 Bases Conceptuales

A. Calidad de desarrollo de notas de enfermería

Notas de enfermería

Una parte importante de la historia clínica son las notas de enfermería, este registro es definido como “la narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos tanto personales como familiares que se refieren a un

paciente; razón por la que es considerado el registro del acto de cuidado en el expediente clínico” (14), éstas deben integrar la información completa de la valoración terapéutica y cuidados específicos del paciente, en un solo documento, de manera completa, oportuna y veraz (14), mediante el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que comprende: la valoración, planeación, diagnóstico, intervención y evaluación. (8)

Propósitos de las Notas de Enfermería (5)

a) Comunicación: Las notas de Enfermería sirven como un medio de comunicación entre los profesionales de la salud que conforman el equipo de atención médica, permitiendo dar a conocer datos importantes sobre el tratamiento, diagnóstico y evolución del paciente a lo largo del tiempo.

b) Planificación: El profesional de Enfermería utiliza la información primaria o inicial, junto con las incidencias, para elaborar y evaluar la eficacia del plan de asistencia.

c) Enseñanza: Las Anotaciones de Enfermería forman una esencial y extensa fuente de información, la cual suele ser empleada para la enseñanza clínica y resulta útil como recurso educativo.

d) Investigación: Las anotaciones de Enfermería, al igual que la historia clínica en general, constituyen una fuente valiosa de datos para la investigación, siendo recopilados frecuentemente y usados en diversos estudios como fuente primaria y secundaria.

e) Control de Calidad (Auditoría): Se emplea como herramienta de calidad de atención del personal de Enfermería, permitiendo vigilar los cuidados que recibe el paciente, descubrir fallas o deficiencias, y plantear soluciones para su mejora.

f) Toma de Decisiones: La información estadística obtenida puede ayudar a decidir, prever y planificar en función de las necesidades de la población.

g) Documento Legal: Las anotaciones de enfermería contienen y revelan la evolución del paciente frente a la atención recibida por el personal, constituyéndose así en un documento médico de carácter legal, el mismo sirve como evidencia ante los tribunales de justicia.

Características de las notas de enfermería

Los registros de enfermería se constituyen en un documento médico – legal, por lo cual debe cumplir con características específicas y obligatorias, éstas son:

a) En su estructura:

- **Preciso:** La información contenida debe estar redactada de manera detallada, describiendo cada hecho u observación sobre el paciente, evitando interpretaciones u opiniones personales. (5)
- **Completo e integral:** El registro debe incluir solo información relevante sobre el paciente, su estado de salud, evolución; así como la atención que es brindada por el personal de salud (tratamientos, intervenciones, cuidados). (5)
- **Real:** La información acerca de la condición del paciente debe ser plasmada de manera objetiva, con datos reales, evitando el uso de inferencias. Por ejemplo: no debe usarse palabras como “parece”, “al parecer”, “aparentemente”, etc. Por otro lado, las notas de enfermería también contienen información subjetiva otorgada por el paciente; en este caso, se debe colocar. (5)
- **Actual:** Toda la información plasmada en los registros, debe ser redactada por el personal de Enfermería inmediatamente después de ocurrido el hecho o de realizada la observación, en ningún caso se realizará a priori; así mismo, debe ser revisada continuamente para incluir nueva información. (5)
- **Organizado:** El registro debe seguir un orden lógico acerca del proceso de atención de Enfermería, la cual comprende: la valoración, planeación, diagnóstico, intervención y evaluación, en ese mismo orden. (5,7)
- **Comprensible y legible:** Las notas deben registrarse de la manera más clara posible, con una caligrafía entendible para su fácil lectura y comprensión; además deben tenerse en cuenta las normas de la institución para el llenado de historias clínicas (por ejemplo: la diferencia de colores de tinta entre los turnos diurnos y nocturnos). (5)
- **Terminología aceptada:** Los términos y siglas usadas en el registro, deben ser aceptados y reconocidos por la institución, a nivel nacional e internacional; de este modo podrá ser entendido por cualquier profesional de la salud, evitando errores en la comunicación que puedan afectar también al paciente. (5)

b) En su contenido:

La Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica - N° 022-MINSA/DGSP-V.02 establece el contenido de las notas de Enfermería, siendo el siguiente:

- Notas de ingreso: debe contener la fecha, hora y motivo de ingreso, así como una breve descripción de la condición del paciente.
- Funciones vitales.
- Funciones biológicas.
- Estado general.
- Evolución en el transcurso de la hospitalización: deberá contener las respuestas del paciente (síntomas) ante los cuidados realizados, y describir el tratamiento aplicado.
- El registro debe anotarse en los tres turnos (mañana, tarde y noche) y en casos especiales, donde sea importante registrar acontecimientos o cuidados.
- El tratamiento aplicado debe ser claro y sin abreviaturas no estandarizadas, ni enmendaduras.
- Todas las notas deben tener la fecha, la hora y la firma del personal de enfermería responsable de la atención y registro, conteniendo su nombre completo, número de colegiatura y firma. (15)

Calidad de las notas de Enfermería

Algunos autores definen la “calidad” como un “proceso que debe responder a las necesidades y expectativas de las personas, debe ser consistente y profesional, eficiente y productivo, con trato personalizado no interrumpido, efectivo y mejorado continuamente, que impacte en el cliente y en el mercado”. (14)

El registro de Enfermería es también una herramienta de evaluación del nivel de calidad técnico - científica, humana y ética del profesional de enfermería, ya que muestra sus experiencias, conocimientos, habilidades y destrezas; por lo tanto, debe elaborarse bajo el cumplimiento ciertas normas básicas, mediante las cuales son medidas. (7,15).

Mochco (8) cita a Hullin “La calidad del registro estará determinada por la información desde la cual fue construida el registro, por lo cual siempre que se evalué la calidad de un registro determinado, debe tenerse en cuenta la base teórica desde la que fue construido”

B. Factores

Definición: Se denomina “factor” a “toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento” (15). Es cualquier hecho o situación que se asocia favorable o desfavorablemente sobre un sujeto o fenómeno,

produciendo un impacto a nivel psíquico, emocional, laboral, familiar, social y/o sobre la salud del individuo. Estos pueden clasificarse en factores profesionales y factores institucionales, también llamados intrínsecos y extrínsecos respectivamente. (5)

Factores profesionales

Son aquellos hechos inherentes a las personas, relacionadas con su profesión u ocupación; éstos son:

- **Edad:** Este factor se encuentra estrechamente relacionada con las características comportamentales de las personas. La edad es directamente proporcional a la experiencia y al sentido común en la toma de decisiones, pero inversamente proporcional a la innovación y a la adaptación al cambio. En la carrera de Enfermería, este factor se ve manifestado en los profesionales de mayor edad los cuales poseen una mayor experiencia considerando a ésta como el máximo aprendizaje y resistiéndose al cambio e innovación. Estas características favorecen el desempeño óptimo y eficiente de la persona en el ejercicio de sus labores. (5,7)
- **Sexo:** definida como condición biológica que distingue a los machos de las hembras (masculino, femenino); esta condición establece el comportamiento sexual, la distinción del cuerpo y cómo funciona, de valores, actitudes, crecimiento y sentimiento de la vida, el amor y la gente en nuestras vidas (5).
- **Tiempo de servicio:** El profesional con mayor experiencia es aquel que tiene un mayor tiempo de servicio; con frecuencia, son estos profesionales quienes poseen mejores estrategias para combatir el estrés y los conflictos laborales. (1,7)
- **Experiencia de la persona en el área de trabajo:** La experiencia es adquirida en un período de tiempo, después de haber realizado, vivido, sentido o sufrido un hecho. una o más veces. Por lo tanto, los profesionales que permanecen más tiempo en un área de trabajo, tienen mayores conocimientos, mejores estrategias y habilidades en dicha área, además de lograr recaudar mayor experiencia para otras actividades afines, esta condición se puede obtener mediante procesos de especialización. (1,7)

Factores institucionales: Compuesto por aquellos factores favorables o desfavorables, relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución.

- **Capacitación continua:** El profesional debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio, alguien que se desempeña con una base teórica que respalda su quehacer diario. Es considerada una función importante de la Institución de salud, pues es un factor que influye en la calidad y el desempeño laboral del profesional que labora en dicha institución. (5)
- **Disponibilidad de materiales:** Es importante que la institución cuente con los insumos y materiales necesarios para el ejercicio de las labores, la escases de los mismos restringen el desarrollo y desempeño de las funciones del profesional. (8)
- **Ambiente físico del trabajo:** El ambiente de trabajo es importante para asegurar un óptimo desarrollo del personal; éstos serían: climatización e iluminación adecuada, muebles y escritorios, entre otros. (5,6,7)
- **Condición laboral:** Características del puesto de trabajo, tales como: seguridad, estabilidad, y permanencia pueden afectar de manera favorable o desfavorable el desempeño laboral del profesional. (6,7)
- **Estructura social del trabajo:** Los malos tratos, o pequeños conflictos de parte de los supervisores, jefes o colegas genera un mal clima laboral; el cual influye en la actitud del profesional de Enfermería afectando su desempeño laboral. (5)
- **Reconocimiento de méritos personales:** Una de las necesidades del hombre, es el “reconocimiento”, que consiste en estimarse a uno mismo y buscar que otras personas lo estimen también; y se evidencia en prestigio, posición y autoconfianza. (1,6,7)
- **Dotación de personal de enfermería:** Según Anglade (16) “...el factor más perjudicial en la atención de Enfermería es el insuficiente personal...”. Una demanda elevada de pacientes, acompañada de un reducido número de profesionales encargados de la atención, generará una sobrecarga de actividades para el personal asistencial y un reducido tiempo para cumplirlas, lo que afectaría negativamente en el desarrollo de los registros de Enfermería. (6,7)

2.3. Formulación de Hipótesis

- **Hi:** Los factores profesionales e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.
- **H₀:** Los factores profesionales e institucionales no están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

2.4. Definición de términos

Asociado: “Se dice de una persona el que sigue o acompaña a otra en algún pedido, comisión, encomienda, misión, recado y petición” (17).

Calidad: “Conjunto de propiedades inherentes a una cosa que permite caracterizarla y valorarla con respecto a las restantes de su especie” (18).

Calidad de desarrollo de notas de enfermería: Registro médico - legal elaborado por el personal de enfermería que recoge información suficiente, exacta y confiable sobre actos y conductas del personal de salud respecto al paciente, su tratamiento y su evolución, cumpliendo ciertos requisitos de cualidad (9).

Desarrollo: “significa crecimiento, aumento, reforzamiento, progreso, desenvolvimiento o evolución de algo” (18).

Factores: elemento que influye en algo. De esta manera, los factores son los distintos aspectos que intervienen, determinan o influyen (17)..

Factores asociados: Elementos o condiciones que influyen favorable o desfavorablemente sobre la conducta de los trabajadores de salud en el desarrollo de las notas de Enfermería (5).

Notas de enfermería: “Es la herramienta práctica que expresa de forma escrita el acto de cuidar; se define como la narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos tanto personales como familiares que se refieren a un paciente” (5).

2.5. Identificación de Variables

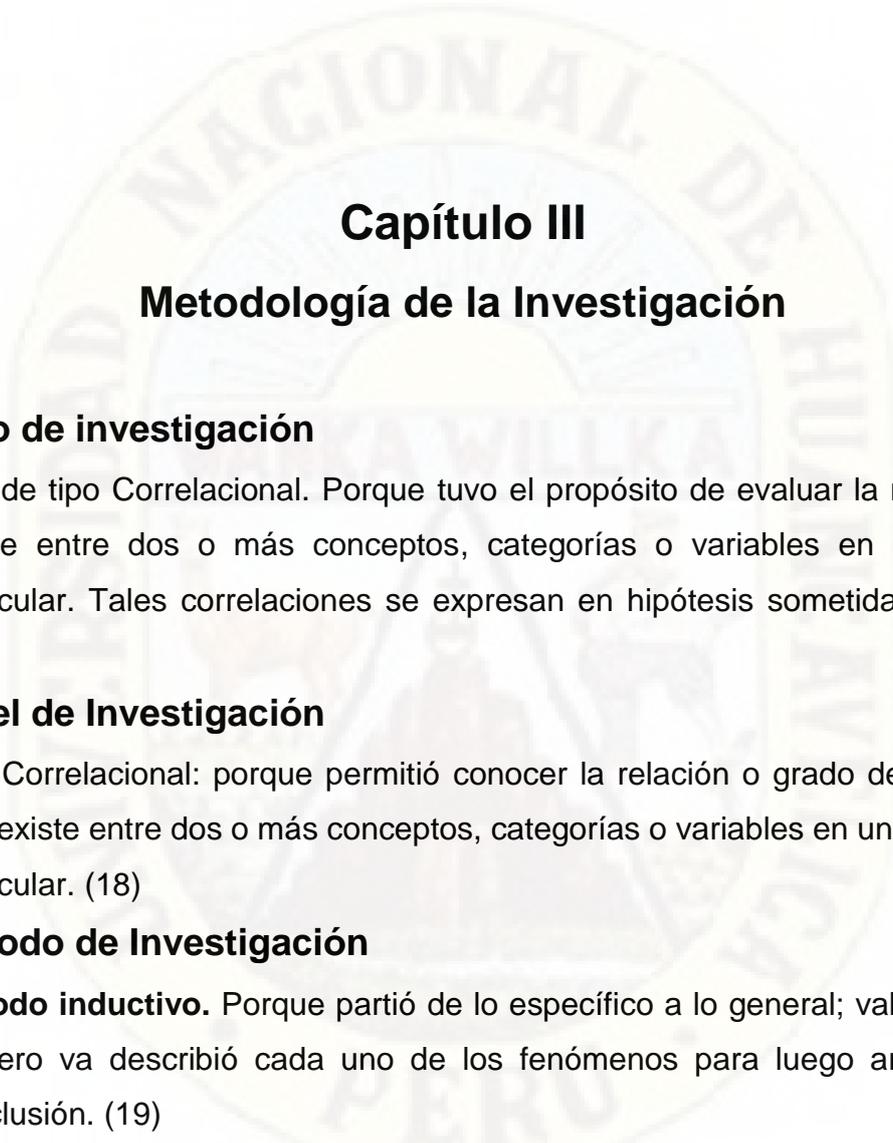
El siguiente estudio tiene como variables:

- Variable 1: Factores asociados
- Variable 2: Calidad de desarrollo de notas de enfermería

2.6. Definición operativa de variables e indicadores

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICION DE VARIABLE
Calidad de desarrollo de notas de enfermería:	Registro médico - legal elaborado por el personal de enfermería que recoge información suficiente, exacta y confiable sobre actos y conductas del personal de salud respecto al paciente, su tratamiento y su evolución, cumpliendo ciertos requisitos de calidad.	Indicadores a ser evaluados en la redacción de las notas de enfermería que evidencian el acto de cuidar; donde se evalúa "la narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de información personal y familiar de un paciente	<ul style="list-style-type: none"> - Según su contenido - Según su estructura 	<ul style="list-style-type: none"> - Contiene notas de ingreso - Registra funciones vitales. - Registra funciones biológicas. - Registra estado general. - Contiene evolución en el transcurso de la hospitalización - Contiene tratamiento claro, sin enmendaduras ni abreviaturas - Registra fecha y hora - Registra firma del responsable del registro. - Es preciso - Es completo e integral - Es real - Es actual - Es organizado - Es comprensible y legible - Es terminología aceptada 	<p>Variable Cualitativo</p> <p>Escala Nominal</p>

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NIVEL DE MEDICION DE VARIABLE
Factores asociados	Elementos o condiciones que influyen favorable o desfavorablemente sobre la conducta de los trabajadores de salud en el desarrollo de las notas de Enfermería.	Conjunto de condiciones de naturaleza intrínseca y extrínseca, inherentes a los profesionales y a las instituciones, que establecen la conducta del trabajador de salud e influyen en el desarrollo de las notas de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> - Factores profesionales - Factores institucionales 	<ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Tiempo de servicio - Especialización. - Capacitación continua. - Disponibilidad de materiales - Ambiente físico del trabajo - Condición laboral - Estructura social del trabajo - Reconocimiento de méritos personales - Dotación del personal de enfermería 	<p>Variable Cualitativo</p> <p>Escala Nominal (Adecuado e Inadecuado)</p>



Capítulo III

Metodología de la Investigación

3.1. Tipo de investigación

Fue de tipo Correlacional. Porque tuvo el propósito de evaluar la relación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto particular. Tales correlaciones se expresan en hipótesis sometidas a prueba. (17)

3.2. Nivel de Investigación

Fue Correlacional: porque permitió conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular. (18)

3.3. Método de Investigación

Método inductivo. Porque partió de lo específico a lo general; vale decir, que primero va describió cada uno de los fenómenos para luego arribar a una conclusión. (19)

Método deductivo. Porque fue de lo general a lo específico; es decir, una vez que se concluyó se confrontó la relación de las dos variables; a través de un sustento claro y preciso del suceso de los mismos. (20)

Método estadístico. porque a través de la aplicación facilitó la representación de datos de los fenómenos observados, y la toma de decisiones a la aplicación de la técnica estadística paramétrica y/o no paramétrica. (21)

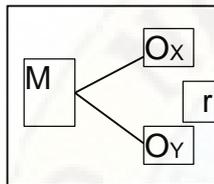
Método bibliográfico: porque permitió recopilar y sistematizar información de fuentes secundarias contenidas en libros, artículos de revistas, publicaciones, investigaciones, etc. (21)

3.4. Diseño de Investigación

No experimental. Porque se realizó sin manipular variables.

Correlacional: tuvo como propósito medir el grado de asociación o relación entre dos o más variables. (18)

Diagrama:



Leyenda:

M = Personal de Enfermería.

Ox = Variable Factores asociados

Oy = Variable Calidad de desarrollo de notas de enfermería

r = asociación entre variables

3.5. Población Muestra y Muestreo

Población. Los sujetos de estudio estuvieron constituidos por el número de enfermeras del Hospital Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica, alcanzando como población teórica de 128.

Muestra. Las unidades observacionales para el estudio estuvieron constituidas por las enfermeras por lo que la población objetivo fue determinada a través de la aplicación de la fórmula para población finita.

$$n = \frac{z^2 p q N}{e^2(N - 1) + z^2 p q}$$

Datos:

N = enfermeras: 128

n = muestra = 69

z = valor crítico = 1.96

p = variabilidad positiva = 0.8

q = 1-p = variabilidad negativa = 0.2

e = error = 5% = 0,05

γ = nivel de significancia = 95% = 0,95

Hallando:

$$n^{\circ} = \frac{1.96^2 * 0.8 * 0.2 * 128}{0.05^2 (128 - 1) + 1.96^2 *}$$

$n^{\circ} = 69$ enfermeras

Servicio	Nh	Nh/N	Nh/N*n
Cirugía	22	0.171875	12
Medicina	32	0.25	17
Pediatría	25	0.1953125	13
Emergencia	27	0.2109375	15
E. Covid	22	0.171875	12
Total	128		69

Muestreo. La selección de los sujetos de estudio fue a través del muestreo probabilístico aleatorio simple por racimos (18).

3.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Para la descripción de la variable: Factores Asociados se utilizó la técnica de encuesta y su instrumento el cuestionario, el cual fue validado (J. Durand-2016). el instrumento consta de 7 preguntas con 05 posibles respuestas categorizadas como Siempre, Casi siempre, A veces, Casi Nunca, Nunca fue, sometido a juicio de expertos por especialistas en el área (Mg. Alvina Rosales Tinoco, Mg. Rosalina Altaus Rossenvilla; Mg Efraín Céspedes Róxtreu), siendo la información procesada en la Tabla de Concordancia y La prueba Binomial obteniendo una validez y cuyo resultado fue $p < 0.05$. La confiabilidad a través de la prueba R de Pearson cuyo resultado fue de $R > 0.20$ considerando al instrumento confiable.

Para observar la variable: calidad de desarrollo de Notas de Enfermería se utilizó la técnica del análisis documental y su instrumento será la lista de cotejo.

3.7. Técnica de procesamiento y Análisis de datos

Para la recolección de datos se procedió del modo siguiente:

- Coordinación con el director del Hospital Zacarías Correa Valdivia.
- Coordinación con la jefa de enfermeras del Hospital Zacarías Correa Valdivia.
- Estructurar los instrumentos de recolección de datos.

- Validación objetiva del instrumento de recolección de datos a través del juicio de expertos; y su procesamiento estadístico del mismo.
- Validez y fiabilidad a través de prueba piloto y su procesamiento estadístico del mismo.
- Aplicación del instrumento de recolección de datos previa coordinación.
- Organización de datos recolectados para el análisis estadístico correspondiente.

3.8. Descripción de la Prueba de Hipótesis

Para el análisis de los datos se empleó el programa estadístico SPSS versión 26 para Windows 10. Para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. Los resultados se presentan en tablas y gráficos según el caso.

Para determinar si existe asociación entre las variables en estudio se hizo uso de la estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%.

Capítulo IV

Presentación de Resultados

4.1. Presentación e interpretación de datos

Se tuvo presente el procesamiento y análisis a través de las técnicas de la estadística descriptiva, tales como: cuadros de resumen simple, gráficos de barras. Asimismo, para obtener resultados más fiables, se procesó los datos con los paquetes estadísticos SPSS Static v.26 en español para Windows 10. Para la contratación de hipótesis se utilizó la estadística inferencial; a través de la prueba no paramétrica de Chi cuadrado.

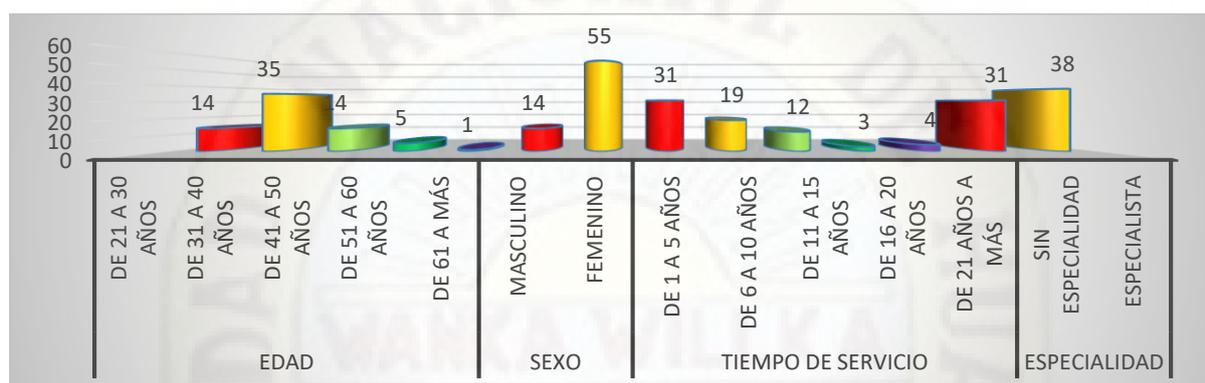
Tabla 1. Factores profesionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Factores Profesionales		f	%
La Edad	De 21 a 30 años	14	20.29
	De 31 a 40 años	35	50.72
	De 41 a 50 años	14	20.29
	De 51 a 60 años	5	7.25
	De 61 a más	1	1.45
	Total	69	100.00
Sexo	Masculino	14	20.29
	Femenino	55	79.71
	Total	69	100.00
Tiempo de Servicio	De 1 a 5 años	31	44.93
	De 6 a 10 años	19	27.54
	De 11 a 15 años	12	17.39
	De 16 a 20 años	3	4.35

	De 21 años a más	4	5.80
	Total	69	100.00
Especialidad	Sin especialidad	31	44.93
	Especialista	38	55.07
	Total	69	100.00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Figura 1. Factores profesionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.



Fuente: Tabla 1

De la tabla 1 se observa un 50.72% (35) entre los 31 a 40 años de edad, un 20.29% entre los 21 a 30 y 41 a 50 años de edad de profesionales de enfermería y en menor frecuencia un 1.45% (01) mayor de 61 años; en relación a sexo se evidencia un 79.71% (55) del sexo femenino y un 20.29% de sexo masculino; respecto a tiempo de servicio los hallazgos muestran un 44.93% (31) entre 1 a 5 años, en menor frecuencia un 4.35% de 16 a 20 años; por último se evidencia un 55.07% (38) con especialidad y un 44.93% sin especialidad.

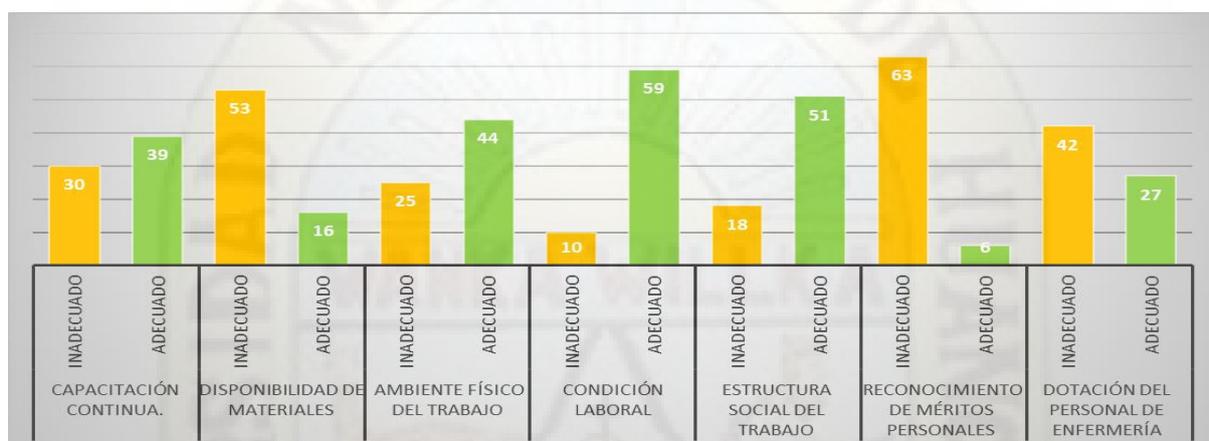
Tabla 2. Factores institucionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Factores Institucionales	Condición	f	%
Capacitación continua.	Inadecuado	30	43.48
	Adecuado	39	56.52
Disponibilidad de materiales	Inadecuado	53	76.81
	Adecuado	16	23.19
Ambiente físico del trabajo	Inadecuado	25	36.23
	Adecuado	44	63.77
Condición laboral	Inadecuado	10	14.49
	Adecuado	59	85.51

Estructura social del trabajo	Inadecuado	18	26.09
	Adecuado	51	73.91
Reconocimiento de méritos personales	Inadecuado	63	91.30
	Adecuado	6	8.70
Dotación del personal de enfermería	Inadecuado	42	60.87
	Adecuado	27	39.13
Total		69	100.00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Figura 2. Factores institucionales presentes en el personal de Enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.



Fuente: Tabla 2.

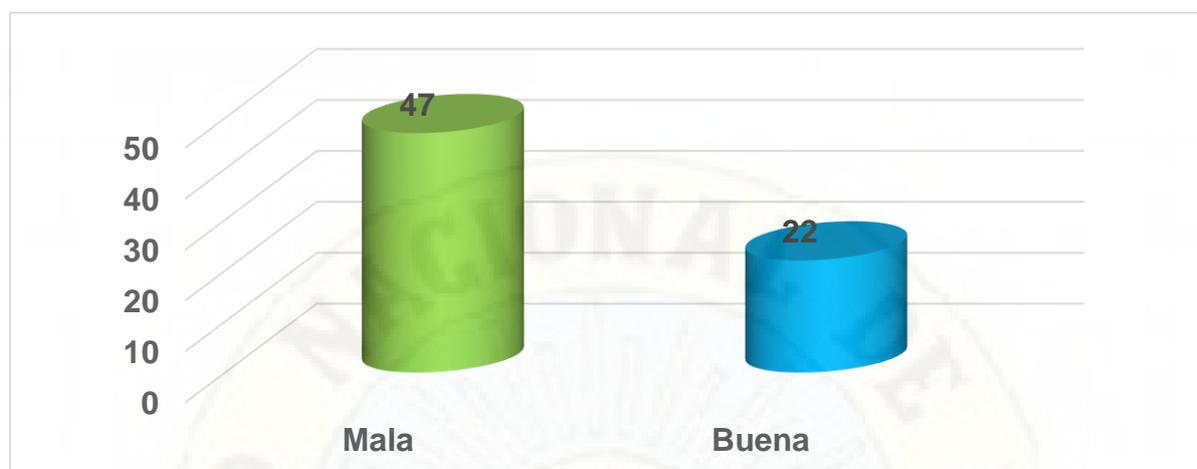
En la tabla 2 se muestra un 56.520% (39) profesionales de enfermería que considera que el factor institucional en capacitación continua es adecuado, en disponibilidad de materiales un 76.81% (53) menciona que es inadecuado, en ambiente físico del trabajo un 63.77% (44) menciona que es adecuado; en condición laboral un 85.51% (59) expresan que es adecuado; en estructura social de trabajo un 73.91% (51) expresa que es adecuado; respecto a reconocimiento de méritos personales un 91.30% (63) expresan que es inadecuado: por último respecto a dotación del personal de enfermería un 60.87% (42) expresan que es inadecuado.

Tabla 3. Calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Calidad de Notas de Enfermería	f	%
Mala	47	68.12
Buena	22	31.88
Total	69	100.00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Figura 3. Calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.



Fuente: Tabla 3.

De la tabla 3 se observa un 68.12% (47) profesionales de enfermería que desarrollan las notas de enfermería con calidad mala, un 31.88% (22) de profesionales de enfermería que desarrollan las notas de enfermería de calidad buena.

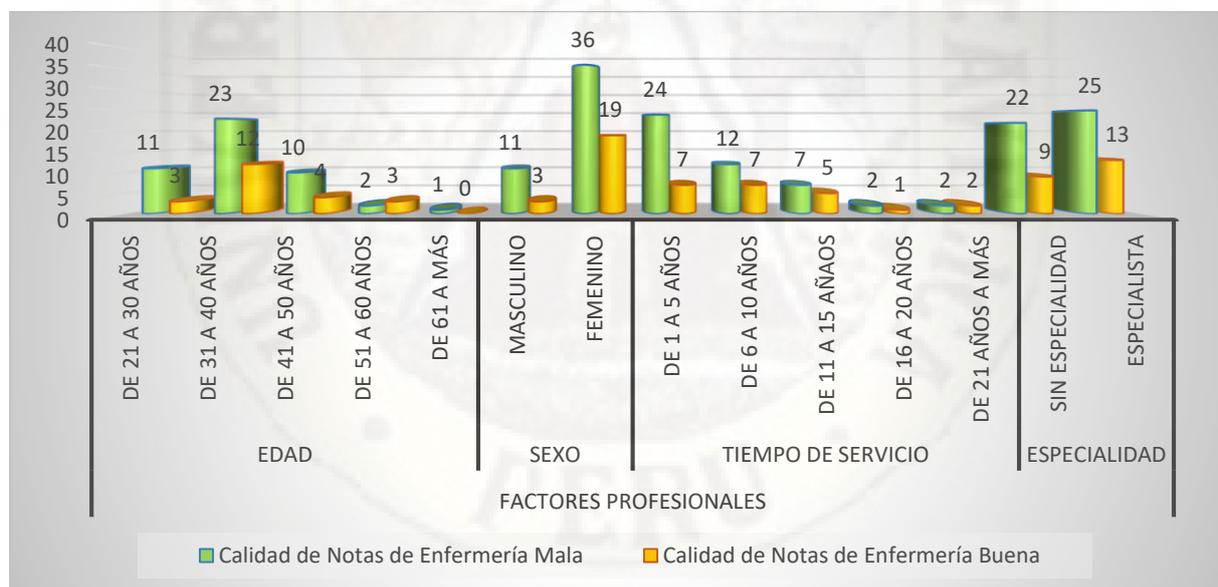
Tabla 4. Asociación entre los factores profesionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Factores Profesionales		Calidad de Notas de Enfermería				Total	%
		Mala	f	Buena	f		
Edad	De 21 a 30 años	11	15.94	3	4.35	14	20.29
	De 31 a 40 años	23	33.33	12	17.39	35	50.72
	De 41 a 50 años	10	14.49	4	5.80	14	20.29
	De 51 a 60 años	2	2.90	3	4.35	5	7.25
	De 61 a más	1	1.45	0	0.00	1	1.45
Total		47	68.12	22	31.88	69	100.00
Sexo	Masculino	11	15.94	3	4.35	14	20.29
	Femenino	36	52.17	19	27.54	55	79.71
Total		47	68.12	22	31.88	69	100.00

Tiempo de servicio	De 1 a 5 años	24	34.78	7	10.14	31	44.93
	De 6 a 10 años	12	17.39	7	10.14	19	27.54
	De 11 a 15 años	7	10.14	5	7.25	12	17.39
	De 16 a 20 años	2	2.90	1	1.45	3	4.35
	De 21 años a más	2	2.90	2	2.90	4	5.80
	Total	47	68.12	22	31.88	69	100.00
Especialidad	Sin especialidad	22	31.88	9	13.04	31	44.93
	Especialista	25	36.23	13	18.84	38	55.07
	Total	47	68.12	22	31.88	69	100

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Figura 4. Asociación entre los factores profesionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.



Fuente: Tabla 4.

De la tabla 4 podemos observar un 33.33% (23) enfermeras entre los 31 a 40 años que desarrollan las notas de enfermería con calidad mala, un 17.39% (12) de edades entre los 31 a 40 años desarrollan las notas de enfermería con calidad buena; un 52.17% (36) y 27.54% (19) de sexo femenino elabora notas de enfermería de calidad

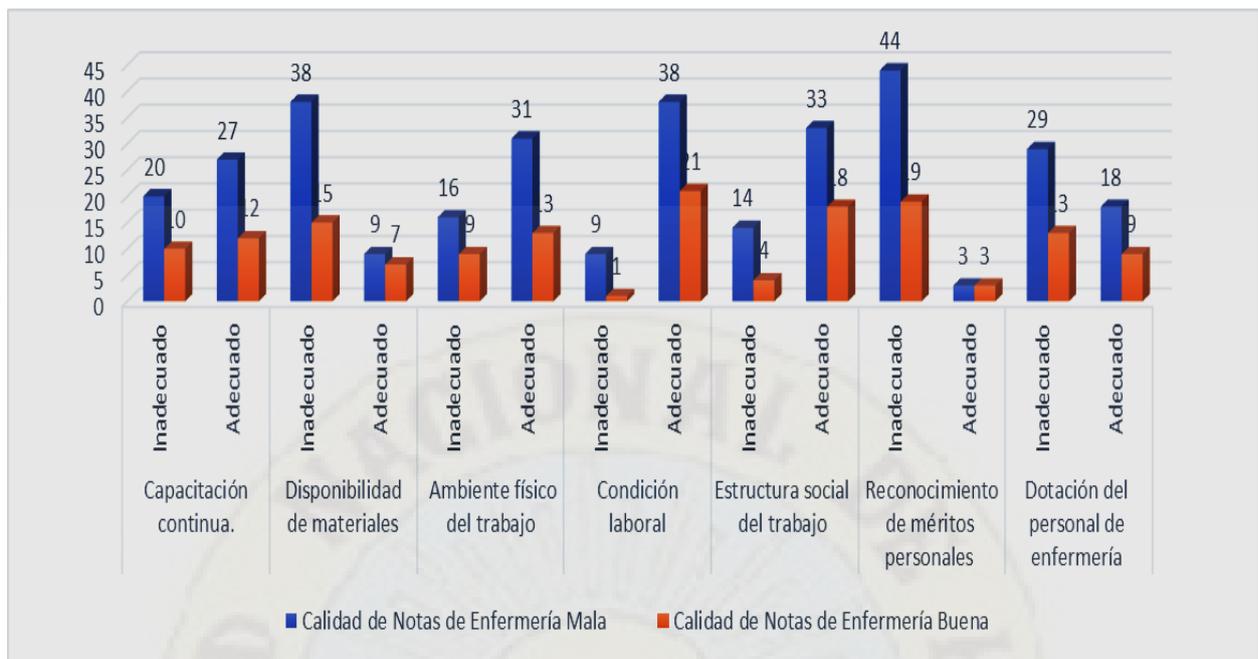
mala y buena respectivamente, un 15.94% (11) y 4.35% (03) de profesionales de sexo masculino desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; referente a tiempo de servicio un 10.14% (07) enfermeras con tiempo de servicio de 11 a 15 años y 6 a 10 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, un 2.90% (02) enfermeras de 21 años a más desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala; por último 36.23% (25) y 18.84% (13) de enfermeras con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; un 31.88% (22) y 13.04% (09) enfermeras sin especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente.

Tabla 5. Asociación entre los factores institucionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Factores Institucionales		Calidad de Notas de Enfermería				Total	%
		Mala		Buena			
		f	%	f	%		
Capacitación continua.	Inadecuado	20	28.99	10	14.49	30	43.48
	Adecuado	27	39.13	12	17.39	39	56.52
Disponibilidad de materiales	Inadecuado	38	55.07	15	21.74	53	76.81
	Adecuado	9	13.04	7	10.14	16	23.19
Ambiente físico del trabajo	Inadecuado	16	23.19	9	13.04	25	36.23
	Adecuado	31	44.93	13	18.84	44	63.77
Condición laboral	Inadecuado	9	13.04	1	1.45	10	14.49
	Adecuado	38	55.07	21	30.43	59	85.51
Estructura social del trabajo	Inadecuado	14	20.29	4	5.80	18	26.09
	Adecuado	33	47.83	18	26.09	51	73.91
Reconocimiento de méritos personales	Inadecuado	44	63.77	19	27.54	63	91.30
	Adecuado	3	4.35	3	4.35	6	8.70
Dotación del personal de enfermería	Inadecuado	29	42.03	13	18.84	42	60.87
	Adecuado	18	26.09	9	13.04	27	39.13
Total		47	68.12	22	31.88	69	100.00

Fuente: Instrumento de Recolección de datos.

Figura 5. Asociación entre los factores institucionales y la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.



Fuente: Tabla 5.

De la tabla 5 se evidencia un 39.13% (27) enfermeras que consideran que la capacitación continua es adecuada pero su calidad de notas de enfermería es mala; un 55.07% (38) menciona que la disponibilidad de materiales es mala y tiene una mala calidad de notas; un 44.93% (31) mencionan que el ambiente de trabajo es adecuado pero la calidad de notas es mala; un 55.07% (38) mencionan que existe una buena condición laboral y tienen una mala calidad de notas; un 47.83% (33) enfermeras mencionan que la estructura social del trabajo es adecuada y realizan una mala calidad de notas; un 63.77% (44) mencionan que el reconocimiento de méritos personales es inadecuado y realizan una mala calidad de notas; un 42.03% (29) mencionan que la dotación del personal de enfermería es inadecuada y realizan una mala calidad de notas.

4.2. Discusión de resultados

Dentro de los factores profesionales presentes en el personal de enfermería se cuenta con edad, 50.72% (35) entre 31 a 40 años de edad; sexo un 79.71% son femenino, en relación a tiempo de servicio un 44.93% entre 1 a 5 años y un 55.07% de enfermeras cuenta con una especialidad; estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Custodio (7), quien estableció dimensiones similares siendo sus resultados Edad (0.025), grado académico (0.027),

condición laboral (0.042), tiempo de servicio (0.042). Así mismo García (5) muestra como factor profesional a la edad hallando un 58,33% entre 20 a 39 años, siendo resultados que establecen que los profesionales de enfermería en su mayoría son relativamente jóvenes en las instituciones prestadoras de salud. Mencionando que el autor al igual que, los investigadores mencionados concuerdan con el dimensionamiento y resultados obtenidos.

Mientras que en los factores institucionales se evidencia 76.80% de profesionales de enfermería que considera son inadecuados. Estos resultados distan con lo establecido por Custodio (7) quien dimensionó los factores institucionales como promedio de pacientes hospitalizados en el servicio, número de personal de enfermería suficiente en el servicio teniendo los hallazgos de (0.027), (0.016) respectivamente. Así mismo los resultados no coinciden con los datos de García (5) quién dimensionó de manera distinta a Custodio y al presente estudio; encontrando datos donde los enfermeros manifiestan ejercer la profesión sólo como una fuente de ingresos 74.17%, y el 54,17 % manifestó no haber participado de ningún evento sobre anotaciones de enfermería. Siendo así que los autores mencionados no concuerdan con la forma de dimensionamiento de la variable factores institucionales; lo que no significa que se haya dimensionado inadecuadamente, caso contrario significa que existen diversos autores que dimensionan la variable factores institucionales de manera distinta.

Respecto a calidad de desarrollo de notas un 68% de profesionales desarrollan las notas de enfermería de calidad mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Custodio (7) quién halló en su estudio un 61.1% de historias clínicas con buena calidad, un 38.9% con una calidad regular; y en cuanto a la calidad del contenido es regular 54.0%. Así mismo los resultados no coinciden con los datos de Ríos (10) quién dimensionó de manera distinta la evaluación de la calidad de notas de enfermería, siendo sus resultados lo siguiente 92% de enfermeros cumplen con llenar correctamente la hoja, 79,4% no formula adecuadamente los diagnósticos, 47,6% no utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA, y 65,1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidado. Lo referido por los investigadores colige con los hallazgos realizados en el presente estudio, evidenciando distintas formas de evaluar la calidad de notas de enfermería.

Dentro de los factores profesionales las enfermeras referentes a edad el 33.33% entre 31 a 40 años desarrollan notas de enfermería con calidad mala, un 52.17% de sexo femenino elabora notas de enfermería de calidad mala, referente a tiempo de servicio 10.14% de enfermeras con tiempo de servicio de 11 a 15 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala, 36.23% de enfermeras con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Guillermo (12), quien encuentra que los indicadores que no se asocian a la ejecución de notas de enfermería son el sexo femenino 93,55%, el tiempo de servicio se asocia mayor a 5 años de servicio en 61,29%, la edad de 30 a 40 años con 85,48%, con grado académico las enfermeras que desarrollan adecuadamente las notas de enfermería es 46,77%. Así mismo los resultados coinciden con lo manifestado por García quién expresa que la edad, sexo, tiempo de servicio y experiencia son factores profesionales que se asociaran a la actividad desempeñada en un ámbito social, cultural, personal o laboral. Estos hallazgos y afirmaciones permiten visualizar el aporte de la tesis al evidenciar información sustancial sobre ambas variables en una realidad de un hospital público del país determinando que existe relación entre los factores profesionales con la calidad de elaboración de notas de enfermería.

Para factores institucionales y calidad de notas de enfermería se encontró 55.07% de enfermeras que consideran el factor institucional inadecuado, que desarrollan notas de enfermería mala y 13.04 (%) de enfermeras que consideran el factor institucional adecuado, que desarrollan notas de enfermería mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de García (5) que dimensionó de forma distinta pero existe relación en el dimensionamiento realizado en el estudio siendo sus hallazgos los siguientes, factores extrínsecos considerados desfavorables, son falta de reconocimiento del trabajo ejercido 87,5%, elevada demanda de pacientes hospitalizados 54,17%, dotación de personal de enfermería insuficiente (54,17%), con estos resultados se puede mencionar que al existir factores institucionales inadecuados la calidad de notas e enfermería será mala. Así mismo, Mochcco coincide con los resultados del estudio pues en sus resultados presenta un 56% enfermeras refieren que la institución ofrece recursos regularmente, el 77% indica que atienden a más de 10 pacientes en un turno de 12 horas, un 85% de ellas refieren que la infraestructura no es

adecuada para el registro, mientras que el 53% indica que el tiempo asignado para el registro es medianamente suficiente, lo implica en la calidad de notas de enfermería. Lo referido por los investigadores resalta los hallazgos plasmados en el estudio, evidenciando la importancia de los factores institucionales en el cumplimiento de la elaboración de notas de enfermería con calidad en las instituciones prestadoras de salud. Reafirmado por Guillermo (12) quién expresa que las características laborales si se asocian a la elaboración de las notas de enfermería.

4.3. Proceso de prueba de hipótesis

Hipótesis Alterna (Ha):

Los factores profesionales e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Hi: $r < 0$ La relación es significativa

Hipótesis Nula (Ho):

Los factores profesionales e institucionales no están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Hi: $r \geq 0$ La relación no es significativa

Nivel de Significancia (A) y Nivel de Confianza (Y)

$(\alpha) = 0,05$ (5%);

$(Y) = 0,95$ (95%)

Función o Estadística de Prueba

Dado que las variables **factores profesionales e institucionales** con categorías adecuada e inadecuada; la variable **calidad de desarrollo de notas de enfermería** con categorías buena y mala son categorías cualitativas y la muestra de estudio fue de 69 unidades de estudio; la estadística para probar la hipótesis nula fue la función Chi Cuadrado.

Formula de la Chi Cuadrado

$F C \quad (o_{ij} - e_{ij})$

$$X^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(o_{ij} - e_{ij})^2}{e_{ij}} \sim X^2 (F-1)(C-1)$$

La función X^2 tiene distribución Chi cuadrada con $(F-1)*(C-1)$ grados de libertad.

Aquí O_{ij} es la frecuencia observada de la celda (i, j) correspondiente a la categoría "i" de la variable fila (factores profesionales e institucionales) y categoría "j" de la variable columna (calidad de desarrollo de notas de enfermería); e_{ij} es la frecuencia esperada correspondiente a la frecuencia observada; F es el número de categoría de la variable fila y C es el número de categorías de la variable columna.

Las frecuencias esperadas e_{ij} se obtiene con la fórmula siguiente:

$$E_{ij} = \frac{(\text{Total fila } i) \cdot (\text{Total columna } j)}{\text{Número total de datos}}$$

Número total de datos

Por tanto, la función Chi cuadrada toma la forma

$$X^2 = \sum_{i=1}^F \sum_{j=1}^C \frac{(O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}} \sim X^2(1)$$

La función X^2 tiene distribución Chi cuadrada con 01 y 04 grados de libertad.

Región crítica o de rechazo de la hipótesis nula:

Como la hipótesis alternativa es bilateral y $(\alpha) = 0,05$ (5%) entonces el valor tabulado (VT) de la función de la Chi cuadrado es $VT=3.8415$ y $VT=9.4877$; con estos datos, la hipótesis nula será rechazada a favor de la hipótesis alterna si $VC > 3.8415$ y $VC > 9.4877$.

Valor Calculado

El valor calculado (VC) de la prueba de Chi cuadrada se obtiene en:

	Calidad	Factores institucionales	Edad	Sexo	Tiempo de servicio	Especialidad
Chi-cuadrado	9.058 ^a	19.841 ^a	50.058 ^b	24.362 ^a	39.043 ^b	.710 ^a
gl	1	1	4	1	4	1
Sig. Asintótica	0.003	0.000	0.000	0.000	0.000	0.399

a. 0 casillas (0.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 34.5. b. 0 casillas (0.0%) han esperado frecuencias menores que 5. La frecuencia mínima de casilla esperada es 13.8.

El valor calculado de la Chi Cuadrada es $VC=9.058$; $VC=19.841$; $VC=50.058$;

$VC=24.362$; $VC=39.043$; $VC=0.710$

Decisión estadística:

Para el caso de Factores institucionales el VT es menor que VC; es decir, 19.841 es mayor que 3,8415 se acepta la hipótesis alterna rechazando la hipótesis nula, al 0.000 de nivel de significancia.

Para el caso de factores profesionales (edad, sexo, tiempo de servicio) el VT es menor que VC; es decir, 50.058; 24.362; 39.043 es mayor que 3,8415 y 9.4877 se acepta la hipótesis alterna rechazando la hipótesis nula, al 0.000 de nivel de significancia.

Para el caso de factores profesionales (especialidad) el VT es mayor que VC; es decir, 3.8415 es mayor que 0.710 se acepta la hipótesis nula rechazando la hipótesis alterna, al 0.399 de nivel de significancia.

Con estos resultados, se concluye que las variables de estudio se asocian; vale decir, que existe evidencia significativa suficiente para afirmar que los **factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucionales** se asocian directamente con la **calidad de desarrollo de notas de enfermería**. Así mismo los **factores profesionales (especialidad) no** se asocia directamente con la **calidad de desarrollo de notas de enfermería**.

La magnitud de la relación entre las variables de estudio se ve con la $\text{sig}=\text{pvalue} < 0.05$; el cual se define $\text{Sig. Bilateral}=0.000$; es decir; existe asociación significativa entre las variables de estudio. A excepción de la $\text{Sig. Bilateral}=0.399$ de especialidad, no existiendo asociación significativa.

$1 - \alpha = 0.95$ o 95%. Probabilidad que la estimación de un parámetro en una muestra sea el valor real en la población.

Conclusión Estadística: En función a los resultados se acepta la hipótesis alterna que dice: Los factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

El factor profesional (especialización) no está asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Conclusiones

- La edad de mayor frecuencia es 31 a 40 años de edad y la de menor frecuencia de 61 años a más; el sexo de mayor frecuencia es femenino y la de menor frecuencia masculino; el tiempo de mayor frecuencia es de 6 a 10 años y el de menor frecuencia de 21 años a más; existe mayor frecuencia de especialistas y menor frecuencia sin especialidad entre el personal de enfermería del Hospital Zacarías Correa Valdivia.
- Los factores con mayor porcentaje de enfermeras que consideran que son adecuados son capacitación continua, ambiente físico del trabajo, condición laboral, estructura social del trabajo, y los factores con mayor porcentaje de enfermeras que consideran que son inadecuadas son disponibilidad de materiales, reconocimiento de méritos personales, dotación del personal de enfermería.
- Concorre en mayor frecuencia el desarrollo de notas de enfermería con calidad mala y en menor frecuencia el desarrollo de notas de enfermería con calidad buena.
- La edad de mayor frecuencia que desarrolla notas de enfermería de calidad buena es de 31 a 40 años; el sexo que desarrolla notas de enfermería de calidad buena y mala es el femenino y masculino; la mayor frecuencia de tiempo de servicio que desarrolla notas de enfermería de calidad buena es de 1 a 5 y 6 a 10 años respectivamente; el personal de enfermería con y sin especialidad, desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala.
- Los factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. A excepción del factor profesional (especialización).

Recomendaciones

A las autoridades del Hospital Zacarias Correa Valdivia.

- Fomentar acciones orientadas a procesos de capacitación intra y extra mural en temas referentes a elaboración de notas de enfermería, según tiempo de servicio y especialización.
- Elaborar planes de capacitación continua referente a elaboración de notas de enfermería durante el año fiscal respectivo.
- Desarrolla seguimiento de evaluación continua en las historias clínicas para fomentar conciencia de elaboración de notas de enfermería.

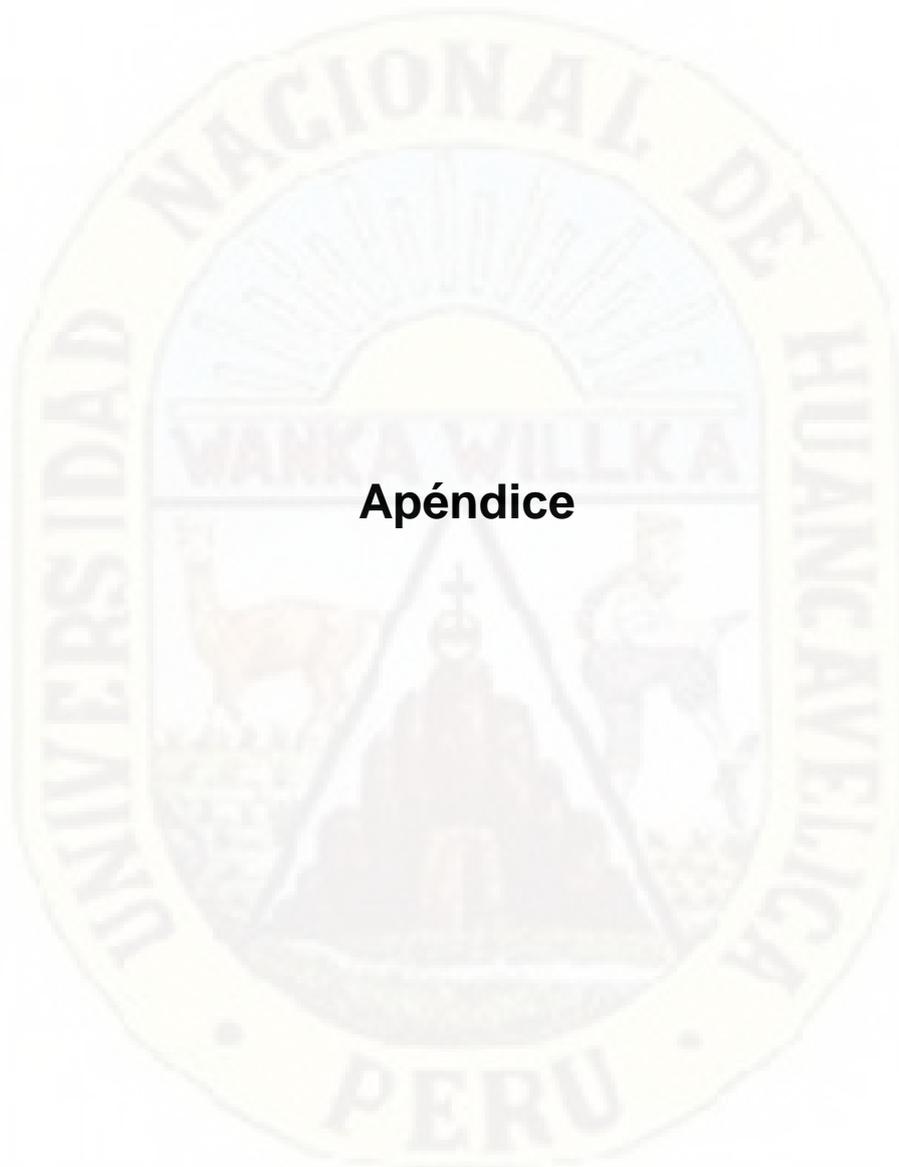
A las autoridades de la Universidad Nacional de Huancavelica

- Difundir los resultados mediante su plataforma de repositorio institucional, para de esa manera llegar a mayor cantidad de profesionales e investigadores para que sirva de antecedente.
- Desarrollar actividades académicas en base a los nuevos avances en el desarrollo de la elaboración de notas de enfermería, para así estar a la vanguardia científica.

Referencias Bibliográficas

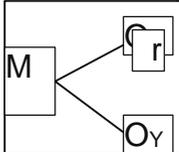
1. Baldeón Aguilar WC. Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en Centro Quirúrgico. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. El Ejercicio de la Enfermería. Informe de un Comité de Expertos de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1996.
3. Congreso de la República. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. Reglamento. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú, Lima; 2002.
4. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de auditoría de la Calidad de la Atención en Salud. Primera ed. Salud DGdPd, editor. Lima: Dirección de Calidad de Salud; 2016.
5. García Pérez LM. Anotaciones de enfermería y factores intrínsecos y extrínsecos, asociados a su elaboración - Centro de Salud San Marcos - 2017. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca; 2018.
6. Aragón SF, Rubio KRG&MDT. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. Salud Uninorte. 2016 Agosto; 32(2).
7. Custodio Ballena JDR. Calidad en la redacción de notas de Enfermería y factores influyentes en su elaboración - Hospital Regional Docente Las Mercedes; 2018. Tesis. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018.
8. Mochcco Velasquez EK, Ponce Moreno YA. Factores profesionales e institucionales y calidad del registro de enfermería de la Unidad de recuperación postanestésica del Hospital San José del Callao - 2017. Tesis. Callao: Universidad Nacional del Callao, Lima; 2018.
9. Blanco Fitzcarrald DR. Factores intervinientes y anotaciones de enfermería del Hospital de Chanchay, 2016. Tesis. Lima: Universidad César Vallejo, Lima; 2017.
10. Ríos García L. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del Hospital. Tesis. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín, Tarapoto; 2018.
11. Córdova Santivañez RL. Factores personales asociados a la calidad del reporte de enfermería en la unidad de cuidados intensivos postoperatorios de cardiopediatría, INCOR ESSALUD, Lima 2016. Título. Lima: Universidad César Vallejo, Lima; 2017.

12. Guillermo Ramos AP, Quispe Arapa O. Características personales y laborales asociadas a la calidad de la elaboración de notas de enfermería, Hospital Carlos Monge Medrano, Noviembre 2014 a Febrero 2015. Tesis. Juliaca: Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez", Juliaca; 2015.
13. Mompert García MP. Administración y gestión. Segunda ed. España: Ediciones DAE; 2009.
14. Fernández Aragón S, Ruydiaz Gómez K, Del Toro Rubio M. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. Salud Uninorte. 2016 Mayo; 32(2).
15. Regalado Olivares NR. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - Hospital Ramos Guardia Huaraz-2014. Tesis. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica, Ica; 2015.
16. Anglade Vizcarra C. Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el Hospital Nacional "Dos de Mayo". Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2006.
17. Hernandez S, Fernandez C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico: Mc.Graw-Hill-Interamericana; 2014.
18. Hernández Sampieri R, CFCaPBL. Metodología De La Investigación. 6th ed. México D.F: McGraw-Hill; 2014.
19. D. C. Metodología de la Investigación Científica. Primera ed. Lima-Peru: San Marcos; 2006.
20. Sánchez Carlessi CRM. Metodología y diseños en la investigación científica. Primera ed. Lima.Perú: Mantaro; 1998.
21. Sanchez C, Reyes M. Metodología y Diseño en la Investigación Científica. 2nd ed. Lima-Peru: Mantaro; 1966.
22. Hernández C, Fernández , Baptista. Metodología de la investigación Colombia: Editorial Mc. Graw Hill; 2014.
23. Tamayo M. El proceso de la investigación científica México: Limusa Noriega editores. Cujarta edición; 2000.
24. Bernal C. Metodología de la investigación; 2010.
25. Carrasco D. Metodología de la Investigación Científica Lima-Peru: San Marcos; 2006.



Apéndice

Apéndice 01: Matriz de Consistencia.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Qué factores están asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020?</p>	<p>Objetivos Generales Determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.</p>	<p>Hi: Los factores profesionales e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. H0: Los factores profesionales e institucionales no están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.</p>	<p>Variable 1: Factores asociados Variable 2: Calidad de desarrollo de notas de enfermería</p>	<p>Tipo de investigación Correlacional. Nivel de Investigación Correlacional. Método de Investigación Inductivo, deductivo, estadístico y bibliográfico Diseño de Investigación</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>Muestra Población y Muestreo Técnicas e Instrumentos de recolección de datos Para la descripción de la variable: Factores Asociados se utilizará la técnica de encuesta. Para observar la variable: Notas de Enfermería se utilizará la técnica análisis documental.</p>

Lista de Cotejo

I. Introducción:

Apreciado (a) aplicador (o), buenos (días / tardes), la presente lista de cotejo tiene como objetivo evaluar la Calidad de desarrollo de notas de enfermería, el cual es anónimo y confidencial por lo que se solicita discreción, así mismo sinceridad y veracidad en la obtención de datos.

II. Datos Específicos:

Coloque un aspa en la respuesta que evidencie de acuerdo a la información solicitada.

N°	Ítems de Evaluación	SI	NO
1	Contiene notas de ingreso		
2	Registra funciones vitales.		
3	Registra funciones biológicas.		
4	Registra estado general.		
5	Contiene evolución en el transcurso de la hospitalización.		
6	Contiene tratamiento claro, sin enmendaduras ni abreviaturas		
7	Registra fecha y hora		
8	Registra firma del responsable del registro.		
9	Es preciso		
10	Es completo e integral.		
11	Es real		
12	Es actual		
13	Es organizado		
14	Es comprensible y legible		
15	Es terminología aceptada		

Gracias.

Apéndice 03: Base de Datos

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

20 : area 2 Visible: 34 de 34 variables

	area	Edad	Sexo	tiemposerv	Especi	Gradoaca d	Conclabo	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	var1
1	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Sin especi...	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	A veces	Siempre	
2	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	Nunca	Nunca	Casi Siem...	Casi Nunca	Nunca	Nunca	
3	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	Casi Siem...	Siempre	Casi Siem...	A veces	Siempre	
4	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	A veces	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	A veces	Siempre	A veces	
5	Emergencia Ge...	De 51 a 60...	Femenino	De 16 a 20 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Siempre	
6	Emergencia Ge...	De 41 a 50...	Masculino	De 11 a 15 añ...	Sin especi...	Maestría	Nombrada	Casi Siem...	A veces	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Nunca	
7	Emergencia Ge...	De 51 a 60...	Femenino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Siempre	Casi Nunca	Siempre	
8	Emergencia Ge...	De 61 a más	Femenino	De 21 años a ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Siem...	
9	Emergencia Ge...	De 41 a 50...	Femenino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Nunca	Casi Nunca	
10	Emergencia Ge...	De 41 a 50...	Masculino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	A veces	
11	Emergencia Ge...	De 41 a 50...	Femenino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Nunca	Siempre	
12	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Especialista	Bachiller	Contratada	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	Siempre	A veces	Siempre	
13	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	A veces	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	A veces	
14	Emergencia Ge...	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	A veces	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Nunca	
15	Emergencia Ge...	De 51 a 60...	Femenino	De 16 a 20 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Siem...	
16	Cirugia	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Casi Nunca	A veces	
17	Cirugia	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	Casi Siem...	Siempre	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	
18	Cirugia	De 41 a 50...	Femenino	De 21 años a ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	Nunca	A veces	Casi Siem...	Siempre	Nunca	Casi Siem...	
19	Cirugia	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	
20	Cirugia	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	Casi Nunca	Siempre	Casi Siem...	Siempre	Casi Nunca	A veces	
21	Cirugia	De 21 a 30...	Femenino	De 6 a 10 años	Especialista	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	Casi Siem...	A veces	Siempre	A veces	Casi Nunca	
22	Cirugia	De 31 a 40...	Masculino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	Nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Casi Nunca	A veces	

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 07:10 p.m. 14/07/2021

Fuente: SPSS v.26

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

20 : area 2 Visible: 34 de 34 variables

	area	Edad	Sexo	tiemposerv	Especi	Gradoaca d	Conclabo	item1	item2	item3	item4	item5	item6	item7	var1
48	Pediatría	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	Siempre	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	
49	Pediatría	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	
50	Pediatría	De 41 a 50...	Femenino	De 6 a 10 años	Sin especi...	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	A veces	A veces	
51	Pediatría	De 41 a 50...	Femenino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	A veces	Casi Nunca	A veces	Casi Siem...	A veces	A veces	
52	Pediatría	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	Casi Siem...						
53	Medicina	De 41 a 50...	Masculino	De 6 a 10 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	Casi Nunca	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Nunca	
54	Medicina	De 21 a 30...	Masculino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	A veces	Casi Siem...	A veces	Casi Nunca	A veces	
55	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	A veces	Nunca	A veces	Casi Nunca	Nunca	Nunca	Nunca	
56	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	Casi Siem...	Siempre	Siempre	Casi Siem...	Casi Nunca	
57	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Especialista	Bachiller	Contratada	A veces	A veces	Siempre	A veces	A veces	Casi Nunca	A veces	
58	Medicina	De 51 a 60...	Femenino	De 21 años a ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	Nunca	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	Casi Nunca	Siempre	
59	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 6 a 10 años	Sin especi...	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	A veces	Casi Nunca	Casi Siem...	A veces	Nunca	A veces	
60	Medicina	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	A veces	Nunca	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Nunca	Casi Nunca	
61	Medicina	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	Siempre	Casi Nunca	A veces	
62	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Siempre	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Siempre	
63	Medicina	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Especialista	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	Nunca	A veces	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	
64	Medicina	De 21 a 30...	Femenino	De 1 a 5 años	Especialista	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	Nunca	A veces	Casi Siem...	A veces	Casi Nunca	A veces	
65	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi Nunca	A veces	
66	Medicina	De 21 a 30...	Masculino	De 1 a 5 años	Sin especi...	Bachiller	Contratada	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Siem...	
67	Medicina	De 31 a 40...	Masculino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Casi Siem...	Casi Siem...	Casi Nunca	A veces	
68	Medicina	De 41 a 50...	Masculino	De 11 a 15 añ...	Especialista	Bachiller	Nombrada	Siempre	Casi Siem...	Casi Siem...	Siempre	Siempre	A veces	A veces	
69	Medicina	De 31 a 40...	Femenino	De 1 a 5 años	Especialista	Bachiller	Nombrada	Casi Siem...	Casi Nunca	Casi Siem...	Casi Siem...	A veces	Casi Nunca	Casi Nunca	

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON 07:11 p.m. 14/07/2021

Fuente: SPSS v.26

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: factinst 28.00 Visible: 34 de 34 variables

	var2	var3	var4	var5	var6	var7	var8	var9	var10	var11	var12	var13	var14	var15	factinst
1	Si	Si	Si	Si	Si	Si	28.00								
2	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	15.00						
3	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	29.00
4	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25.00								
5	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25.00								
6	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	24.00						
7	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	25.00							
8	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	27.00
9	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	24.00
10	Si	Si	Si	Si	No	Si	25.00								
11	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25.00
12	Si	Si	Si	Si	Si	Si	31.00								
13	Si	Si	Si	Si	Si	Si	23.00								
14	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	22.00
15	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	27.00
16	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	23.00
17	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	28.00
18	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	23.00						
19	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	31.00
20	Si	Si	Si	Si	Si	Si	26.00								
21	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	25.00
22	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	26.00

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

10°C Parc. nublado 07:11 p.m. 14/07/2021

Fuente: SPSS v.26

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

48: var7 1 Visible: 34 de 34 variables

	var7	var8	var9	var10	var11	var12	var13	var14	var15	factinst	FACTINSTI	calidad	factibs	calidadd
48	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	29.00	ADECUADO	27.00	Adecuado	Mala
49	No	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	28.00	ADECUADO	27.00	Adecuado	Mala
50	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	26.00	ADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
51	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	23.00	INADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
52	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	29.00	ADECUADO	30.00	Adecuado	Buena
53	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	21.00	INADECUADO	26.00	Inadecuado	Mala
54	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	23.00	INADECUADO	28.00	Inadecuado	Mala
55	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	12.00	INADECUADO	28.00	Inadecuado	Mala
56	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	28.00	ADECUADO	27.00	Adecuado	Mala
57	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	22.00	INADECUADO	25.00	Inadecuado	Mala
58	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25.00	ADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
59	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	20.00	INADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
60	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	No	Si	18.00	INADECUADO	23.00	Inadecuado	Mala
61	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	28.00	ADECUADO	30.00	Adecuado	Buena
62	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	28.00	ADECUADO	30.00	Adecuado	Buena
63	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	23.00	INADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
64	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	20.00	INADECUADO	26.00	Inadecuado	Mala
65	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	21.00	INADECUADO	28.00	Inadecuado	Mala
66	Si	Si	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	25.00	ADECUADO	26.00	Inadecuado	Mala
67	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	24.00	INADECUADO	30.00	Inadecuado	Buena
68	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	29.00	ADECUADO	30.00	Adecuado	Buena
69	Si	Si	Si	No	Si	Si	Si	Si	Si	21.00	INADECUADO	27.00	Inadecuado	Mala

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

10°C Parc. nublado 07:12 p.m. 14/07/2021

Fuente: SPSS v.26

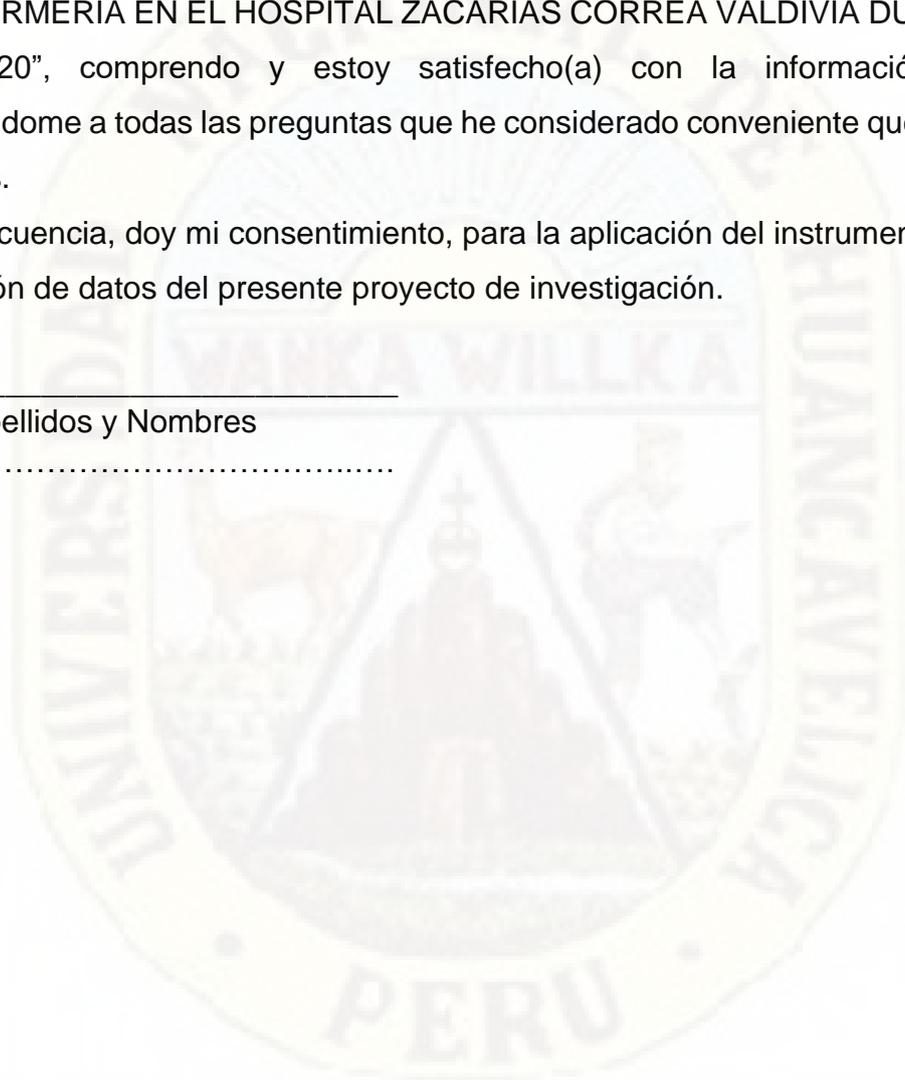
Consentimiento Informado

Yo,identificada con DNI N°..... manifiesto que eh sido informado/a por la profesional Investigadora sobre los detalles / implicancias / beneficios del estudio de investigación titulado “FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE DESARROLLO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DURANTE EL AÑO 2020”, comprendo y estoy satisfecho(a) con la información recibida contestándome a todas las preguntas que he considerado conveniente que me fueran aclaradas.

En consecuencia, doy mi consentimiento, para la aplicación del instrumento de recolección de datos del presente proyecto de investigación.

Firma: Apellidos y Nombres

DNI.....



Apéndice 04: Artículo Científico

FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE DESARROLLO DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL ZACARÍAS CORREA VALDIVIA DURANTE EL AÑO 2020

Gonzáles A.

Unidad de Pos Grado de la Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica, Perú

RESUMEN:

Objetivo: Determinar los factores asociados a la calidad de desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020.

Materiales y métodos: investigación de tipo y nivel correlacional, método inductivo, deductivo, estadístico-bibliográfico, diseño no experimental, conto con una población de 128 enfermeras y una muestra establecida por muestreo probabilístico por racimos.

Resultados: El 52.17% (36) y 27.54% (19) de sexo femenino elabora notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 15.94% (11) y 4.35% (03) de sexo masculino desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 10.14% (07) con tiempo de servicio de 11 a 15 años y 6 a 10 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 2.90% (02) de 21 años a más desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala; 36.23% (25) y 18.84% (13) con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 31.88% (22) y 13.04% (09) sin especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente.

Conclusiones: los factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucional están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. A excepción del factor profesional (especialización).

Palabras clave: Calidad, factores institucionales. factores profesionales, notas de enfermería.

FACTORS ASSOCIATED WITH THE QUALITY OF DEVELOPMENT OF NURSING NOTES AT THE ZACARÍAS CORREA VALDIVIA HOSPITAL DURING THE YEAR 2020

Gonzales A.

Postgraduate Unit of the Faculty of Nursing, National University of Huancavelica, Huancavelica, Peru

RESUME:

Objective: To determine the factors associated with the quality of development of nursing notes at the Zacarías Correa Valdivia Hospital during 2020.

Materials and methods: research of type and correlational level, inductive, deductive, statistical-bibliographic method, non-experimental design, with a population of 128 nurses and a sample established by probability sampling by clusters.

Results: The 52.17% (36) and 27.54% (19) of the female sex prepare nursing notes of poor and good quality respectively, 15.94% (11) and 4.35% (03) of the male sex develop nursing notes of poor and good quality respectively ; 10.14% (07) with service time of 11 to 15 years and 6 to 10 years develop nursing grades of poor and good quality respectively, 2.90% (02) of 21 years and over develop nursing grades of good and bad quality; 36.23% (25) and 18.84% (13) with a specialty develop nursing grades

of poor and good quality respectively; 31.88% (22) and 13.04% (09) without specialty develop nursing grades of poor and good quality respectively.

Conclusions: professional (age, sex and time of service) and institutional factors are associated with the quality of the development of nursing notes at the Zacarías Correa Valdivia Hospital during 2020. With the exception of the professional factor (specialization).

Keywords: Quality, institutional factors. professional factors, nursing notes.

INTRODUCCIÓN.

Los factores son denominados como “toda fuerza o condición que coopera con otras para producir una situación o comportamiento” (15). Siendo un hecho o situación que se asocia favorable o desfavorablemente sobre un sujeto o fenómeno, generando un impacto en distintos niveles, los cuales pueden ser emocional, laboral, conductual, social, etc. Estos pueden clasificarse en factores profesionales (edad, sexo, tiempo de servicio, especialización) y factores institucionales, también llamados intrínsecos y extrínsecos.

Las notas de enfermería son consideradas como “la narración escrita, clara, precisa, detallada y ordenada de los datos y conocimientos tanto personales como familiares que se refieren a un paciente; razón por la que es considerado el registro del acto de cuidado en el expediente clínico” (14), siendo el propósito la comunicación, planificación, enseñanza, investigación, control de calidad, toma de decisiones, documento legal; estas poseen determinadas características tales como: estructura, precisión, integralidad, realidad, actualidad, organización, comprensible, legibilidad, terminología aceptada, y contenido.

Desde el siglo XIX la Enfermería ha sido considerada como una actividad encaminada a “conservar la vida”, ésta busca satisfacer un conjunto de necesidades indispensables para la vida, manifestadas de diversas maneras, dependiendo del sujeto y la comunidad (1). El papel del personal de Enfermería ha ido evolucionando al paso de los años, con el fin de satisfacer las cambiantes necesidades sanitarias; una de las cuales sería la alta exigencia de una mejor calidad de atención en salud.(2) En el Perú, el 15 de febrero del 2002 se promulgó la ley N° 27669 – Ley del trabajo de Enfermería, que establece la estructura y niveles de la carrera, así como las responsabilidades y funciones, derechos y obligaciones, capacitación, modalidad de trabajo, perfeccionamiento y especialización del profesional de enfermería. (3) Dentro de las funciones y deberes del Enfermero (a), se encuentra el registro de las “notas de enfermería”.

El Ministerio de salud, en su Norma Técnica de Auditoria de la Calidad de la Atención en Salud (4), refiere que las notas de enfermería son instrumentos básicos en el ejercicio del profesional de enfermería, pues proveen información sobre el estado diario del paciente desde el momento de su ingreso hasta el alta hospitalaria, además consignan los cuidados brindados y el efecto logrado durante la hospitalización.

Por lo tanto, las notas de enfermería permiten sustentar el cumplimiento de las funciones y deberes del profesional; asimismo, éstas representan una herramienta de comunicación entre los miembros del equipo de salud, la cual permite monitorizar y dar continuidad de los cuidados ofrecidos al paciente, además de registrar aspectos importantes como su comportamiento y respuesta hacia dichos cuidados. Por ello, y por ser un documento formal de carácter legal, es indispensable cumplir de manera adecuada con el llenado de dicho registro. (1)

Sin embargo, las auditorías de las historias clínicas y los estudios relacionados a esta documentación, revelan de manera frecuente deficiencias e irregularidades en el registro de las notas de Enfermería; tales como, omisión de información

importante y errores en su contenido y estructura, lo que significaría que el cuidado brindado por el personal de Enfermería no es integral (5).

Existen factores, intrínsecos y extrínsecos, que intervienen favorable o desfavorablemente en el correcto llenado de las notas de Enfermería, dentro de los cuales encontramos factores profesionales como la edad, conocimiento, motivación, experiencia de la persona en el área de trabajo; y factores institucionales como el ambiente físico de trabajo, capacitación, recursos materiales, entre otros. (6, 7)

MATERIAL Y MÉTODOS

Investigación de tipo y nivel correlacional, método inductivo, deductivo, estadístico-bibliográfico, diseño no experimental, conto con una población de 128 enfermeras y una muestra establecida por muestreo probabilístico por racimos.

RESULTADOS

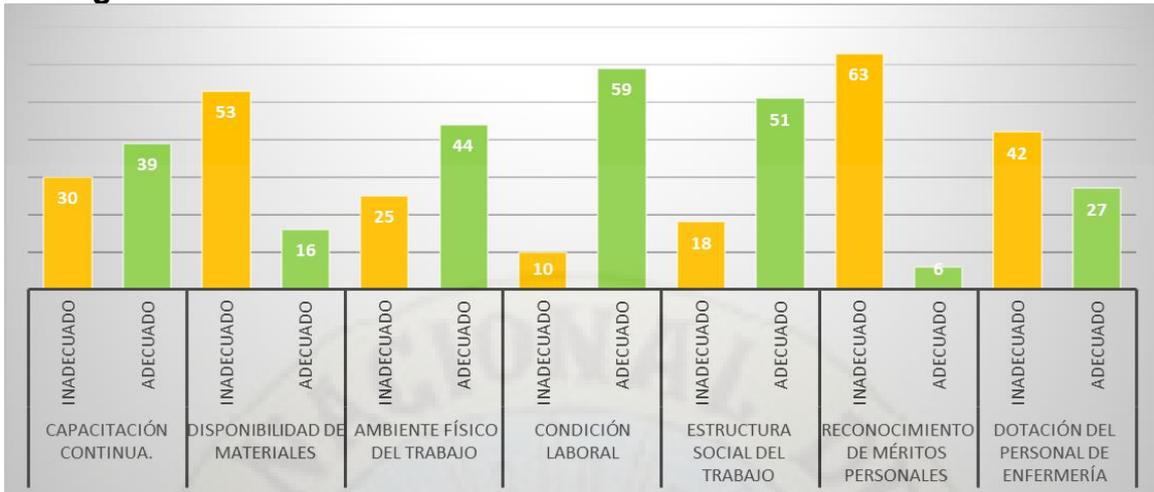
50.72% (35) entre 31 a 40 años y 1.45% (01) mayor de 61 años; 79.71% (55) sexo femenino y 20.29% sexo masculino; respecto a tiempo de servicio 44.93% (31) 1 a 5 años y 4.35% (03) 16 a 20 años; 55.07% (38) especialista y 44.93% sin especialidad; 76.80% (53) que consideran los factores institucionales inadecuados y 23.20% (16) que consideran adecuado; 68.12% (47) desarrollan notas de enfermería con calidad mala, 31.88% (22) de calidad buena; 33.33% (23) entre 31 a 40 años, desarrollan notas de enfermería con calidad mala, 17.39% (12) entre 31 a 40 años desarrollan notas de enfermería con calidad buena; 52.17% (36) y 27.54% (19) de sexo femenino elabora notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 15.94% (11) y 4.35% (03) de sexo masculino desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 10.14% (07) con tiempo de servicio de 11 a 15 años y 6 a 10 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente, 2.90% (02) de 21 años a más desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala; 36.23% (25) y 18.84% (13) con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente; 31.88% (22) y 13.04% (09) sin especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala y buena respectivamente.

Figura 1.



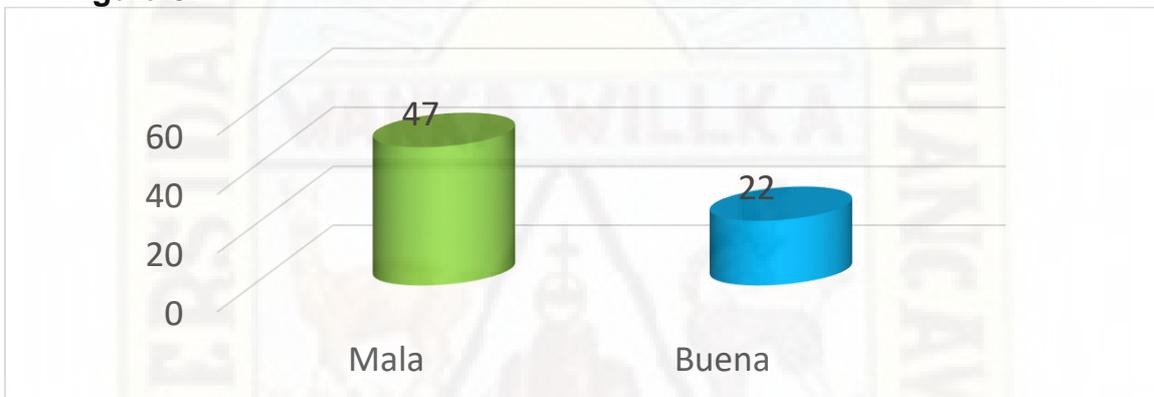
Fuente: Tabla 1.

Figura 2.



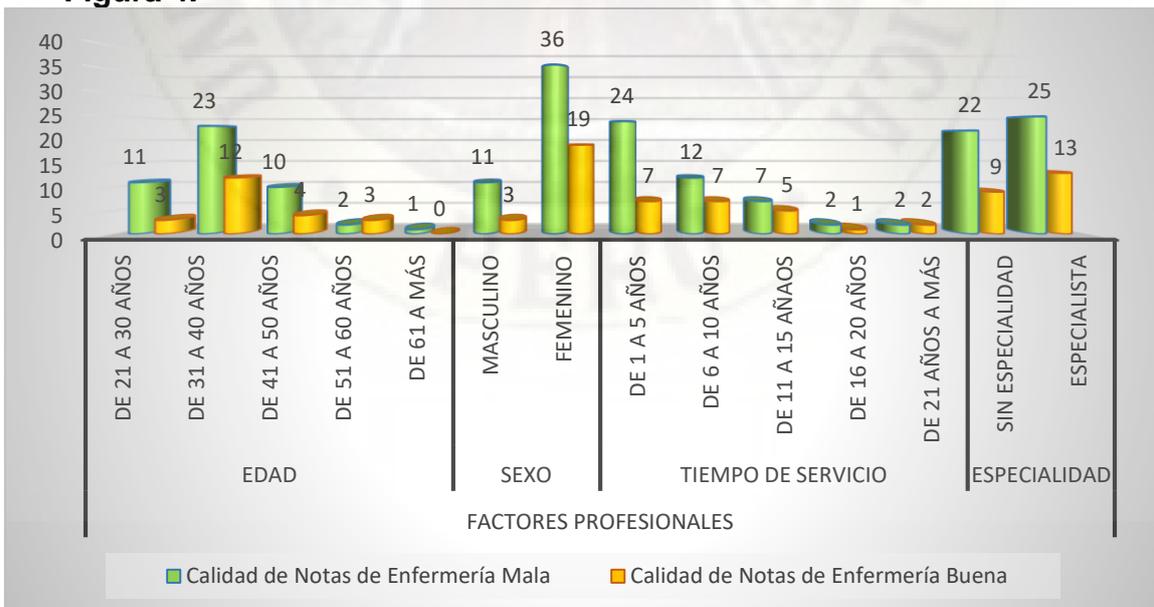
Fuente: Tabla 2.

Figura 3.



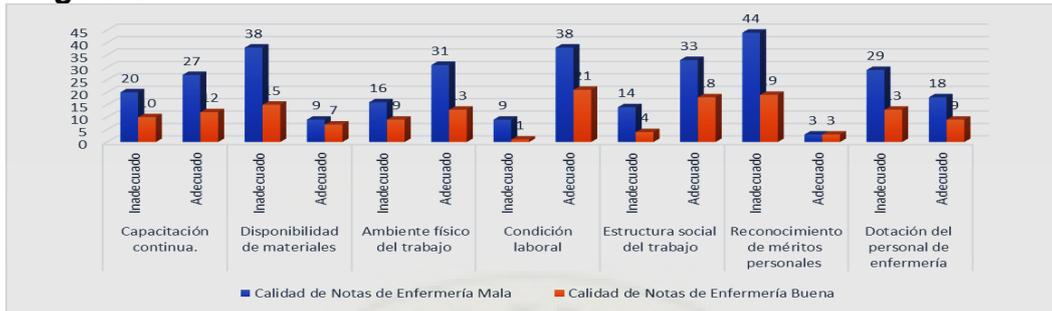
Fuente: Tabla 3.

Figura 4.



Fuente: Tabla 4.

Figura 5.



Fuente: Tabla 5.

DISCUSIÓN:

Dentro de los factores profesionales presentes en el personal de enfermería se cuenta con edad, 50.72% (35) entre 31 a 40 años de edad; sexo un 79.71% son femenino, en relación a tiempo de servicio un 44.93% entre 1 a 5 años y un 55.07% de enfermeras cuenta con una especialidad; estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Custodio (7), quien estableció dimensiones similares siendo sus resultados Edad (0.025), grado académico (0.027), condición laboral (0.042), tiempo de servicio (0.042). Así mismo García (5) muestra como factor profesional a la edad hallando un 58,33% entre 20 a 39 años, siendo resultados que establecen que los profesionales de enfermería en su mayoría son relativamente jóvenes en las instituciones prestadoras de salud. Mencionando que el autor al igual que, los investigadores mencionados concuerdan con el dimensionamiento y resultados obtenidos.

Mientras que en los factores institucionales se evidencia 76.80% de profesionales de enfermería que considera son inadecuados. Estos resultados distan con lo establecido por Custodio (7) quien dimensionó los factores institucionales como promedio de pacientes hospitalizados en el servicio, número de personal de enfermería suficiente en el servicio teniendo los hallazgos de (0.027), (0.016) respectivamente. Así mismo los resultados no coinciden con los datos de García (5) quién dimensionó de manera distinta a Custodio y al presente estudio; encontrando datos donde los enfermeros manifiestan ejercer la profesión sólo como una fuente de ingresos 74.17%, y el 54,17 % manifestó no haber participado de ningún evento sobre anotaciones de enfermería. Siendo así que los autores mencionados no concuerdan con la forma de dimensionamiento de la variable factores institucionales; lo que no significa que se haya dimensionado inadecuadamente, caso contrario significa que existen diversos autores que dimensionan la variable factores institucionales de manera distinta.

Respecto a calidad de desarrollo de notas un 68% de profesionales desarrollan las notas de enfermería de calidad mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Custodio (7) quién halló en su estudio un 61.1% de historias clínicas con buena calidad, un 38.9% con una calidad regular; y en cuanto a la calidad del contenido es regular 54.0%. Así mismo los resultados no coinciden con los datos de Ríos (10) quién dimensionó de manera distinta la evaluación de la calidad de notas de enfermería, siendo sus resultados lo siguiente 92% de enfermeros cumplen con llenar correctamente la hoja, 79,4% no formula adecuadamente los diagnósticos, 47,6% no utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA, y 65,1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidado. Lo referido por los investigadores colige con los hallazgos realizados en el presente estudio, evidenciando distintas formas de evaluar la calidad de notas de enfermería.

Dentro de los factores profesionales las enfermeras referentes a edad el 33.33% entre 31 a 40 años desarrollan notas de enfermería con calidad mala, un 52.17% de sexo

femenino elabora notas de enfermería de calidad mala, referente a tiempo de servicio 10.14% de enfermeras con tiempo de servicio de 11 a 15 años desarrollan notas de enfermería de calidad mala, 36.23% de enfermeras con especialidad desarrollan notas de enfermería de calidad mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de Guillermo (12), quien encuentra que los indicadores que no se asocian a la ejecución de notas de enfermería son el sexo femenino 93,55%, el tiempo de servicio se asocia mayor a 5 años de servicio en 61,29%, la edad de 30 a 40 años con 85,48%, con grado académico las enfermeras que desarrollan adecuadamente las notas de enfermería es 46,77%. Así mismo los resultados coinciden con lo manifestado por García quién expresa que la edad, sexo, tiempo de servicio y experiencia son factores profesionales que se asociaran a la actividad desempeñada en un ámbito social, cultural, personal o laboral. Estos hallazgos y afirmaciones permiten visualizar el aporte de la tesis al evidenciar información sustancial sobre ambas variables en una realidad de un hospital público del país determinando que existe relación entre los factores profesionales con la calidad de elaboración de notas de enfermería.

Para factores institucionales y calidad de notas de enfermería se encontró 55.07% de enfermeras que consideran el factor institucional inadecuado, que desarrollan notas de enfermería mala y 13.04 (%) de enfermeras que consideran el factor institucional adecuado, que desarrollan notas de enfermería mala. Estos resultados tienen relevancia ante el reporte de García (5) que dimensionó de forma distinta pero existe relación en el dimensionamiento realizado en el estudio siendo sus hallazgos los siguientes, factores extrínsecos considerados desfavorables, son falta de reconocimiento del trabajo ejercido 87,5%, elevada demanda de pacientes hospitalizados 54,17%, dotación de personal de enfermería insuficiente (54,17%), con estos resultados se puede mencionar que al existir factores institucionales inadecuados la calidad de notas de enfermería será mala. Así mismo, Mochoco coincide con los resultados del estudio pues en sus resultados presenta un 56% enfermeras refieren que la institución ofrece recursos regularmente, el 77% indica que atienden a más de 10 pacientes en un turno de 12 horas, un 85% de ellas refieren que la infraestructura no es adecuada para el registro, mientras que el 53% indica que el tiempo asignado para el registro es medianamente suficiente, lo implica en la calidad de notas de enfermería. Lo referido por los investigadores resalta los hallazgos plasmados en el estudio, evidenciando la importancia de los factores institucionales en el cumplimiento de la elaboración de notas de enfermería con calidad en las instituciones prestadoras de salud. Reafirmado por Guillermo (12) quién expresa que las características laborales si se asocian a la elaboración de las notas de enfermería.

CONCLUSIONES:

- La edad de mayor frecuencia es 31 a 40 años de edad y la de menor frecuencia de 61 años a más; el sexo de mayor frecuencia es femenino y la de menor frecuencia masculino; el tiempo de mayor frecuencia es de 6 a 10 años y el de menor frecuencia de 21 años a más; existe mayor frecuencia de especialistas y menor frecuencia sin especialidad entre el personal de enfermería de enfermería del Hospital Zacarias Correa valdivia.
- Los factores con mayor porcentaje de enfermeras que consideran que son adecuados son capacitación continua, ambiente físico del trabajo, condición laboral, estructura social del trabajo, y los factores con mayor porcentaje de enfermeras que consideran que son inadecuadas son disponibilidad de materiales, reconocimiento de méritos personales, dotación del personal de enfermería.
- Concorre en mayor frecuencia el desarrollo de notas de enfermería con calidad mala

y en menor frecuencia el desarrollo de notas de enfermería con calidad buena.

- La edad de mayor frecuencia que desarrolla notas de enfermería de calidad buena es de 31 a 40 años; el sexo que desarrolla notas de enfermería de calidad buena y mala es el femenino y masculino; la mayor frecuencia de tiempo de servicio que desarrolla notas de enfermería de calidad buena es de 1 a 5 y 6 a 10 años respectivamente; el personal de enfermería con y sin especialidad, desarrollan notas de enfermería de calidad buena y mala.
- Los factores profesionales (edad, sexo y tiempo de servicio) e institucionales están asociados a la calidad del desarrollo de notas de enfermería en el Hospital Zacarías Correa Valdivia durante el año 2020. A excepción del factor profesional (especialización).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Baldeón Aguilar WC. Factores personales e institucionales que intervienen en el registro de las notas de enfermería según los estudiantes del IV ciclo del programa de segunda especialización en enfermería en Centro Quirúrgico. Tesis. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2017.
2. Organización Mundial de la Salud. El Ejercicio de la Enfermería. Informe de un Comité de Expertos de la OMS. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1996.
3. Congreso de la República. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. Reglamento. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú, Lima; 2002.
4. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de auditoría de la Calidad de la Atención en Salud. Primera ed. Salud DGdPd, editor. Lima: Dirección de Calidad de Salud; 2016.
5. García Pérez LM. Anotaciones de enfermería y factores intrínsecos y extrínsecos, asociados a su elaboración - Centro de Salud San Marcos - 2017. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca; 2018.
6. Aragón SF, Rubio KRG&MDT. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. Salud Uninorte. 2016 Agosto; 32(2).
7. Custodio Ballena JDR. Calidad en la redacción de notas de Enfermería y factores influyentes en su elaboración - Hospital Regional Doocente Las Mercedes; 2018. Tesis. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2018.
8. Fernández Aragón S, Ruydiaz Gómez K, Del Toro Rubio M. Notas de enfermería: una mirada a su calidad. Salud Uninorte. 2016 Mayo; 32(2).
9. Regalado Olivares NR. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de enfermería del servicio de emergencia - Hospital Ramos Guardia Huaraz-2014. Tesis. Chinchá: Universidad Autónoma de Ica, Ica; 2015.
10. Sanchez C, Reyes M. Metodología y Diseño en la Investigación Científica. 2nd ed. Lima-Peru: Mantaro; 1966.
11. Hernández C, Fernández , Baptista. Metodología de la investigación Colombia: Editorial Mc. Graw Hill; 2014.
12. Tamayo M. El proceso de la investigación científica México: Limusa Noriega editores. Cujarta edición; 2000.
13. Bernal C. Metodología de la investigación; 2010.
14. Carrasco D. Metodología de la Investigación Científica Lima-Peru: San Marcos; 2006.