

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Calidad de notas de enfermería en un
Hospital Público de Trujillo – 2017

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

AUTOR:

Valverde García, Melva María

ASESOR:

Mg. Ada Luz Clotilde Ardiles Abanto

TRUJILLO – PERÙ

2017

AGRADECIMIENTO

A NUESTRO DIOS... CELESTIAL

Gracias por darme la capacidad intelectual, por hacer de mí una persona para servir a los demás con amor, respeto, dedicación y responsabilidad.

Por permitirme llegar a este momento tan anhelado y estar al lado de mis seres queridos a pesar de los caminos difíciles de la vida

DEDICATORIA

A MIS PADRES: Juan y María

Por regalarme la vida e inculcarme
Valores que me permiten dar lo mejor
de mi repercutiendo en mi profesión

A MIS HIJOS: Roy, Cielo y Fabricio

Son mi motivo y fortaleza para la superación
Gracias por su comprensión y apoyo incondicional.

**A NUESTRA ALMA MATER Y A LA
FACULTAD DE ENFERMERIA:**

Por la oportunidad brindada para forjarme como enfermera

Infinitas gracias a mis maestras y maestros

Por brindarnos sabiduría, conocimiento y experiencias
que me han permitido llegar a la meta: ser enfermera

PALABRAS CLAVE

Tema	Calidad
Especialidad	Enfermería

KEYWORDS

Theme	quality
Specialty	nursing

Líneas de investigación:

Salud Pública

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, que tuvo como finalidad determinar la Calidad de las Notas de Enfermería en el Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo, en el año 2017. La muestra estuvo constituida por 140 historias clínicas, se utilizó como instrumento, la Lista de Cotejo de Control de Registro de las Notas de Enfermería, subdividido en sus tres dimensiones: estructura, redacción y contenido. (Confiabilidad por Alpha de Cronbach y el estadístico de Spearman Brown). Para el proceso de los datos obtenidos se aplicó la estadística descriptiva a través del uso de las Tablas de frecuencia, figuras con sus análisis e interpretaciones correspondientes. Se obtuvo como resultados: 50.50% de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Cirugía B tienen una regular calidad en el registro de las Notas de Enfermería. En la dimensión estructura, el 51.43% de las notas de enfermería SI cumplen y, el 48.57% de las notas de enfermería no lo cumplen; así mismo se observa que en la dimensión redacción, un 39.29% de las notas de enfermería obtiene nivel Bueno, y el 47.14% obtiene nivel regular, en tanto que el 13.57%, obtiene un nivel malo. Por otro lado, en la dimensión contenido el 38.57% nivel Bueno, el 41.43% obtiene nivel regular, en tanto que el 20% de las notas de enfermería obtiene un nivel malo

PALABRAS CLAVES: Calidad de Notas de Enfermería. Servicio de Hospitalización.

ABSTRACT

The purpose of this descriptive investigation was to determine the Quality of the Nursing Notes in the "B" Surgery Service of the Regional Teaching Hospital of Trujillo -2017. The sample consisted of 140 clinical histories, which were applied as an instrument of the check list of control of the Nursing Notes, subdivided into its three dimensions: structure, writing and content. (Reliability for Cronbach's Alpha and Spearman Brown's statistic.

The process was obtained data, descriptive statistics were applied through the use of frequency tables, statistical graphs with their corresponding analyzes and interpretations. It was obtained as results: 50.50% of the Nursing Professionals of the Service of Surgery have a regular quality in the registry of the Nursing Notes. In the structure dimension, 51.43% of the nursing notes do meet a good structure and 48.57% of the nursing notes do not comply; likewise it is observed that 39.29% of the nursing notes obtained in the drafting dimension good level, 47.14% of the nursing notes obtained a regular level, while the 13.57% of the nursing notes obtained a bad level. On the other hand, 38.57% of the nursing notes obtained in the content level good level, 41.43% of the nursing notes obtained regular level, while 20. % of the nursing notes obtained a bad level.

Keywords: Quality of the Nursing Notes

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	ii
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
1. Objetivos	15
ANEXOS	43
ANEXO 1.....	44
ANEXO 2.....	47
ANEXO N° 03: VALIDACION DE ITEMS DEL INSTRUMENTO	49
ANEXO N° 04.....	54
ANEXO N° 05.....	55

I. INTRODUCCIÓN

Enfermería ha sido una actividad que, a pesar de los cambios experimentados en su historia, siempre es de gran relevancia a las exigencias vinculadas a su quehacer. El trabajo del personal de enfermería se ha centrado siempre en el cuidado de los otros. Esta acción de cuidador ha variado a lo largo del tiempo y, por este motivo enfermería como profesión se ha concebido de distintas maneras en cada momento histórico (Estrada, 2013).

Enfermería, se ha consolidado como una profesión con autonomía, resaltando que no actúa sola, sino que está inmersa en un equipo de salud, conformado por diversos profesionales. En su función asistencial, realiza diariamente el cuidado integral a los pacientes, desarrollándose en base a la existencia de documentos a través de los cuales, los profesionales dejan constancia de todas las actividades que llevan a cabo en el proceso de cuidar. Los registros de Enfermería tienen suma importancia por su responsabilidad jurídica, moral, las implicaciones legales y éticas durante el periodo de hospitalización, además de favorecer el desarrollo de la profesión; son la prueba documental del cuidado a la persona, familia y sociedad, permiten la comunicación entre los profesionales de Enfermería que laboran en los diferentes turnos y con el equipo multidisciplinario (Potter, 2014).

Potter (2014), refiere que el registro clínico narra el proceso de enfermería, valoración, diagnóstico, planificación de la asistencia prestada y para que esta sea de calidad debe ser objetivo, exacto, completo, conciso, organizado basado en el Proceso de atención de enfermería. Los registros de enfermería son testimonio documental sobre actos y conductas profesionales donde queda recogida toda la información sobre la actividad enfermera referente al paciente, su tratamiento y su evolución; Deben de ser; válidos, fiables, de uso práctico, flexibles, sencillos, medibles y evaluables.

El registro de enfermería es la herramienta a través de la cual se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética y la responsabilidad del profesional de enfermería que refleja no sólo su práctica, sino también el suplemento de los deberes del colectivo respecto al paciente. Un buen registro de enfermería debería ser aquel que recogiese la información suficiente como para permitir que otro profesional de similar calificación asumiera sin dificultad la responsabilidad del cuidado del paciente.

El registro que realizará el personal de enfermería sobre la persona, constituye un medio de comunicación y una metodología de acción, donde se describe el tratamiento, evolución, valoración de la persona y evaluaciones de las intervenciones de enfermería durante un determinado turno de trabajo. Por ello el registro es indispensable y permanente sobre la información relativa a las personas para coordinar los cuidados y a la vez que disminuye la posibilidad de error respecto a un plan terapéutico en particular (Hernández, 2013).

Los instrumentos de valoración y registros del cuidado de Enfermería en el periodo de hospitalización, permiten contar con evidencia científica escrita en la continuidad del cuidado de Enfermería a los pacientes que requieren tratamiento, para lo cual es necesario utilizar las normas, los modelos, teorías en Enfermería, y de la NORTH AMERICAN NURSING DIAGNOSIS ASSOCIATION (NANDA), que asumió la responsabilidad de desarrollar una taxonomía para los diagnósticos enfermeros con la finalidad de proporcionar un lenguaje común entre todas las enfermeras, los mismos que son revisados y actualizados cada 2 años (Kozier, 2013).

En el Perú y especialmente en la ciudad de Trujillo se reportan; que los registros de enfermería reúnen los elementos esenciales de confiabilidad y validez, y que en la actualidad es un hecho que en la profesión existe todavía un amplio colectivo de enfermeras que no dan la suficiente importancia a los registros de su actividad, y el sector de enfermería que indudablemente ha cumplido y cumple a la perfección su trabajo ha sabido "inventar" documentos al margen de la historia del paciente, que les han servido para comunicarse con el resto de enfermeras cuando han considerado

necesaria la transmisión de alguna información (libros de incidencias, libros de registro), a lo que se ha añadido la información verbal transmitida en los cambios de turno.

Los registros de Enfermería por lo tanto son un puente permanente de comunicación con el personal de enfermería y el resto del equipo de salud, manejando de esta manera su cuidado. "Lo que no está escrito, no está hecho" de ahí la obligación ineludible de escribir un buen registro: completo, claro, preciso, conciso y minucioso. Lo anotado u omitido en ellas es permanente y acarrea consecuencias. Los datos estadísticos revelan que personal de enfermería no cumple en el 100% de las normas de redacción de notas de enfermería y los expedientes clínicos en un 50% no contienen la hoja de anotaciones de enfermería (Cabrera, 2013).

En muchos países, así como en el Perú observamos que aumentan los problemas legales y las demandas a nivel de los profesionales de la salud, en que las enfermeras se encuentran involucradas debido a la supervisión de las historias clínicas en los procesos legales desde la evolución médica, tratamiento, procedimientos realizados al paciente; siendo también uno de ellos, las notas de enfermería (Rivas, 2014).

Las enfermeras se ven inmersas en dicho problema, motivo por el que se tiene que fortalecer las notas de enfermería e implementarlas, poniendo en práctica el Proceso de Atención de Enfermería que actualmente es nuestro respaldo legal. Considerando que el profesional de enfermería en el proceso de su formación adquiere competencias en las dimensiones técnicas y personal social para brindar atención integral al individuo, familia y comunidad incorporando herramientas técnicas, así como, valores personales que evidencien su compromiso de ayuda en la identificación de necesidades y/o problemas, ejecución y evaluación de un plan de cuidados. (Ley de trabajo, 2013)

Las tendencias del mundo actual y la globalización en el campo de salud suponen nuevos desafíos para el profesional de enfermería en el logro de la calidad del cuidado,

lo cual implica entre otras cosas el desarrollo de instrumentos que la evalúen de forma sistemática, con la finalidad de garantizar y optimizar los servicios prestados.

El presente trabajo de investigación considera como fundamento teórico-conceptual, la teoría de Florence Nightingale quién enfatizó sobre la observación para mejorar el cuidado, así mismo refiere que es fundamental detectar que síntomas indican mejoría, cuales empeoramiento, cuales tienen importancia, cuáles no, cuales muestran evidencia de negligencia y que clase de negligencia; al mismo tiempo advirtió sobre el hábito de observar las circunstancias y hacer juicio sobre la base de una información suficiente. (Nightingale, 1991).

La ausencia de registros de los cuidados que se brindan a un paciente, puede entenderse como una falta legal, ética y profesional, que pone en duda si el profesional de enfermería está asumiendo o no la responsabilidad de sus intervenciones como también de todas las decisiones que a nivel individual debe tomar en el ejercicio de su profesión.

Al realizar un registro del cuidado, debe consignarse toda la información del turno relativa a un paciente y resumir todos los procesos a que ha sido sometido, tanto para constatar su actuación, como para facilitar el posible seguimiento por parte de otros colegas; por consiguiente, está obligado a extremar el rigor de su contenido, es decir registrar lo que se pensó, dijo o se hizo acerca del paciente. La historia es el documento testimonial ante la autoridad judicial, es la documentación legal de nuestros cuidados.

En segundo término, la responsabilidad moral, por respeto a los derechos de los pacientes y a la contribución del desarrollo de la enfermería y su responsabilidad profesional, sin duda el registro de toda la información referida al proceso del paciente va a contribuir a la mejora de los cuidados que prestamos y a la calidad de nuestros cuidados aumentando la calidad percibida por el paciente que constatará la continuidad de los cuidados independientemente de cuál sea el profesional que le atiende. Es imprescindible el registro para un aseguramiento de la continuidad de los cuidados, pilar básico en la calidad de los mismos (Anglade, 2014).

Los Registros de Enfermería constituyen la documentación en la cual se registra en forma objetiva, clara, concreta, comprensible y sistemática los hallazgos, actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a la persona, familia o comunidad, inmediatamente después de su realización. En consecuencia, se puede afirmar que los registros de Enfermería son los documentos que el enfermero(a) utiliza, reconocido como el único medio capaz de acreditar un hecho de relevancia legal y administrativa, que refleja la calidad de la atención brindada a cada uno de los pacientes hospitalizados (Prieto, 2013).

Según Cortés (2013), las notas de Enfermería pueden ser narrativas, las cuales siguen un formato similar al de una historia para documentar información específica del cuidado al paciente que se brinda durante el turno. Registra el estado del paciente, las intervenciones, el tratamiento y las respuestas del paciente al tratamiento brindado; así mismo notas de Enfermería orientadas al problema la cual incluye recolección de datos, identificación de respuestas del paciente, desarrollo del plan de cuidados y la evaluación de la consecución de los objetivos

Por lo que las notas de enfermería son la evidencia escrita del cuidado que brinda el profesional de enfermería, constituyen un registro de calidad como fuente de información y comunicación permite dar continuidad al cuidado, avala el trabajo del profesional de enfermería, ofrece cobertura legal a sus actuaciones y sirve de argumento para solicitar si es necesario el incremento del recurso humano, y la calidad es un aspecto complejo que comprende la asistencia acorde con el avance de la ciencia, a fin de instituir cuidados que satisfagan las necesidades de cada uno de los pacientes.

La Calidad, es uno de los elementos estratégicos en que se fundamenta la transformación de los sistemas de salud del país; para lograr el objetivo primordial del MINSA, “Salud para todos en el año 2015” que será posible sólo con el trabajo en equipo de los profesionales de salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la calidad como el "Alto nivel de excelencia profesional usando eficientemente los recursos con un mínimo de riesgos para el paciente para lograr un alto grado de satisfacción de las necesidades de este y produciendo un impacto final positivo en salud". La calidad es el parámetro que mide el grado de satisfacción de los servicios recibidos. Por lo tanto; la calidad es ser eficiente, es tener competencia, tener respeto al paciente y familia, calidad es "hacer lo correcto"; en forma correcta y de inmediato, la calidad es practicar la limpieza es ser puntual, es mejorar siempre, preocuparnos por la innovación, es usar el vocabulario correcto que los pacientes tengan confianza en el servicio que se les brinda y la calidad es ineficiente cuando no se tienen las competencias mencionadas (OPS, 2015).

Los administradores del sistema sanitario resaltan en su definición de la calidad la eficacia de las prestaciones y servicios. Por su parte la población en general, identifican calidad con aceptabilidad, satisfacción o equidad. De igual manera que los profesionales sanitarios y la población entiende difícilmente en que la calidad de los servicios pueda depender en su definición de los recursos de que se dispongan.

Manco (2010), nos indica que para que cumplan los propósitos enunciados de calidad, las notas de Enfermería deben reunir ciertas características en sus tres dimensiones: **estructura**, el cual debe incluir nombre completo del paciente, N° de cama, servicio, fecha de registro, hora de registro, turno, Nombre completo del profesional y firma del profesional de enfermería. En su **redacción**: significativa, legible, comprensible, concreta, libre de errores y uso de lapicero de color correspondiente. Por último, en su **contenido** que incluye: Datos subjetivos, Datos objetivos, Diagnostico, Planificación, Intervención y Evaluación.

La calidad del cuidado tiene un valor tan importante como la salud; es por ello que el personal de enfermería, como miembro del equipo de salud, debe desarrollar una cultura de calidad y brindar atención con una actitud pro-activa por el bienestar de quienes los necesitan.

Respecto a estudios, encontramos investigaciones similares a la nuestra desarrolladas a nivel internacional:

Cedeño & Cevallos, (2014) “Calidad de los Registros de Enfermería en el servicio de Emergencia, Medicina interna, Pediatría y Uci en el Hospital Abel Gilbert Pontón – Ecuador”, se llegó a la conclusión que: el 11% cumplen con las normas de los registros correctos, el 88% cumplen en regular nivel con las normas dadas y el 89% no cumplen con las normas para los registros correctos con base científica para planificar los cuidados.

Mateo (2014) “Evaluación de las notas de Enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional de Mazatenango- Guatemala”. Los resultados que encontró fueron que el 62% de las notas, estuvieron redactadas con letra clara y legible, el 98% de las notas fueron escritas con el color de lapicero según el turno establecido; el 97% presentaron errores en la redacción, y en el 91% no se registraron los tratamientos administrados durante el turno, se observó que el 87% no registran las reacciones que presentó el paciente y el 55% de las notas registraron como queda el paciente al final del turno. Concluyendo que la mayoría de notas de Enfermería elaboradas fueron de regular calidad técnica.

Blanco, R. (2016): “Evaluación de la Calidad de las Notas de Enfermería “en el Hospital Mariano Pérez Bali de la ciudad de Cuba en el área de Hospitalización, llegó a la conclusión de que el 20% realizan notas de enfermería buenas, 48% notas de enfermería regulares y el 32% realizan malas notas de enfermería, no encontrándose notas de enfermería de muy buena calidad.

A nivel nacional se encontró investigaciones como las que se menciona:

Palomino (2013), “Calidad de las anotaciones de Enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho”. Concluyó que la calidad de las notas de Enfermería fueron que en la dimensión estructura, más de la mitad de las notas de enfermería fueron de buena

calidad pues tenían firma y número de colegiatura de la enfermera, la letra era legible y contenía datos del paciente; pero en contraste no se registraba hora, presentaban tachones y borrones, además de reflejar falta de redacción, presentación y orden.

Morales (2014), “Calidad de las notas de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua - Perú”, llegó a la conclusión que: Las notas de enfermería presentan un porcentaje significativo de regular calidad con un 54,7%. El 79,7% tienen una regular calidad en cuanto a su dimensión estructura y el 96,9% las notas de enfermería estudiadas tienen mala calidad en cuanto a su dimensión contenido (PAE).

La Hoz. (2016), “Calidad de las Notas de Enfermería en el centro quirúrgico del hospital Cayetano Heredia Lima Perú”, llegaron a la conclusión: que el 74.2% de los profesionales de enfermería tienen una mala calidad en el registro de las notas de enfermería, seguido de un 19.3% con una regular calidad y sólo un 6.4% tienen buena calidad. Fue un estudio descriptivo, cuantitativo, prospectivo, de corte transversal.

Quispe (2016), “Nivel de Aplicación del Proceso de Atención de Enfermería y la Calidad de las notas de Enfermería en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Lima, teniendo como resultado, un 16,7% aplica óptimamente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 31% que presenta Notas de Enfermería de buena calidad, un 47,6% aplica regularmente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 47,6% que presenta Notas de Enfermería de regular calidad y un 35,7 % aplica de manera deficiente el Proceso de Atención de Enfermería el 21,4% que presenta Notas de Enfermería de mala calidad. Conclusiones: tras hallar el nivel de significancia se concluye que existe relación significativa entre el Nivel de Aplicación del Proceso de Atención de enfermería y la Calidad de las Notas de Enfermería.

A nivel local:

Malca (2014),” Calidad de Notas de Enfermería” realizado en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo”. Llegaron a la conclusión que: 87,03% (bueno), 12,97% (regular) y 0% (malo); dimensión contenido: 25,95% (bueno), 41,08 (regular) y 32,97% (malo); dimensión redacción: 41,62% (bueno), 45,41% (regular) y 12,91% (malo); tipo de formato: 17,03 (muy bueno), 16,76 (regular) y 66,21% (malo).

Vargas (2015), “Calidad de Notas de Enfermería” realizado en el Hospital Belén de la Ciudad de Trujillo” llegó al análisis que presenta un porcentaje; según tipo de formato, narrativa: (buena) 0%, (regular) 99%, (malo) 1%. Según Soapie: (buena)10%, (regular) 90%, (mala) 20%. Según dimensión Estructura: (buena) 71%, (regular) 28%, (malo) 1%. Según Soapie: (buena) 100%, (regular) 0%, (malo) 0%; según dimensión redacción: (buena) 87%, (regular) 12%, (malo) 1%; soapie, (buena) 80%, (regular) 20%, (malo) 0% según dimensión contenido: (buena) 0% ,(regular) 86%, (malo) 14%, soapie, (buena)83%, (regular) 11% y (malo) 0%.

BASE TEORICA

Calidad de las anotaciones de Enfermería.

Florence Nightingale en su libro *Notas de enfermería* refleja la explicación científica de las notas como un instrumento de acercamiento del y para el cuidado humano (Jiménez 2009), incorpora el proceso de comunicación desde una mirada compleja, y ubica el acto de cuidar como necesidad de percibir el flujo de información que permita la acción responsable de un equipo de trabajo. En este sentido, la nota de enfermería tiene múltiples finalidades; la primordial es enfatizar la atención de cuidado desde el rol asistencial, aparte de la ayuda que le brinda a los campos de la docencia, investigación, administración, calidad y gestión de cuidado; sin olvidar los ámbitos legales, y la contribución que realiza al crecimiento y desarrollo de la profesión y fomento del apoyo al equipo interdisciplinario.

Todo registro consignado en la historia clínica debe cumplir con las características esenciales, que dispone que la historia clínica de un usuario debe reunir la información de los aspectos científicos, técnicos y administrativos relativos a la atención en salud en las fases de fomento, promoción de la salud, prevención específica, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, abordando al individuo como un todo en sus aspectos biológico, psicológico y social, e interrelacionado con sus dimensiones personal, familiar y comunitaria; además, los registros de la prestación de los servicios en salud deben consignarse en la secuencia cronológica en que ocurrió la atención, y se deben aplicar criterios científicos en el diligenciamiento y registro de las acciones en salud brindadas, de modo que evidencie en forma lógica, clara y completa el procedimiento que se realizó en la valoración de las condiciones de salud del paciente, diagnóstico y plan de manejo; no obstante, el diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica debe realizarse simultánea o inmediatamente después de que ocurre la prestación del servicio (Colombia, 2001).

Es necesario entender que las notas de enfermería son utilizadas como instrumento legal, en el cual las(os) enfermeras(os) tienen una participación importante, puesto que deben registrar explícitamente y con precisión cada momento de la evaluación del paciente, de tal forma que se pueda determinar las necesidades de cuidados que este manifieste; de no cumplirse la evidencia escrita, no se muestra la continuidad del cuidado, lo cual dificulta la aplicación

correcta del proceso de atención de enfermería, debido a que no se tiene información clara sobre la valoración y evolución del paciente de acuerdo con su patología (Fernández, Ruidíaz, & Del Toro, 2016).

Cabe anotar que la calidad de los registros de enfermería, en especial de la nota de enfermería, muestra la calidad del cuidado brindado. Para situarnos en este contexto debemos entender lo que es “calidad”. Algunos autores la definen 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 (Álvarez, Barrera & Madrigal, 2013).

Tomando el concepto de Avedis Donabedian (Moreno, 2013), la calidad es proporcionar al paciente el máximo y más completo bienestar, después de haber considerado el balance de las ganancias y pérdidas esperadas, que acompañan el proceso de atención en todas sus partes. Esta calidad recoge el pensamiento técnico de quienes la aplican (médicos, enfermeras, administradores) con su cosmovisión y formación académica

La calidad de las anotaciones de Enfermería es definida como aquellas particularidades o atributos que debe presentar el registro de Enfermería, respecto a la atención y cuidados brindados a un paciente, durante las veinticuatro horas del día. La calidad de las anotaciones de Enfermería se evalúa mediante el análisis de dos dimensiones: estructura y contenido de las anotaciones de Enfermería (Fay, 2003).

Registros de Enfermería.

Según Prieto (2013) los registros de Enfermería constituyen la documentación en la cual se registra en forma objetiva, clara, concreta, comprensible y sistemática los hallazgos, actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a la persona, familia o comunidad, inmediatamente después de su realización. En consecuencia, se puede afirmar que los registros de Enfermería son los documentos que el enfermero(a) utiliza, reconocido como el único medio capaz de acreditar un hecho de relevancia legal y administrativa, que

refleja la calidad de la atención brindada a cada uno de los pacientes hospitalizados (Pecho, 2001; Prieto, 2013).

Las notas de Enfermería, son conceptualizadas como anotaciones diarias que realiza el profesional de Enfermería en su desempeño laboral donde se comunican las características técnicas y clínicas relacionadas a la atención y cuidados de Enfermería brindados a los pacientes; tendiendo como característica principal que avala la calidad y continuidad de los cuidados, permitiendo mejorar la comunicación en los ambientes hospitalarios y evitando errores o incongruencias en la redacción de las notas; constituyendo además en un documento legal que brinda protección a los profesionales de Enfermería frente a posibles demandas, permitiendo también evaluar en forma retrospectiva la calidad de los cuidados brindados a los pacientes durante su estancia hospitalaria (Fernández, Ruydiaz & Del Toro, 2019)

Según Prieto (2016), las notas de Enfermería constituyen un documento donde se registra de manera objetiva, clara, concreta, sistemática, precisa y comprensible los hallazgos evidenciados en los pacientes; así como las actividades, observaciones, decisiones y cuidados brindados a los pacientes inmediatamente después de la realización de estas actividades.

Al respecto, Kozier (2012) manifiesta que las notas de Enfermería representan el registro que realiza el profesional de Enfermería respecto a la valoración sistemática del estado de salud del paciente, así como de las descripciones de los cambios evidenciados en la salud de los pacientes; así como del tratamiento administrado, sus posibles reacciones adversas y todos los cuidados brindados a los usuarios internos durante la estancia hospitalaria.

Por su parte Potter (2011), define las nota de Enfermería como el registro que describe la aplicación práctica del proceso de Enfermería en sus fases de valoración, diagnóstico, planificación de la asistencia, intervención y evaluación de la asistencia prestada; poniendo énfasis en que para que las notas de Enfermería sean consideradas de calidad tienen que ser objetivas, exactas, organizadas, confidenciales, completas, y actualizadas, que están basadas en la actuación de Enfermería; y que pueden contener comentarios objetivos y precisos respecto al estado de salud de los pacientes. Carpenito (2012), refiere que las notas de Enfermería forman parte fundamental de la historia clínica, siendo reconocidas como el documento médico legal por excelencia respecto a la evidencia escrita de los cuidados

brindados; teniendo como característica inherente que el registro de los cuidados debe reflejar los problemas, necesidades, fortalezas y limitaciones evidenciadas en los pacientes, registrando con exactitud todo lo que le ha pasado al paciente durante su internamiento hospitalario.

Chavarro (2016) y Carpenito (2012), sostienen que las notas de Enfermería desde el punto de vista ético y legal, constituyen un documento con capacidad probatoria por excelencia, en la determinación de la responsabilidad profesional respecto a los cuidados brindados, convirtiéndose en la constancia y evidencia escrita de la atención brindada a los pacientes; teniendo en cuenta que en términos jurídicos el acto de cuidado que no se registra significa que no ha sido realizado.

Las notas de enfermería resumen la veracidad de los datos y desde la dimensión legal, al igual que la historia clínica es un documento con capacidad probatoria por excelencia, objeto de análisis e investigación dentro de los procesos de responsabilidad profesional, es aconsejable que las enfermeras diligencien no solamente las notas de enfermería de aquellos pacientes que consideren críticos sino, también los otros registros de enfermería como el registro del control de líquidos, de medicamentos, de signos vitales, etc., teniendo en cuenta el cuidado de enfermería, ya que es la constancia escrita del acto de cuidado no solamente refleja el ejercicio profesional sino es la prueba de los lineamientos humanos, éticos, técnicos y científicos desarrollados. Recordemos que el acto de cuidado que no se registra significa que no se realizó en términos jurídicos (Fay, 2013).

Importancia de las notas de Enfermería.

En las historias clínicas, las notas de Enfermería son utilizadas como medio probatorio de los tratamientos recibidos y otras prescripciones e indicaciones brindada por el médico tratante, que incluye también las disposición adoptadas y realizadas por los profesionales de Enfermería, anotando en forma consecuente las expuestas evidenciadas en cada paciente después de cada intervención realizada, permitiendo además dar continuidad a los cuidados brindados a los pacientes durante cada turno mientras dura la estancia hospitalaria en los establecimiento de salud (Beverly, 2011).

La importancia de las notas de Enfermería radica en que se constituye en un indicador objetivo de la calidad de la atención brindada a los pacientes en los servicios sanitarios; y se centra fundamentalmente en la determinación de tres aspectos principales: valor legal, valor científico y valor administrativo que se detallan continuación (Kozier, 2013).

- a) Valor legal.- Debido a que las notas de Enfermería expresan de manera literal las reacciones y evolución del estado de salud del paciente frente a la atención recibida, constituyéndose en un documento legal que respalda la atención recibida en los servicios de salud; y que deben contar con determinadas características como la determinación de la fecha y hora de atención, que hayan sido redactadas en forma oportuna, sin presencia de borrones, enmendaduras y que deben estar refrendadas en forma respectiva por la firma y número de la colegiatura del profesional de Enfermería responsable de la atención, debiendo también evidenciar los problemas necesidades y riesgos en el estado de salud del paciente
- b) Valor científico.- Las notas de Enfermería describen las reacciones presentadas y resultados conseguidos a través de los cuidados brindados, constituyendo una fuente permanente de investigación e implementación de nuevas metodologías en el cuidado de los pacientes, en la identificación de sus problemas y necesidades, así como también para la valoración del progreso evidenciado en el paciente, en la actualización del plan de cuidados y la evaluación de los resultados conseguidos durante el cuidado de los pacientes, aspectos que son consideradas inherentes al desempeño de la profesión de Enfermería .
- c) Valor administrativo. - Las notas de Enfermería permiten delimitar las responsabilidades que tiene el profesional de Enfermería en la atención del paciente, sirviendo como instrumento para evaluar la calidad de atención de Enfermería.

El presente trabajo estuvo enmarcado en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros y tiene una legítima relevancia científica porque contribuirá a mejorar la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería, a través del planteamiento de estrategias con procesos de capacitación en servicio ello consecuentemente mejorará la redacción de las notas de enfermería, lo cual nos permitirá tener un mejor respaldo

legal en los problemas que se podrían suscitar en el transcurso de nuestro ejercicio profesional.

Durante la revisión de las historias clínicas de los pacientes del servicio de Cirugía “B” he podido evidenciar, el cuidado, atención, evolución y rehabilitación del paciente reflejado en los registros de enfermería, como un documento de información y comunicación para el profesional de enfermería, que por motivos laborales y sobrecarga de trabajo y recursos humano deficiente, no se cumple a cabalidad las anotaciones de los registros adecuadamente en los documentos clínicos de todos los pacientes.

De allí la importancia de este trabajo de investigación y la inminente necesidad de ahondar en un tema que tiene grandes repercusiones a nivel de la labor de la enfermera en la reincorporación del paciente a las actividades de la vida diaria, complicaciones y calidad de vida; aparte del gran significado que puede tener el manejo de estos pacientes a nivel familiar y que tiene una alta prevalencia en las unidades de cuidado.

De todo lo expuesto se formula la siguiente interrogante:

¿Cuál es la Calidad de las Notas de Enfermería en el servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo - 2017?.

1. Objetivos

1.1. Objetivo General

- Determinar la Calidad de las Notas de Enfermería en el Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo -2017

1.2. Objetivos Específico

- Evaluar la calidad de los registros de las notas de Enfermería según la dimensión estructura.
- Evaluar la calidad de los registros de notas de Enfermería según la dimensión redacción.
- Evaluar la calidad de los registros de notas de Enfermería según la dimensión contenido.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Método y Diseño de Investigación

La investigación es de tipo descriptivo simple, y diseño no experimental.

Esquema:

M -----> O

Donde:

M: Muestra

O: Variable: Notas de Enfermería

2.2. Población Muestral

La población estuvo conformada por 140 Historias Clínicas exclusivamente las notas de enfermería realizadas en pacientes hospitalizados en el servicio de Cirugía “B” durante los meses de Agosto a Setiembre en el Hospital Regional Docente de Trujillo-2017.

2.3. Criterios

Criterios de Inclusión:

- Nota de enfermería en el segundo día de hospitalización del paciente.

Criterios de exclusión:

- Notas de enfermería de los pacientes en el primer día de hospitalización.

2.4. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Técnica: Observación

Instrumento

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento:

Lista de Cotejo para evaluar la calidad de las Notas de Enfermería: Este instrumento fue elaborado por: Fanny Suguey Vargas Rodríguez y Jhojan Malca Vela, la cual consta de 21 ítems

El instrumento estuvo conformado por tres dimensiones:

- Dimensión estructura
- Dimensión redacción
- Dimensión contenido

2.5. Validez y Confiabilidad del Instrumento

a) Validez de Instrumento:

El instrumento se validó con el Coeficiente de correlación de Pearson, el cuál determino que los ítems del instrumento tienen una validez aceptable. (Anexo N° 03)

b) Confiabilidad del Instrumento:

Para demostrar los coeficientes de confiabilidad de la lista de cotejo de Control del Registro de las Notas de Enfermería se midió con el Alpha de Cronbach y el estadístico de Spearman Brown. (Anexo N° 04)

2.6. Procesamiento y análisis de la Información

Para el proceso de los datos obtenidos se aplicó la estadística descriptiva a través del uso de las Tablas de frecuencia, gráficos estadísticos con sus análisis e interpretaciones correspondientes.

2.7. Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de datos en el presente trabajo de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se solicitó permiso al director del Hospital Regional Docente de Trujillo con la finalidad de poder tener la autorización en la cual se argumentó los objetivos para realizar dicho proyecto.
- Para realizar el estudio de investigación se utilizó la técnica de la observación y como instrumento, la lista de cotejo de las notas de enfermería.

2.8. Aspectos Éticos:

La investigación con seres humanos requiere de un cuidadoso análisis de los procedimientos que habrán de aplicarse para proteger sus derechos, en ese sentido se presentan principios éticos para guiar esta tarea, según Polit y Hungler (2000),

LA CONFIDENCIALIDAD: durante la observación de las historias clínicas se respetó el derecho a la intimidad; ya que forma parte del secreto profesional y entra en juego cuando se trata de valorar los registros desde una perspectiva ética y/o legal. Paralelamente se consideró un valor fundamental: el respeto a la dignidad humana sin prejuicios.

ANONIMATO, en esta consideración no se debe difundir el nombre propio de los participantes, en todo caso, deberá usarse seudónimos o claves que serán solamente del manejo del investigador.

BENEFICIENCIA, se expresa en la máxima “Por encima de todo, no dañar”. Este principio supone evitar a los participantes daños físicos y psicológicos, protegerlos contra la explotación y procurar ofrecer algún beneficio.

RESPECTO A LA DIGNIDAD HUMANA, comprende el derecho del sujeto a la autodeterminación; es decir, que es libre de controlar sus propias actividades, incluida su participación voluntaria en el estudio.

PRINCIPIO DE JUSTICIA, incluye el derecho a un trato justo tanto en la selección y la participación de los participantes durante el estudio y el respeto a la privacidad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO, cuyo objetivo es ofrecer a los participantes información suficiente como para tomar una decisión razonada acerca de los posibles costos y beneficios de su participación.

2.9. Definición de la variable

CALIDAD DE NOTAS DE ENFERMERÍA

Definición conceptual:

La calidad de las notas de Enfermería es la información suficiente de manera precisa, completa y eficaz que satisface adecuadamente las expectativas con el objetivo de asegurar la continuidad, claridad, confiabilidad personalizada de los servicios de salud prestados al paciente (Juran, J. 1994).

- Buena calidad: cuando se realiza las acciones correctas.
- Regular calidad: cuando se realiza de forma parcial
- Mala calidad: cuando no se cumple con lo indicado.

Definición operacional:

Para valorar la calidad de las notas de enfermería se considera tres dimensiones: estructura, redacción y contenido dentro de las cuales se observa 21 indicadores que están cuantificados con su propia escala de medición que se obtendrá al evaluar la Calidad de las notas de Enfermería.

Escala:

- Buena (29 - 42)
- Regular (15 - 28)
- Mala (0 - 14)

Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INSTRUMENTO
NOTA DE ENFERMERÍA	La nota de enfermería es un documento en el cual se registra en forma objetiva, clara y concreta, sus actividades, observaciones, decisiones y hallazgos brindados a los pacientes, en ella se evalúa el nivel de la calidad técnico-científica, humana, ética con responsabilidad del profesional de enfermería que refleja no sólo su práctica, sino también el suplemento de los deberes respecto al paciente/usuario.	Para valorar la calidad de las notas de enfermería se consideró tres dimensiones: estructura, redacción y contenido, dentro de las cuales se observa 21 indicadores que están cuantificados con su propia escala de medición con un rango de 33 puntos en total, que se obtiene al evaluar las notas de Enfermería.	ESTRUCTURA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nombre completo del paciente ▪ N° de cama ▪ Nombre del servicio ▪ Fecha de registro ▪ Hora de registro ▪ Turno de registro ▪ Nombre completo del profesional ▪ Firma del profesional de enfermería ▪ Número de colegiatura 	La lista de cotejo de Control del Registro de las Notas de Enfermería
			REDACCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Significativa ▪ Legible ▪ Comprensible ▪ Concreta ▪ Libre de errores ▪ Uso de bolígrafo de color correspondiente. 	ESCALA DE MEDICIÓN ESTRUCTURA SI (2) NO(1)
			CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Datos subjetivos ▪ Datos objetivos ▪ Diagnostico ▪ Planificación ▪ Intervención ▪ Evaluación. 	ESCALA DE MEDICIÓN REDACCIÓN Buena (2) Regular (1) Mala (0)
					ESCALA DE MEDICIÓN CONTENIDO Buena (2) Regular (1) Mala (0)

III. RESULTADOS

TABLA 1

**CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSION
ESTRUCTURA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE TRUJILLO**

-2017-

Estructura	Frecuencia	Porcentaje
Si	72	51.43
No	68	48.57
Total	140	100.00

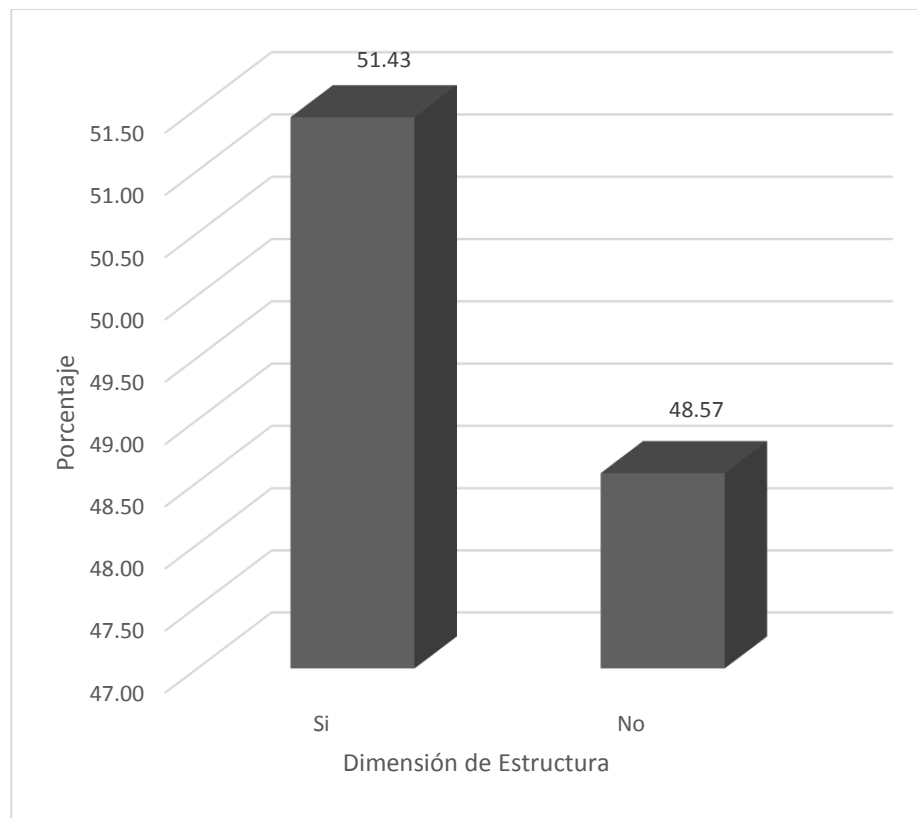
Fuente: Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

Como se podrá observar en la presente tabla, un porcentaje ligeramente mayor corresponde a la calidad de notas de enfermería en la dimensión estructura (51.43%)

FIGURA 1

CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSION ESTRUCTURA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

-2017-



Fuente: figura 1, Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para Evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

TABLA 2

**CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSIÓN
REDACCIÓN EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE TRUJILLO - 2017**

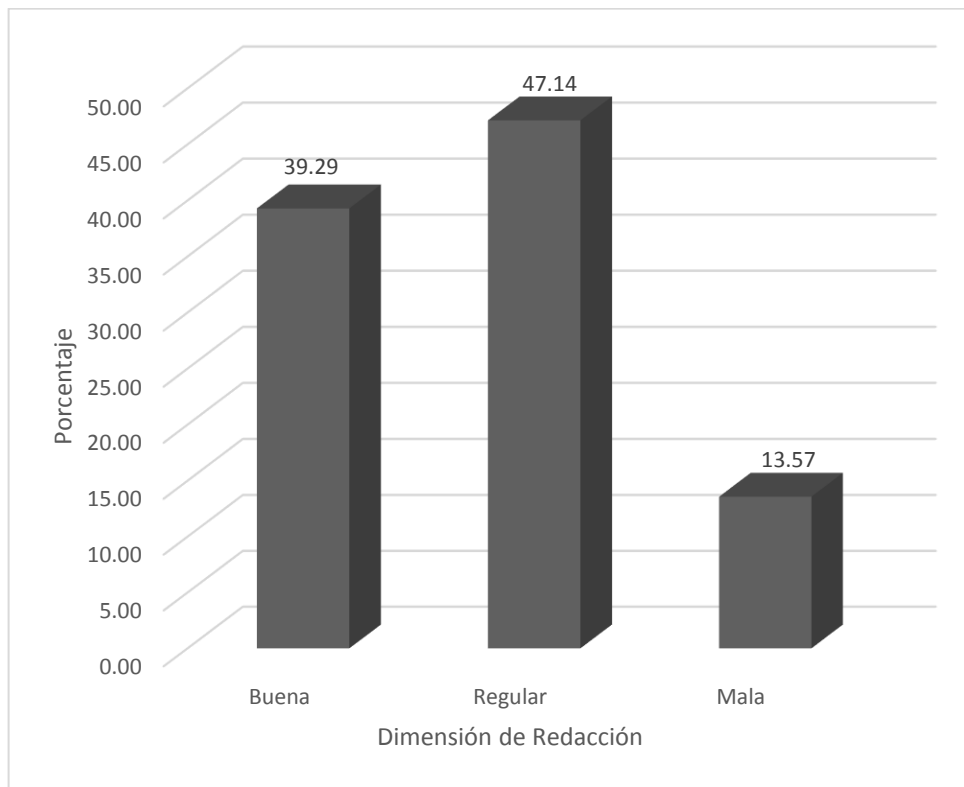
Redacción	Frecuencia	Porcentaje
Buena	55	39.29
Regular	66	47.14
Mala	19	13.57
Total	140	100.00

Fuente: Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

En la presente tabla podemos observar que el mayor porcentaje corresponde a aquellas notas de enfermería según redacción correspondieron al nivel regular (47.14%)

FIGURA 2

**CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSIÓN
REDACCIÓN EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE TRUJILLO -2017-**



Fuente: Figura 2, Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para Evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

TABLA 3

**CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSIÓN
CONTENIDO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE DE TRUJILLO - 2017**

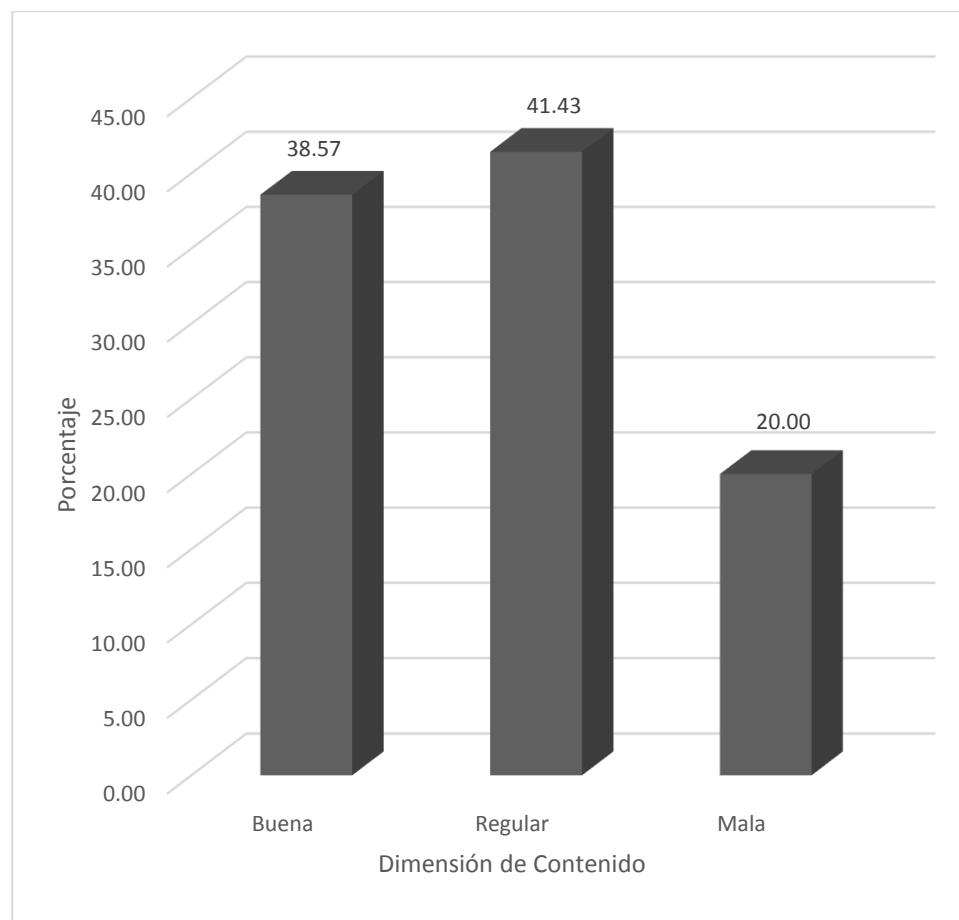
Contenido	Frecuencia	Porcentaje
Buena	54	38.57
Regular	58	41.43
Mala	28	20.00
Total	140	100.00

Fuente: Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

En la presente tabla podemos observar que el mayor porcentaje de calidad de notas de enfermería en la dimensión contenido, correspondió al nivel Regular (41.43%)

FIGURA 3

CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA SEGÚN DIMENSIÓN CONTENIDO EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO - 2017



Fuente: Figura 3 Información obtenida de la aplicación del Instrumento: Lista de Cotejo para Evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería,

TABLA 4

NIVEL DE CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

-2017-

Notas de Enfermería	Frecuencia	Porcentaje
Buena	58	41.43
Regular	70	50.00
Mala	12	8.57
Total	140	100.00

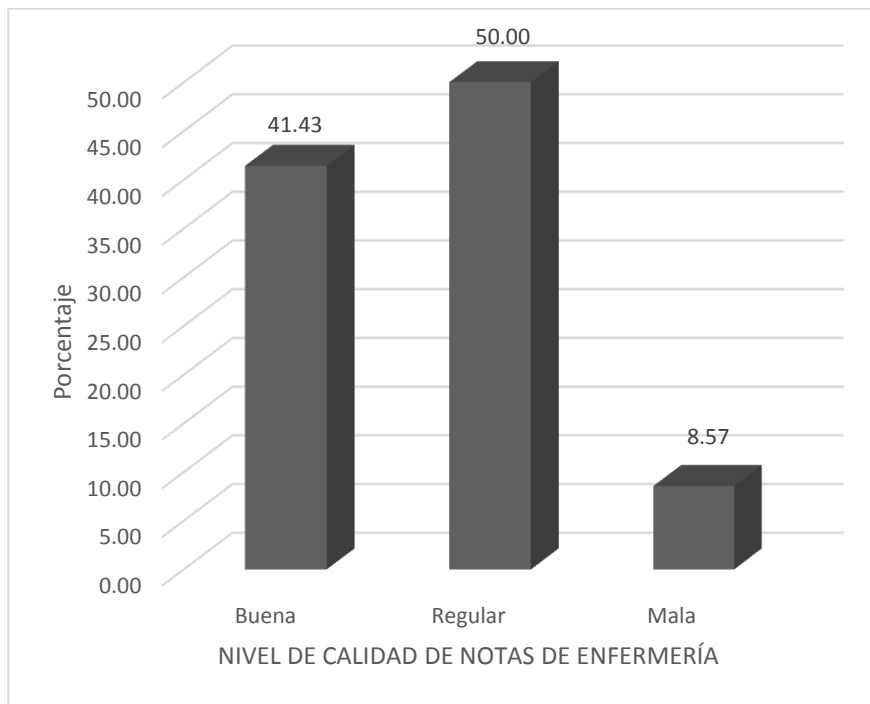
Fuente: Información obtenida de la aplicación del instrumento: Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería

En la presente tabla observamos que el nivel de calidad de las notas de enfermería correspondió a regular (50%)

FIGURA 4

NIVEL DE CALIDAD DE LAS NOTAS DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA “B” HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

-2017-



Fuente: Figura 4, Información obtenida del Instrumento: Lista de Cotejo para Evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Enfermería como disciplina profesional se desarrolla en base a la existencia de documentos a través de los cuales, los profesionales dejan constancia de todas las actividades que llevan a cabo en el proceso de cuidar. Los registros de Enfermería tienen suma importancia por su responsabilidad jurídica, moral, las implicaciones legales y éticas durante el periodo de hospitalización, además de favorecer el desarrollo de la profesión.

En base a lo expuesto en el párrafo anterior es que el presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar la Calidad de las Notas de Enfermería en el Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo -2017.

En la **Tabla 01**: Con respecto a la calidad de la Notas de Enfermería según su estructura se tuvo como resultados, que un porcentaje ligeramente mayor: el 51.43% de las notas de enfermería si cumplen con una buena estructura y el 48.57% de las notas de enfermería no, cumplen.

Al respecto, Palomino (2013), nos muestra en su trabajo de investigación que la calidad de las notas de Enfermería fueron en la dimensión estructura, más de la mitad de buena calidad pues tenían firma y número de colegiatura de la enfermera, la letra era legible y contenía datos del paciente, los cuales son consistentes con la estructura de las notas de enfermería.

Comparado con lo reportado por Morales (2014), en su trabajo de investigación “Calidad de las Notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos - Hospital Regional Moquegua - Perú”, nos muestra que el 79,7% tienen una regular calidad en cuanto a su dimensión estructura; en vista de que también presenta un porcentaje mayor, consideramos que también es consistente con los obtenidos en la presente investigación.

El estudio realizado por: Cedeño (2013) en la ciudad de Ecuador, al contrario, nos muestra que en los registros de Enfermería evaluados: el 89% no cumplen con las normas para los registros correctos con base científica para planificar los cuidados, el 88% cumplen en regular nivel con las normas dadas y sólo el 11% cumplen con las normas de los registros

correctos. Estos hallazgos no son consistentes con los encontrados en la presente investigación.

En base a esto debemos resaltar que los registros de enfermería tienen un valor administrativo, un indicador de calidad que permite evaluar y documentar la calidad y por tanto tomar las medidas correctivas orientadas a vulnerar las áreas incompletas, como puede ser actividades de capacitación (Kozier, 2013).

Podemos ver que el Ministerio de Salud cuenta con una serie de normas orientadas a las historias clínicas de los establecimientos del sector salud en la que contempla esta dimensión el cual vemos que las notas de enfermería de Servicio de Cirugía “B” si cumple a un 51.43% (MINSA, 2005)

Tabla 2, con respecto a la Calidad de Notas de Enfermería según redacción nos muestra que el 47.14% de las notas de enfermería obtiene nivel regular, el 39.29% bueno y en menor porcentaje 13.57% nivel malo.

Nuestros resultados se asemejan a los encontrados por: Malca, V. (2014) en su trabajo de investigación “Calidad de Notas de Enfermería” realizado en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo, el cual se obtuvo en la dimensión redacción: (bueno) 41,62%, (regular) 45,41%, (malo).12.91%, de lo cual podemos colegir que estos resultados son parcialmente consistentes con nuestros hallazgos.

Así mismo Mateo, A. (2014) tuvo como resultados que el 62% de las notas, estuvieron redactadas con letra clara y legible, el 98% de las notas fueron escritas con el color de lapicero según el turno establecido; el 97% presentaron errores en la redacción. Concluyendo que la mayoría de notas de Enfermería elaboradas fueron de regular calidad técnica.

Tabla 3: con respecto a la Calidad de las Notas de Enfermería según dimensión contenido, el 41.43%, seguido de 38.57% bueno y un 20% malo.

Quispe, P. (2016) obtuvo en su trabajo de investigación que un 16,7% aplica óptimamente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 31% que presenta Notas de Enfermería de buena calidad, un 47,6% aplica regularmente el Proceso de Atención de Enfermería frente a un 47,6% que presenta Notas de Enfermería de regular calidad y un 35,7 % aplica de manera deficiente el Proceso de Atención de Enfermería el 21,4% que presenta Notas de Enfermería de mala calidad. Estos hallazgos son consistentes con los obtenidos en la presente investigación.

Dicho resultado tiene mucho valor cuando revisamos el Código del Colegio de Enfermeros que a la letra dice en su artículo 27°. - La enfermera(o) debe ser objetiva y veraz en sus informes, declaraciones, testimonios verbales o escritos, relacionados con su desempeño profesional. Mostrándonos así que el desempeño laboral de nuestro equipo de enfermeras está en un nivel regular respecto a este aspecto, dato que debería ser evaluado a profundidad.

Así mismo: Manco (2010), refiere que una nota de enfermería debe registrar en su contenido datos subjetivos, datos objetivos, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación del paciente a tratar. Datos que concuerdan con nuestro estudio, que quizá deba tener origen en otros factores condicionantes que muchas veces se presenta en el quehacer de la profesional de enfermería, pero que no debería repetirse.

Tabla 4: con respecto a la Calidad de Notas de Enfermería, encontramos que el 50,50%, de nivel regular, seguido de un 41.43% en nivel bueno, y un 8.57% es mala.

Comparado con lo reportado por: Blanco (2016), en su trabajo de investigación Evaluación de la Calidad de las Notas de Enfermería del Hospital “ Mariano Pérez Bali” de la ciudad de Cuba, llegó a la conclusión de que el 20% realizan notas de enfermería buenas, 48% notas de enfermería regulares y el 32 % realizan malas notas de enfermería, sin encontrarse notas de enfermería de muy buena calidad. Estos resultados son consistentes con los hallazgos en la presente investigación.

La Hoz. (2016), obtuvo en su investigación “Calidad de las Notas de Enfermería en los profesionales del Centro Quirúrgico Cayetano Heredia - Lima - Perú”, que el 74.2% de los profesionales de enfermería tienen una mala calidad en el registro de las notas de enfermería, seguido de un 19.3% con una regular calidad y sólo un 6.4% tienen buena calidad. Estos hallazgos también son consistentes por los encontrados en la presente investigación.

En ese sentido, se evidencia que aún existe una regular calidad de los registros de enfermería en los servicios de salud en el cuidado del paciente, por lo tanto de manera general debemos tener en cuenta implementar estrategias que se involucre a todos los servicios, considerando que las anotaciones constituyen una herramienta de gestión en el cuidado adecuado, con el objetivo de mejorar la calidad de la información que se brinde al equipo de salud y la continuidad en la atención integral al paciente.

V. CONCLUSIONES

- En lo que respecta a la dimensión estructura muestra que un porcentaje ligeramente mayor (51.43%) de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo si tienen una buena calidad en el registro de las Notas de Enfermería.
- A su vez, en la dimensión redacción muestra un porcentaje mayor (47.14%) de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo tienen una regular calidad en el registro de las Notas de Enfermería.
- En lo referente a la dimensión contenido muestra un porcentaje mayor (41.43%) de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo tienen una regular calidad en el registro de las Notas de Enfermería.

En suma: Un porcentaje ligeramente mayor (50.50%) de los Profesionales de Enfermería del Servicio de Cirugía “B” del Hospital Regional Docente de Trujillo tienen una regular calidad en el registro de las Notas de Enfermería.

VI. RECOMENDACIONES

- El Departamento de Enfermería del Hospital Regional de Trujillo formule y/o elabore estrategias basadas en un Programa de Educación Permanente dirigida a los profesionales de Enfermería orientada a que a través de la aplicación de metodologías y técnicas participativas fortalezcan y/o actualicen las notas de Enfermería.
- El Departamento de Enfermería del Hospital Regional de Trujillo fortalezca y promueva a nivel de los servicios la conformación de Comités de Supervisión, Monitoreo y Evaluación de la Calidad de los Registros de Enfermería, a fin de implementar y mejorar la calidad de las anotaciones de Enfermería.
- Continuar en la ejecución de estudios similares a nivel cualitativos en otros servicios de salud que nos permitan conocer los avances, así como diseñar estrategias orientadas a mejorar la calidad de las anotaciones de Enfermería.
- Servirá como método de rigor para los futuros profesionales en el quehacer diario y respaldar el trabajo asistencial integral del paciente.

VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez L, Barrera M, Madrigal C. Calidad de la Atención de Enfermería. Medellín. Auditoría en Servicios de Salud. 2007 -{fecha de acceso: 24 de agosto de 2013}-.
Disponible en:
http://bdigital.ces.edu.co:8080/repositorio/bitstream/10946/280/1/Calidad_atencion_en_enfermeria.pdf [[Links](#)]

Anglade, V. (2014) *Características de las anotaciones de enfermería y factores personales e institucionales asociados a su elaboración en el servicio de medicina del hospital nacional dos de mayo.*
Disponible en:
http://www.cibertesis.edu.pe/sisbib/2003/angalde_sources/pecho_tm.doc [Fecha de acceso: 04 de julio del 2014]

Beverly, D. (2011) *Tratado de Enfermería.* (9ª ed.) México: Interamericana

Blanco, R. (2016) Evaluación de la Calidad de las Notas de Enfermería en el Hospital de “Mariano Pérez Bali”-Cuba, tesis para optar el grado de licenciada en Enfermería de la Universidad de Ciencias Médicas de Granma “Celia Sánchez Manduley-Cuba

Cabrera, K. et. al. (2013) "Factores que influyen en la calidad de atención que brinda el personal de enfermería a los pacientes que consultan en la Unidad de Salud de Juayua de Sonsonate, febrero- Setiembre.

Chavarro, M. (2016) *Notas de Enfermería, Tribunal Nacional Ético de Enfermería.*
Recuperado en 16 de Nov. De 2016

Disponible en:
http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=68&Itemid=62

Cedeño, K.; Cevallos, S. (2014) *Calidad de los Registros de Enfermería en los Servicios de Emergencia, Medicina Interna, Pediatría y Uci en el hospital Abel Gilbert Pontón -Ecuador*, Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería realizado en la - Universidad de Manabí – Ecuador

Código de Ética y Deontología. (2008). Colegio de Enfermeros del Perú. Decreto Ley 22315.

Colombia. Ministerio de Salud. Resolución 1995 de 1999, por la cual se establece régimen penal colombiano y responsabilidad civil médica. Bogotá, D.C.; 2001.

Disponible en:

http://www.trienfer.org.co/index.php?option=com_content&view=article&id=58.

Congreso de la República. (2013). Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669. Decreto Supremo 004-2002-SA. Lima, Perú: Colegio de Enfermeros del Perú

Disponible en:

http://www.cep.org.pe/beta/download/ley_trabajo_enfermero.pdf.

Cortés, G.; Castillo, F. (2013) *Guía para la elaboración del Proceso y Registro de Enfermería*. Lima: libro, Editorial Navarrete.

Estrada, A. (2013). *Aplicación de los Principios Bioéticos en la Actuación de Enfermería*. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas libro enciclopedia Mosby

Fay, Y. (2003) Registros de Enfermería, cuidados de calidad. *Nursing*, 21(3): 22-27

Federación Iberoamericana de Enfermería en Urgencias y Emergencias. (2016) Registro del proceso enfermero y de la especialidad de enfermería

Disponible en:

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/documentos/recomendaciones/recomendacion6.pdf>

Fernández Aragón, Shirley, Ruydiaz Gómez, Keydis, & Del Toro Rubio, Moraima. (2016). Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Revista Salud Uninorte*, 32(2), 337-345. Retrieved February 21, 2019, from

Disponible en:

[:http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000200015&lng=en&tlng=es.](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522016000200015&lng=en&tlng=es)

Hernández, R., Fernández, C.; Baptista, P. (2013) *Metodología de la investigación*. Edición. Editorial McGraw-Hill Interamericana.

Jiménez R. La Evolución de la Enfermería a través del Tiempo. Un Enfoque Epistemológico. *Rev. Desarrollo Cientif Enferm* 2009; 17 (10): 440-442. Disponible en:

http://www.artemisaenlinea.org.mx/acervo/pdf/desarrollo_cientifico_la_enfermeria/6LaEvolucion.pdf Consultado: 17/08/2013.

Juran, (1994) gestor de la revolución de la Calidad en Japón, de Nacionalidad: Estadounidense Nacimiento: 24 de diciembre de 1904.

Disponible en:

<https://www.gestiopolis.com/que-hizo-joseph-m-juran-por-la-gestion-de-la-calidad/>

Kozier, B. (2012). *Tratado de Enfermería*. (7ª ed.). México D.F: Nueva Americana.

Kozier, B., Glenora, A. y German, S. (2013). *Fundamentos de Enfermería: Conceptos, Proceso, y práctica*. Editorial: Madrid-person -España

- La Hoz. (2016) *Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia*. (Tesis de Segunda Especialidad). Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Malca, V. (2014) *Calidad de Notas de Enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Regional Docente de Trujillo*. (Tesis de Licenciado en Enfermería). Trujillo: Universidad Particular Antenor Orrego
- Mateo, A. (2014) “*Evaluación de la nota de enfermería en los registros clínicos del servicio de cirugía de mujeres, Hospital Nacional De Mazatenango – Guatemala,*” Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería: de la facultad de Enfermería, realizado en la Universidad Nacional Rafael Landívar - Guatemala
- Manco, A. (2010) *Características de las Anotaciones y Registros de Enfermería en el servicio de medicina Resola Cañete*: para optar el grado de licenciada en Enfermería de la Facultad Nacional de la Universidad Nacional del Departamento de Ica –Perú. Citado: 22 de agosto 2017
- Ministerio de Salud (2005) *Norma Técnica de la Historia Clínica de los Establecimientos del Sector Salud*. N.T. N° 022-MINSA/DGSP-V.02. Lima: Autor
- Morales, S. (2014). *Calidad de las Notas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Hospital Regional Moquegua-Tacna*. [Tesis de Segunda Especialidad]. Moquegua: Universidad Nacional de Moquegua.
- Moreno A. La Calidad de la Acción de Enfermería. *Global-Administración, Gestión y Calidad*, 6 -{fecha de acceso: 24 de agosto de 2013}-.
- Disponible en:
www.um.es/eglobal/.

- Nightingale, F. (1991). *Notas Sobre Enfermería Que es y que no es*. Edición Original y Reimpresión. Barcelona, España: libro Salvat- Editores, S.A.
- OPS. (2015). *Perspectivas de la Gestión de Calidad Total en los servicios de salud*. Serie Paltex Salud y Sociedad N° 04 OPS, Oficina Sanitaria Panamericana – Oficina Regional de la OMS. Washington.
- Palomino, B. (2013) *Calidad de las Anotaciones de Enfermería en el Hospital Regional de Ayacucho-Huamanga*. (Tesis de Segunda Especialidad). Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.
- Pecho, M. (2001) *Proyecto de Auditoría en Enfermería. Hospital III José Cayetano Heredia EsSalud*, (Tesis de Licenciatura). Piura: Universidad Nacional de Piura.
- Polit, D.F., & Hungler, B.P. (2000) *Investigación científica en ciencias de la salud*. México, D.F: McGraw-Hill Interamericana.
- Prieto, G. (2013). *Registros de Enfermería*. Bogotá: Guadecon.
- Potter, P.; Perry, A. (2014). *Fundamentos de Enfermería*. (Teorías y prácticas) Barcelona, Elsevier España: ISBN (edición impresa en español) 1.400 pag..
- Quispe, P. (2016). *Calidad de Notas de Enfermería en tratamiento intermedio del instituto Enfermedades Neoplásicas*. (Tesis de Segunda Especialidad). Lima: Universidad Nacional de San Marcos.
- Rivas, L. (2014) *Aspectos legales en la práctica de enfermería*.
Disponible en:
<https://es.slideshare.net/luismartinrivasolivares/aspectos-legales-en-la-prctica-de-enfermera>

Vargas, R. (2015) *Calidad de Registros y Anotaciones de Enfermería realizado en el Hospital Belén de Trujillo*. (Tesis de Licenciada en Enfermería) Trujillo: Universidad Particular Cesar Vallejo.

ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD SAN PEDRO FILIAL TRUJILLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

**Lista de Cotejo para evaluar la “CALIDAD DE NOTAS DE ENFERMERIA EN EL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO -2017**

Este instrumento fue elaborado por: Licenciada Fanny Suguey Vargas Rodríguez y Jhojan Malca Vela.

Modificado por: Valverde García Melva María.

DIMENSIÓN	Nº	ITEMS A OBSERVAR	SI (2)	NO (1)	OBSERVACIÓN
E S T R U C T U R A	1	NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE			
	2	Nº DE CAMA			
	3	NOMBRE DEL SEVICIO			
	4	FECHA DE REGISTRO			
	5	HORA DE REGISTRO			
	6	TURNO DE REGISTRO			
	7	NOMBRE COMPLETO DEL PROFESIONAL			
	8	FIRMA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA			
	9	NÚMERO DE COLEGIATURA			

DIMENSIÓN	Nº	ITEMS A OBSERVAR	BUENO	REGULAR	MALO
R E D A C C I Ó N	1	SIGNIFICATIVA	La elaboración de las notas de enfermería tiene concordancia con el problema que presenta el paciente	La elaboración de las notas de enfermería de parcial concordancia con el problema que presenta el paciente	La elaboración de las notas de enfermería no tiene concordancia con el problema que presenta el paciente
	2	LEGIBLE	Las notas de enfermería son realizadas con una buena caligrafía y legible fácilmente	Las notas de enfermería son realizadas de manera parcial y con algunas palabras son difíciles de leer	Las notas de enfermería son realizadas con una mala caligrafía y no pueden ser leídas fácilmente
	3	COMPRENSIBLE	La elaboración de las notas de enfermería se realiza con un lenguaje técnico comprensible	Algunas palabras de las notas de enfermería se realizan con un lenguaje técnico que no es común	La elaboración de las notas de enfermería se realiza con un lenguaje técnico que no es comprensible para el personal de enfermería
	4	CONCRETA	Las notas de enfermería están realizadas de manera concreta.	Al realizar las notas de enfermería redundan algunos puntos	Al realizar las notas de enfermería redundan muchos puntos
	5	LIBRE DE ERRORES	En las notas de enfermería no se encuentran borrones, enmendaduras, ni palabras tachadas	En las notas de enfermería se encuentran equivocaciones que son tachadas y al lado se escribe “entrada errónea”	En las notas de enfermería se encuentran borrones o enmendaduras usando líquido corrector, borrador, etc.
	6	USO DE BOLIGRAFO DE COLOR CORRESPONDIENTE	Utiliza siempre el bolígrafo azul para los registros del día (7am – 7pm), y rojo para el turno noche (7pm – 7am)	Utiliza el bolígrafo negro para los registros del día (7am – 7pm), y rojo para el turno noche (7pm – 7am)	Utiliza un bolígrafo de otro color no estipulado para el registro de notas de enfermería.

DIMENSIÓN	N°	ITEMS A OBSERVAR	BUENO	REGULAR	MALO
C O N T E N I D O	1	DATOS SUBJETIVOS	Se registra las percepciones y experiencias del problema que percibe el paciente	Se registra las percepciones y experiencias del paciente, pero interpretadas por el profesional de enfermería	No se registran las percepciones y experiencias del problema que percibe el paciente
	2	DATOS OBJETIVOS	Registra los datos provenientes de la observación y el examen físico	Estos datos provienen de la observación, valoración	No se registran los datos provenientes de la observación y el examen físico
	3	DIAGNOSTICO	Se redacta los diagnósticos de enfermería de acuerdo al NANDA	Se redacta los diagnósticos de enfermería, pero no acuerdo al NANDA	No se registran los diagnósticos de enfermería
	4	PLANIFICACIÓN	Se redacta el plan de asistencia diseñado para resolver el problema establecido	Se redacta el plan de asistencia diseñado para resolver el problema, pero faltándole algunos cuidados	No se registra el plan de asistencia diseñado para resolver el problema establecido
	5	INTERVENCIÓN	Se registra las intervenciones específicas que se han realizado	Se registra algunas de las intervenciones específicas que se han realizado	No se registran las intervenciones que se han realizado
	6	EVALUACIÓN	Se registra la respuesta del paciente a las intervenciones de enfermería y los procedimientos realizados, con datos subjetivos y objetivos actuales	Se registra cual es el estado actual del paciente, pero solo tomando los datos objetivos actuales	No se registra la respuesta del paciente a las intervenciones de enfermería y los procedimientos realizados, con datos subjetivos y objetivos actuales

ANEXO 2
FICHA TÉCNICA

1. **Nombre del instrumento:** Lista de Cotejo para evaluar la Calidad de las Notas de Enfermería.
2. **Autores:** licenciada, Fanny Sugey Vargas Rodríguez y licenciado, Jhojan Malca Vela modificado por: Valverde García, Melva María.
3. **Objetivo:** Determinar la Calidad de las Notas de Enfermería según sus tres dimensiones: estructura, redacción, y contenido, que realizarán las Enfermeras a los pacientes del servicio de Cirugía B del Hospital Regional Docente de Trujillo-2017
4. **Pacientes:** Historias Clínicas.
5. **Tiempo:** 40 minutos
6. **Procedimientos de aplicación:**
 - Observación a las Historias Clínicas del Hospital.
7. **Organización de ítems:**

DIMENSIONES	ITEMS
Estructura	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9
Redacción	10, 11, 12, 13, 14, 15
Contenido	16, 17, 18, 19, 20, 21

- Estructura: 9 ítems
- Redacción: 6 ítems
- Contenido: 6 ítems

TOTAL = 21 ítems

8. Escala:

8.1. Escala general:

ESCALA	RANGOS
BUENA	29 - 42
REGULAR	15 – 28
MALA	0 - 14

8.2. Escala específica:

Dimensión	Estructura
Escala	
SI	14- 18
NO	9 – 13

Dimensión	Redacción	Contenido
Escala		
BUENA	9 - 12	9 - 12
REGULAR	5 - 8	5 - 8
MALO	0 - 4	0 - 4

9. Validación:

Para la validación del Instrumento se procedió a realizar el proceso de validez estadístico con el Coeficiente de validez (Resultado de Pearson), Nivel de Confiabilidad de Alfa: Crombush, Confiabilidad ajustada de Spearman Brown (Nivel de Confiabilidad es más alto).

ANEXO N° 03: VALIDACION DE ITEMS DEL INSTRUMENTO

ITEMS / PACIENTES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2
2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
4	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
5	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
12	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
13	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
14	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
15	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
16	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
17	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
24	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
25	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
26	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2

27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
30	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
31	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
32	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
33	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
34	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
35	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
36	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
38	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
40	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
42	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
43	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
44	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
45	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
48	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
50	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
51	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
52	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
53	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
54	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

56	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
60	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
61	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
62	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
63	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
64	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
65	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
67	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
68	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
69	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
70	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
71	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
72	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
73	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
74	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
75	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
76	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
77	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
78	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
79	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
80	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
81	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
82	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
83	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
84	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

85	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
86	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
87	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
88	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
89	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
90	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
91	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
92	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
93	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
94	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
95	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
96	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
97	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
98	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
99	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
100	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
101	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
102	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
103	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
104	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
105	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
106	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
107	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
108	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
109	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
110	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
111	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
112	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
113	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1

114	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
115	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
116	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
117	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
118	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
119	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
120	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
121	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
122	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
123	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
124	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
125	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
126	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
127	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
128	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
129	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
130	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
131	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2
132	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
133	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
134	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
135	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
136	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1
137	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
138	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2
139	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2
140	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1
COEF VAL.	0.922	0.244	0.373	0.922	0.846	0.368	0.364	0.480	0.480	0.483	0.846	0.846	0.846	0.368	0.364	0.480	0.846	0.530	0.846	0.846	0.846

EL VALOR DEL COEFICIENTE DE VALIDACIÓN ES MAYOR A 0.21, POR LO TANTO, ITEMS VALIDADOS.

ANEXO N° 04

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR ALFHA DE CRONBACH

α	0.885379117
----------	-------------

CONFIABILIDAD MAS ALTA DEL INSTRUMENTO POR SPEARMAN BROWN

Sb	0.89655856
----	------------

ANEXO N° 05
BASE DE DATOS

ITEMS / PCTES	ESTRUCTURA											REDACCIÓN						CONTENIDO								TOTAL				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	Puntaje	Nivel	10	11	12	13	14	15	Puntaje	Nivel	16	17	18	19	20	21	Puntaje	Nivel	Ptje	Nivel	
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	16	Si	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	1	2	1	1	7	Regular	28	Regular
3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	12	No	1	2	2	1	1	1	8	Regular	1	1	0	1	1	1	5	Regular	25	Regular
4	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	15	Si	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	1	1	2	7	Regular	28	Regular
5	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
6	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	13	No	2	1	2	1	1	1	8	Regular	1	2	1	1	1	1	7	Regular	28	Regular
7	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	13	No	1	0	1	1	1	1	5	Regular	0	1	1	0	0	0	2	Mala	20	Regular
8	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	11	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	1	2	1	2	8	Regular	24	Regular
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	2	1	0	1	1	6	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	31	Buena
10	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	40	Buena
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	0	1	1	1	5	Regular	20	Regular
12	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	15	Si	2	1	1	2	2	2	10	Buena	1	1	2	2	1	2	9	Buena	34	Buena
13	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	12	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	1	1	0	1	1	1	5	Regular	22	Regular
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	2	1	2	8	Regular	32	Buena
15	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	12	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	24	Regular
16	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	12	No	2	1	2	1	1	1	8	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	27	Regular
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	2	1	2	1	1	8	Regular	23	Regular
18	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	12	No	2	1	2	1	1	1	8	Regular	2	1	2	1	1	1	8	Regular	28	Regular
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
21	1	1	2	2	2	1	1	1	2	2	13	No	1	1	1	1	2	1	7	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	27	Regular
22	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	14	Si	2	1	2	2	1	2	10	Buena	2	1	1	1	2	2	9	Buena	33	Buena
23	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	16	Si	1	2	1	2	2	1	9	Buena	1	2	2	2	1	2	10	Buena	35	Buena
24	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	15	Si	1	2	1	2	1	1	8	Regular	1	1	1	1	1	0	5	Regular	28	Regular
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	1	2	2	2	1	9	Buena	1	1	2	1	2	2	9	Buena	36	Buena
26	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	14	Si	1	2	2	2	2	1	10	Buena	1	2	2	2	2	1	10	Buena	34	Buena
27	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	16	Si	0	1	0	0	0	0	1	Mala	1	1	1	1	0	1	5	Regular	22	Regular
28	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	15	Si	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	1	0	1	5	Regular	26	Regular
29	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	10	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	21	Regular
30	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	2	2	1	2	2	2	11	Buena	33	Buena
31	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	14	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	2	1	1	1	2	1	8	Regular	27	Regular
32	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	41	Buena
33	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	15	Si	2	1	2	2	2	1	10	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	36	Buena
34	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	1	1	10	Buena	2	2	1	2	1	1	9	Buena	37	Buena
35	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	10	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	1	2	1	2	8	Regular	23	Regular
36	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	10	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	22	Regular

37	1	2	2	2	2	2	1	2	2	16	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	0	1	1	1	1	1	5	Regular	26	Regular
38	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	0	1	1	1	1	1	5	Regular	28	Regular
39	1	2	1	1	1	1	1	2	1	11	No	1	2	1	0	1	1	6	Regular	0	1	1	1	1	1	5	Regular	22	Regular
40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
41	2	1	1	2	1	1	2	1	2	13	No	2	1	2	1	1	1	8	Regular	1	1	0	1	1	1	5	Regular	26	Regular
42	1	2	1	2	2	2	1	1	2	14	Si	1	1	1	1	1	1	6	Regular	2	1	2	1	1	1	8	Regular	28	Regular
43	2	1	2	1	1	1	1	1	1	11	No	1	1	1	1	1	2	8	Regular	1	0	0	0	1	0	2	Mala	21	Regular
44	1	1	2	2	1	2	1	1	2	13	No	0	1	1	1	1	0	4	Mala	1	0	1	1	1	1	5	Regular	22	Regular
45	2	2	1	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	1	1	2	1	9	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	37	Buena
46	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	2	1	1	1	1	2	8	Regular	23	Regular
47	2	1	1	2	2	2	2	1	2	15	Si	2	1	1	2	2	2	10	Buena	1	1	2	1	2	2	9	Buena	34	Buena
48	1	1	1	2	1	1	2	1	2	12	No	1	1	1	1	1	0	5	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	23	Regular
49	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	1	1	1	1	2	2	8	Regular	38	Buena
50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	0	0	0	0	0	1	1	Mala	15	Regular
51	1	1	1	2	1	2	1	1	2	12	No	2	1	2	1	1	1	8	Regular	1	1	1	2	1	2	8	Regular	28	Regular
52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	22	Regular
53	1	2	2	2	1	1	1	1	1	12	No	2	2	1	1	1	1	8	Regular	2	1	2	1	1	1	8	Regular	28	Regular
54	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
56	1	2	2	2	2	1	1	1	2	14	Si	1	1	1	2	2	1	8	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	28	Regular
57	2	2	2	1	2	2	1	1	1	14	Si	2	1	2	2	1	2	10	Buena	2	1	1	1	2	2	9	Buena	33	Buena
58	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	1	1	2	7	Regular	23	Regular
59	2	2	2	2	2	2	2	1	1	15	Si	1	2	1	2	1	1	8	Regular	0	1	1	1	1	2	6	Regular	29	Buena
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	0	1	1	1	1	5	Regular	1	1	1	1	1	0	5	Regular	28	Regular
61	1	2	1	2	1	1	1	1	1	11	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	0	1	1	1	1	1	5	Regular	21	Regular
62	2	1	2	2	1	2	1	2	2	15	Si	1	0	2	2	1	1	7	Regular	1	1	1	1	1	0	5	Regular	27	Regular
63	2	2	2	2	1	2	2	1	1	15	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	2	1	10	Buena	37	Buena
64	1	1	1	1	2	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	1	0	1	5	Regular	21	Regular
65	1	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	1	1	1	1	8	Regular	1	1	1	1	1	0	5	Regular	30	Buena
66	2	2	2	2	2	1	1	1	1	14	Si	2	1	1	1	2	1	8	Regular	1	1	1	1	1	0	5	Regular	27	Regular
67	1	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	41	Buena
68	2	1	2	1	1	2	2	2	2	15	Si	2	1	2	2	2	1	10	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	36	Buena
69	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	0	2	6	Regular	1	1	1	2	2	1	8	Regular	24	Regular
70	1	2	1	1	1	2	1	2	2	13	No	2	1	1	1	2	1	8	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	28	Regular
71	2	1	1	1	1	1	2	2	2	13	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	2	0	1	2	7	Regular	26	Regular
72	2	1	1	1	1	1	2	1	2	12	No	1	2	1	1	1	0	6	Regular	1	0	2	0	0	2	5	Regular	23	Regular
73	1	2	2	2	1	2	1	2	2	15	Si	2	2	2	1	1	2	10	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	37	Buena
74	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	2	1	10	Buena	40	Buena
75	1	2	2	2	2	2	1	2	2	16	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	1	2	1	1	1	1	7	Regular	28	Regular
76	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	1	1	0	0	1	1	4	Mala	27	Regular
77	2	2	2	2	2	1	1	2	1	15	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	39	Buena
78	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
79	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	0	0	0	1	1	0	2	Mala	0	1	1	0	0	0	2	Mala	13	Mala
80	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	0	0	0	0	2	2	Mala	0	1	0	0	0	1	2	Mala	14	Mala
81	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	1	1	2	2	8	Regular	1	1	2	1	1	2	8	Regular	26	Regular
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	0	0	0	1	1	3	Mala	0	1	1	0	0	0	2	Mala	14	Mala
83	2	2	1	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	1	1	2	1	9	Buena	0	1	0	0	0	1	2	Mala	28	Regular

84	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	2	2	2	1	1	2	10	Buena	2	2	1	2	1	2	10	Buena	30	Buena
85	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	1	1	2	1	2	2	9	Buena	24	Regular
86	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	2	2	1	2	2	2	11	Buena	27	Regular
87	1	2	2	1	2	2	2	2	1	1	15	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	39	Buena
88	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	12	No	1	1	2	2	2	1	9	Buena	2	1	2	1	2	1	9	Buena	30	Buena
89	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	12	No	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	36	Buena
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	2	1	1	2	8	Regular	23	Regular
91	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	12	No	2	2	1	1	1	1	8	Regular	1	1	2	1	1	2	8	Regular	28	Regular
92	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
93	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
94	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	14	Si	1	1	1	2	2	1	8	Regular	1	1	2	1	1	2	8	Regular	30	Buena
95	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	14	Si	2	1	2	2	1	2	10	Buena	2	1	1	1	2	2	9	Buena	33	Buena
96	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	16	Si	1	2	1	2	2	1	9	Buena	1	2	2	2	1	2	10	Buena	35	Buena
97	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	11	No	0	0	0	1	0	0	1	Mala	1	1	0	0	0	1	3	Mala	15	Regular
98	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	1	0	1	0	0	2	Mala	0	1	1	0	0	0	2	Mala	14	Mala
99	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	2	2	2	2	1	10	Buena	1	2	2	2	2	1	10	Buena	30	Buena
100	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	17	Si	1	1	2	2	2	1	9	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	37	Buena
101	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	15	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	2	1	10	Buena	37	Buena
102	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	0	1	0	0	3	Mala	1	0	0	0	0	1	2	Mala	14	Mala
103	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	2	2	1	2	11	Buena	2	2	1	2	1	1	9	Buena	37	Buena
104	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	0	0	0	0	0	1	Mala	1	1	0	0	0	1	3	Mala	14	Mala
105	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	1	0	0	0	1	2	Mala	0	1	1	0	0	0	2	Mala	14	Mala
106	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	0	0	1	1	0	2	Mala	0	1	0	0	0	1	2	Mala	14	Mala
107	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	0	1	0	0	0	2	Mala	1	0	1	0	1	0	3	Mala	15	Regular
108	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	No	1	0	1	0	0	0	2	Mala	0	0	0	0	1	0	1	Mala	14	Mala
109	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	11	No	1	1	1	1	0	1	5	Regular	1	0	0	1	0	1	3	Mala	19	Regular
110	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	No	1	0	0	1	1	0	3	Mala	1	0	0	0	0	0	1	Mala	15	Regular
111	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	42	Buena
112	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	1	1	2	1	9	Buena	2	2	2	2	1	2	11	Buena	37	Buena
113	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	2	2	2	1	1	2	10	Buena	2	2	1	2	1	2	10	Buena	30	Buena
114	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	15	Si	2	1	1	2	2	2	10	Buena	1	1	2	1	2	2	9	Buena	34	Buena
115	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	12	No	0	1	1	1	1	1	5	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	23	Regular
116	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	0	1	0	1	0	0	2	Mala	1	1	1	1	1	1	6	Regular	26	Regular
117	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	12	No	1	2	1	0	1	1	6	Regular	2	1	2	1	2	1	9	Buena	27	Regular
118	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	10	No	2	2	2	2	2	2	12	Buena	1	0	0	1	0	1	3	Mala	25	Regular
119	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	No	1	1	1	1	1	1	6	Regular	1	1	1	2	1	2	8	Regular	23	Regular
120	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	12	No	2	2	1	1	1	1	8	Regular	1	1	2	1	1	1	7	Regular	27	Regular
121	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	1	1	9	Buena	39	Buena
122	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	2	1	1	1	1	1	7	Regular	0	1	1	0	0	0	2	Mala	27	Regular
123	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	14	Si	1	1	1	1	1	1	6	Regular	0	1	0	0	0	1	2	Mala	22	Regular
124	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	2	1	2	2	1	2	10	Buena	0	1	0	0	0	1	2	Mala	22	Regular
125	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	10	No	1	2	1	2	2	1	9	Buena	1	0	1	0	1	0	3	Mala	22	Regular
126	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11	No	1	2	1	2	1	1	8	Regular	0	0	1	0	1	0	2	Mala	21	Regular
127	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	18	Si	1	1	2	2	2	1	9	Buena	1	0	0	1	0	1	3	Mala	30	Buena
128	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	14	Si	1	2	2	2	2	1	10	Buena	1	2	2	2	2	1	10	Buena	34	Buena
129	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	17	Si	1	1	0	1	1	1	5	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	28	Regular
130	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	15	Si	0	1	0	1	0	0	2	Mala	1	1	1	1	1	1	6	Regular	23	Regular

131	1	2	1	1	2	1	1	1	1	11	No	1	2	1	0	1	1	6	Regular	1	1	1	1	1	1	6	Regular	23	Regular
132	1	2	2	2	2	2	2	2	2	17	Si	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	2	2	11	Buena	40	Buena
133	2	2	2	2	2	1	1	1	1	14	Si	2	2	1	2	2	2	11	Buena	2	1	2	1	2	1	9	Buena	34	Buena
134	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	0	0	1	0	0	1	Mala	0	1	1	0	0	0	2	Mala	13	Mala
135	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	1	0	1	0	0	2	Mala	0	1	0	0	0	1	2	Mala	14	Mala
136	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	0	0	0	0	1	1	2	Mala	1	0	1	0	0	0	2	Mala	14	Mala
137	1	2	2	2	1	2	1	2	2	15	Si	2	2	2	1	1	2	10	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	37	Buena
138	1	2	1	1	1	1	1	1	1	10	No	2	2	2	2	2	2	12	Buena	2	2	1	2	1	2	10	Buena	32	Buena
139	1	2	2	2	2	2	1	2	2	16	Si	2	2	1	2	2	2	11	Buena	2	2	2	2	2	2	12	Buena	39	Buena
140	1	2	2	2	1	1	1	1	2	13	No	1	1	0	1	1	1	5	Regular	2	2	2	2	2	2	12	Buena	30	Buena



GERENCIA
REGIONAL DE
SALUD

HOSPITAL
REGIONAL
DOCENTE DE
TRUJILLO

JUSTICIA SOCIAL
CON INVERSIÓN

"AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO"

Trujillo, 03 de Octubre del 2017

OFICIO N° 176 -2017-GRLL-GGR-GRS-HRDT/O.A.D.I.

Srta.

MELBA MARIA VALVERDE GARCIA
Alumna de la Escuela de Enfermería
Universidad San Pedro-Filial Trujillo
TRUJILLO.-

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PROYECTO DE TESIS
REF. : SISGEDO 04003044 DEL 21.09.2017

Es grato dirigirme a usted, para comunicarle que el Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Regional Docente de Trujillo, **Autoriza** la Ejecución del Proyecto de Tesis Titulado "**CALIDAD DE NOTAS DE ENFERMERIA**", mediante recopilación de datos de Historias Clínicas.

No se autoriza el ingreso a UCI de Emergencia.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Mg. Manuel B. Chávez Rimarachin
Jefe de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
Hospital Regional Docente de Trujillo

MCHR/lrs
C.C. Archivo
Folios N° 01
Sisgado: Reg. 4023228
Exp.: 3475083

"Justicia Social con Inversión"

Av. Mansiche 795 - Teléf. 231581 – Anexo 225 – 481218 – Telefax. 233112 – Trujillo – Perú
capacitacion.hrdt@gmail.com

UNIVERSIDAD SAN PEDRO – FILIAL TRUJILLO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO

Por la presente hago constar, que la estudiante de Enfermería de la Universidad San Pedro – Filial Trujillo; Sra. Melva María Valverde García, a concluido su trabajo de Investigación Titulado “Calidad de Notas de Enfermería”, realizado en el Hospital Regional Docente de Trujillo, con la Finalidad de Optar el Grado de Licenciada en Enfermería, para tal fin de la interesada firmo la presente constancia de término de asesoramiento

Trujillo 28 de Marzo del 2018



Mg. ARDILES ABANTO ADA LUZ CLOTILDE
ASESORA



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

OPINION DE INFORME DE TESIS

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
M.N. Ana María Nazario Narciso
Director de la Universidad San Pedro
Filial - Trujillo

De : **Jurado dictaminador:**
Mg Marleni Rodríguez Huingo (Presidente)
Mg. Ana Patricia Vigo Pinedo (Secretario)
Mg. Stephany Cristina Siguenza Torres Honores (Vocal)

Asunto : Opinión del Informe de Tesis de la Bach. Valverde García Melva

Referencia : Resolución N° 1782-2017-USP-FCS/D

Fecha : 10 de Mayo del 2018

Por el presente nos dirigimos a usted para informarle en relación al documento de referencia, en el que se nos designa como Jurado Dictaminador de la Bachiller: Valverde García Melva, autora del Informe de Tesis denominada "CALIDAD DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO- 2017".

El cual se enmarca, según los parámetros establecidos según el Reglamento de Grados y Títulos. El mismo que se detalla a continuación:

I. BASE LEGAL.

Ley Universitaria N° 30220.
Estatuto de la Universidad San Pedro.
Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro.

II. ANALISIS.

El Informe de Tesis ha sido elaborado por la Bachiller, de acuerdo a los esquemas adoptados por los modelos de investigación científica aprobados por la Universidad.


III. CONCLUSIONES.

Los suscritos, después de la revisión del Informe de Tesis antes mencionada, hacen de su conocimiento, que no hay observaciones. Por lo que, **OPINAN FAVORABLEMENTE** para que el Informe de Tesis, denominado; "CALIDAD DE NOTAS DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE TRUJILLO- 2017".. elaborado por la Bachiller, Valverde García Melva sea aprobado y se proceda a su registro y sustentación para el día Jueves 07 de Junio a horas 05:00 pm en la Universidad San Pedro, debiendo seguir su trámite administrativo conforme al Reglamento de Grados y Títulos de la USP.

Atentamente,


Mg. Marleni Rodríguez Huingo
Presidente
ENFERMERA
CEP: 41990 CEEP: 16321


Mg. Ana Patricia Vigo Pinedo
Secretario


Mg. Stephany Cristina Siguenza Torres Honores
Vocal