

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

ESCUELA DE POSGRADO
UNIDAD DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD



“FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES Y SU
INFLUENCIA EN LA UTILIDAD DE LOS REGISTROS
ELECTRÓNICOS DE ENFERMERÍA EN EL HOSPITAL
EDGARDO REBAGLIATI MARTINS LIMA – 2022”

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO
EN GERENCIA EN SALUD

AUTORAS:

PILAR ELIZABETH RONCEROS SOTELO.
CAROLINA IVONNE MALLMA CHOQUECONDOR.

Callao, 2022

PERÚ

Dr. César Angel Duran Gonzales
Asesor de tesis

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| • DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA | PRESIDENTA |
| • DRA. ANA MARIA YAMUNAQUE MORALES | SECRETARIA |
| • DRA. LAURA MARGARITA ZELA PACHECO | MIEMBRO |
| • MG. JOSÉ LUIS SALAZAR HUAROTE | MIEMBRO |

ASESOR: CÉSAR ANGEL DURAN GONZALES

Nº de Libro: 1

Nº de folio: 355

Nº de Acta: 020-2022

Fecha de Sustentación: 15 de Junio del 2022

DEDICATORIA:

- En primer lugar, a Dios por darme las fuerzas y el temple de seguir adelante con mis proyectos. A mis padres, por brindarme siempre las palabras adecuadas para seguir superándome y alcanzar todo que me proponga. A mis hijas Maricielo y Lucero por ser mi motor y motivo para seguir superándome, siendo las que me apoyaron en forma constante en cada etapa del desarrollo de mi tesis y de esta manera ser para ellas, un ejemplo a seguir. A mi compañera Carolina por demostrarme que somos un equipo que logramos nuestros objetivos.

- A Dios por iluminarnos y protegernos día a día, darnos salud, fortaleza e inspiración durante todo el camino, por brindarnos la sabiduría necesaria para superar las dificultades. A mis padres, a Sayumi y Joaquin por la paciencia y motivación que me brindan todos los días, sobre todo durante el proceso y realización de nuestra investigación. A mi colega Pilar, por el esfuerzo y paciencia que tuvimos cada día al realizar nuestra tesis. A los profesores y asesores, por su apoyo, tiempo y sabiduría que nos transmitieron en el desarrollo de nuestra tesis.

AGRADECIMIENTO:

Al concluir una etapa maravillosa de nuestras vidas queremos extender nuestros agradecimientos, a quienes hicieron posible este sueño, aquellos que junto a nuestro caminar en todo momento y siempre fueron inspiración, apoyo y fortaleza. Esta mención en especial para DIOS, nuestros padres y nuestros hijos. Muchas gracias a ustedes por demostrarnos que “El verdadero amor no es otra cosa que el deseo inevitable de ayudar al otro para que este se supere”. Del mismo modo agradecer a nuestros profesores y asesores por sus enseñanzas brindadas en cada etapa desarrollada, buscando un fin común el culminar nuestra tesis

INDICE

TABLAS DE CONTENIDO	3
TABLA DE GRÁFICOS	4
RESUMEN	6
RESUMO	7
ASTRATTO.....	8
INTRODUCCION	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	11
1.2. Formulación del problema.....	14
1.3. Objetivos.....	14
1.4. Limitantes de la investigación.....	15
1.4.2. Limitaciones temporales:.....	15
1.4.3. Limitaciones espaciales:.....	15
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes:	16
2.2. Bases teóricas:.....	28
2.3. Conceptual:	30
2.4. Definición de términos básicos:	44
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	45
3.1. Hipótesis.....	45
3.1.2. Hipótesis específicas:.....	45
3.2. Definición conceptual de variables.....	45
IV. DISEÑO METODOLÓGICO.....	47
4.1 Tipo y diseño de investigación.....	47
4.1.2Diseño de la investigación:.....	47
4.2. Método de investigación.....	48
4.3. Población y muestra.....	48

4.3.1 Criterio de inclusión:.....	49
4.3.2 Criterio de exclusión:.....	49
4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.	49
4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información. Técnica: encuesta.....	49
Variable 1: Factores personales e institucionales Dimensión: Factores personales... 50	
Dimensión: Beneficio al paciente	55
V. RESULTADOS	57
5.1. Resultados descriptivos.....	57
5.2. Resultados inferenciales.	60
5.3. Otro tipo de resultados estadísticos.	61
6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.....	83
6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.	86
6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.....	91
CONCLUSIONES	92
RECOMENDACIONES	93
Referencias Bibliográficas	94
ANEXO N°2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS VALIDADOS INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	100
INSTRUCCIONES:	100
Anexo N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	103
Anexo 4: Imágenes de Base de datos y resultados de la prueba piloto	105
Anexo 5: Validez de confiabilidad.....	107
Tabla 2.....	107
Anexo 6: Validez de contenido por expertos	108
REPORTE DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN (VALIDEZ DE CONTENIDO)	110
Anexo 7: Imágenes de la Base de datos de la muestra	140
Anexo 6: Resultados de la prueba Piloto	142
Tabla 2.....	142

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 5.1.1 Factores influyentes en la utilidad de los registros electrónicos	57
Tabla 5.1.2 Factores personales influyentes en la utilidad de los registros.	58
Tabla 5.1.3 Factores institucionales influyentes en la utilidad de los registros	59
Tabla 5.2.1 Resultados de prueba normalidad según Kolmogórov-Smirnov	60
Tabla 5.3.1 Factores personales que intervienen en la utilidad de los registros	61
Tabla 5.3.2 Factores Institucionales que intervienen en la utilidad de los Registros.	70
Tabla 5.3.3 Utilidad de los registros electrónicos de Enfermería.....	72
Tabla 5.3.4 Resultado prueba de primera hipótesis específica, por cada pregunta, según Chi Cuadrado	80
Tabla 5.3.5 Resultado prueba de la segunda hipótesis específica, por cada pregunta, según Chi Cuadrado	81
Tabla 6.1.1 Resultado prueba de Hipótesis General según Chi Cuadrado	83
Tabla 6.1.2 Resultado prueba de primera hipótesis específica según Chi cuadrado	84
Tabla 6.1.3 Resultado prueba de segunda hipótesis específica según Chi Cuadrado	85

TABLA DE GRÁFICOS

Figura 5.1.1 Resultados del cruce de factores influyentes en la utilidad de los Registros electrónicos de enfermería	58
Figura 5.1.2 Factores personales influyentes en la utilidad de los registros Electrónicos de enfermería.....	59
Figura 5.1.3 Factores institucionales influyentes en la utilidad de los registros Electrónicos de enfermería.....	60
Figura 5.3.1 Sexo	61
Figura 5.3.2 Pregunta 1: Rango de edades.....	62
Figura 5.3.3 Pregunta 2: Grado de educación.....	63
Figura 5.3.4 Pregunta 3: Desempeña funciones de su especialidad.....	64
Figura 5.3.5 Pregunta 4: Años de experiencia como enfermera	65
Figura 5.3.6 Pregunta 5: Años de labor en Hospital ebagliati.....	65
Figura 5.3.7 Pregunta 6: Tiempo de labor en su servicio	66
Figura 5.3.8 Pregunta 7: Conocimiento sobre registros electrónicos de Enfermería	67
Figura 5.3.9 Pregunta 8: Conocimientos del Programa Servicio de Salud Inteligente.....	67
Figura 5.3.10 Pregunta 9: ESSI cuenta con la estructura de registros Electrónicos de enfermería.....	68
Figura 5.3.11 Pregunta 10: Facilidad de aprendizaje de los registros Electrónicos de enfermería.....	68
Figura 5.3.12 Pregunta 11: Facilidad de utilidad del registro electrónico de Enfermería aplicando a ESSI	69

Figura 5.3.13	Pregunta 12: Conocimientos Software ofimático (Word, Excel).	69
Figura 5.3.14	Pregunta.13: Nivel de conocimiento de Software ofimático.....	70
Figura 5.3.15	Pregunta 14: Horas laboradas en la institución por mes.	71
Figura 5.3.16	Pregunta 15: Números de pacientes atendidos por turno	72
Figura 5.3.17	Pregunta 16: Capacitación de utilización de ESSI.....	72
Figura 5.3.18	Pregunta 17: Número de veces capacitado en ESSI.....	73
Figura 5.3.19	Pregunta 18: Equipos informáticos adecuados para registros electrónicos de enfermería	73
Figura 5.3.20	Pregunta 19: Tiene acceso para los equipos necesarios para el llenado de registro electrónico de Enfermería.	74
Figura 5.3.21	Pregunta 20: Medio de acceso al registro de Enfermería.....	74
Figura 5.3.22	Pregunta 21: Visualización de los procedimientos en ESSI	75
Figura 5.3.23	Pregunta 22: Cuenta con área designada para realizar los registros electrónicos de Enfermería	75
Figura 5.3.24	Pregunta 23: El ambiente donde realiza los registros electrónicos de Enfermería existe ruidos u otro distractor.....	76
Figura 5.3.25	Pregunta 24: Iluminación adecuada para los registros electrónicos de Enfermería.....	76
Figura 5.3.26	Utilidad de los registros electrónicos de Enfermería.....	78
Figura 5.3.27	Beneficio para la Enfermera	78
Figura 5.3.28	Beneficio para el paciente	79

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar los factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Fue de tipo cuantitativo, aplicada y prospectivo de nivel explicativo, no-experimental, correlacional, diseño no experimental, transversal, correlacional cuyo método fue Hipotético deductivo. La población fue de 71 profesionales de enfermería; la muestra se realizó aleatoriamente, conformada por 61 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario por cada variable.

Se determinó que los factores personales e institucionales influyeron de manera regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos de enfermería evidenciado por el 42.6%, de los cuales los factores personales influyeron de manera regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos en un 44.3%, los factores institucionales influyeron de manera regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos de Enfermería evidenciado por el 34.4%. mediante la prueba estadística Chi Cuadrado de Pearson se evidencia que, el valor p (sig.=0.00) es menor a 0.05, con lo cual se acepta la hipótesis alterna, Concluyendo que los factores personales e institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería.

Palabras claves: Factores personales, factores institucionales, registros electrónicos.

RESUMO

O objetivo desta pesquisa foi determinar fatores pessoais e institucionais e sua influência na utilidade dos registros eletrônicos de enfermagem no Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Foi de nível explicativo quantitativo, aplicado e prospectivo, não experimental, correlacional, não experimental, transversal, correlacional cujo método foi hipotético-dedutivo. A população foi de 71 profissionais de enfermagem; a amostra foi feita de forma aleatória, composta por 61 enfermeiros. A técnica foi a survey e o instrumento foi um questionário para cada variável.

Determinou-se que fatores pessoais e institucionais influenciaram regularmente a utilidade adequada dos registros eletrônicos de enfermagem evidenciados por 42,6%, dos quais fatores pessoais influenciaram regularmente a utilidade adequada dos registros eletrônicos em 44,3%, fatores institucionais influenciaram regularmente a utilidade adequada dos registros eletrônicos de enfermagem, evidenciado por 34,4%. Utilizando o teste estatístico Pearson Chi Square, evidencia-se que o valor de p (sig.=0,00) é inferior a 0,05, com o qual se aceita a hipótese alternativa, concluindo que fatores pessoais e institucionais influenciam significativamente a utilidade dos registros.

Palavras-chave: Fatores pessoais, fatores institucionais, registros eletrônicos

ASTRATTO

L'obiettivo di questa ricerca era di determinare i fattori personali e istituzionali e la loro influenza sull'utilità delle cartelle cliniche elettroniche presso l'Ospedale Edgardo Rebagliati Martins.

Era di livello esplicativo quantitativo, applicato e prospettico, non sperimentale, correlazionale, non sperimentale, trasversale, correlazionale il cui metodo era ipotetico-deduttivo. La popolazione era di 71 infermieri; il campione è stato realizzato in modo casuale, composto da 61 infermieri. La tecnica era l'indagine e lo strumento un questionario per ogni variabile.

È stato determinato che i fattori personali e istituzionali hanno regolarmente influenzato l'adeguata utilità delle cartelle cliniche elettroniche evidenziata dal 42,6%, di cui fattori personali hanno regolarmente influenzato l'adeguata utilità delle cartelle elettroniche nel 44,3%, fattori istituzionali hanno regolarmente influenzato l'adeguata utilità delle cartelle infermieristiche elettroniche, evidenziato dal 34,4%. Utilizzando il test statistico di Pearson Chi Square, è evidente che il valore p ($\text{sig.}=0.00$) è inferiore a 0.05, con il quale si accetta l'ipotesi alternativa, concludendo che fattori personali e istituzionali influenzano significativamente l'utilità delle registrazioni. .

Parole chiave: Fattori personali, fattori istituzionali, archivi elettronici.

INTRODUCCION

En los últimos años hemos estado incluidos en cambios radicales en el uso de tecnologías de la información y comunicación TIC. Su uso diversifica funciones y elementos que orientan el correcto registro de las notas de enfermería.

Como es de esperar en el campo de la salud no ha sido la excepción, a la implementación y el uso de estos avances tecnológicos por tal motivo se realizó la presente investigación titulada "Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins lima – 2022. Este estudio contiene el planteamiento del problema en el cual se evidencia que , a través del tiempo, los registros de las actividades ejecutadas durante el cuidado de enfermería ha sido registrada en forma manual; sin embargo, este sistema de registro produce insatisfacción en los usuarios del sistema, debido a las siguientes razones: la letra es ilegible de manera que no permite clasificar todas las fases del proceso de atención, existen dificultades en el registro de diagnósticos, el tiempo que se requiere para la descripción detallada manualmente implica menor tiempo de interacción con el paciente. Por lo mencionado es necesario cambiar el modelo de registro, a un sistema informatizado que permita compartir la información en tiempo real de manera práctica. Por esta razón el hospital implementa un nuevo sistema informatizado , iniciando con las atenciones médicas con mayor énfasis, para luego implementarlo y aplicarlo en los profesionales de Enfermería en determinados servicios; llamado Sistema de Salud Inteligente(ESSI), siendo una sistematización de la continuidad del cuidado del paciente; esta investigación pretende determinar los factores que influyen en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería, siendo una de nuestras mayores limitantes el permiso de la institución; contamos con un marco teórico compuesto por antecedentes internacionales y nacionales que están relacionados con la investigación, así también como un soporte teórico de Florencia Nightingale, teoría del utilitarismo Jeremy Bentham, teoría de Motivación-Higiene de Herzberg y de Chris Argyri; un soporte conceptual

debidamente estructurado que nos permitirá la construcción de nuestro instrumento.

Nuestra hipótesis es: los factores influyen significativamente en la utilidad de los registros de Enfermería, contamos con la operacionalización de variables siendo nuestra variable X: factores y sus dimensiones factores personales e institucionales; variable Y: utilidad de los registros electrónicos de enfermería y sus dimensiones beneficio para la Enfermera y beneficio para el paciente; luego determinamos nuestro tipo de diseño el cual es cuantitativo, aplicada y prospectiva su nivel es explicativo; diseño no-experimental, transversal, correlacional; método hipotético-deductivo. Contando con una población de 71 enfermeras y la muestra fue aleatoria simple conformada por 61 enfermeras. La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario una para cada variable, el cual fue elaborado por las investigadoras y validado por juicio de expertos. Encontrando como resultado a nuestra hipótesis que los factores personales e institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos.

Presentamos a continuación la estructura de la tesis conformada: Capítulo I: Planteamiento del problema en donde realizamos un análisis de la situación problemática encontrada en el hospital en mención, de ahí se formula el problema de investigación, así como los objetivos.

Capítulo II: Marco teórico, en donde se ubica los antecedentes del estudio con una antigüedad no mayor a los cinco años establecidos, seguidos de las teorías para cada variable utilizadas de la investigación. Capítulo III: Hipótesis del estudio, así como la delimitación y operacionalización de las variables. Capítulo IV: Diseño metodológico en donde se da a conocer el tipo, diseño y metodología de la investigación así también, la muestra de estudio, lugar de investigación, técnica e instrumentos, análisis y procesamiento de datos. Capítulo V: Los resultados obtenidos. Capítulo VI: La discusión de resultados. Capítulo VII: Conclusiones. Capítulo VIII: Recomendaciones. Capítulo IX: Referencias bibliográficas. Capítulo X: Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática.

La evolución de la ciencia y la tecnología en los últimos años ha servido para convertirla en una herramienta imprescindible en la actividad diaria de las distintas profesiones. Es así que, en el área de la salud el diseño de programas informáticos se ha convertido en la herramienta de trabajo de importancia para enfermería. (1)

La Tecnología de la Información y comunicación (TIC) representan un nuevo paradigma al ofrecer métodos y técnicas más ágiles que fomentan una mejor organización de los cuidados, contribuyendo de esta manera al bienestar de la persona. (2)

Existe relación entre persona y la tecnología en su uso práctico, lo que permite distintas relaciones afectivas y sociales lo cual se relaciona con las categorías existentes como problemas médicos versus sociales, tecnologías afectivas versus racionales. Cabe destacar que esta interrelación entre la tecnología y cuidado enfermero son conceptos complementarios, interrelacionados. En tal sentido la enfermería debe avanzar hacia un sistema compartido en el cual las tecnologías sean un refuerzo constante y continuo en el proceso de cuidar estableciendo un tipo de relación entre personas atendidas/enfermeras/tecnología basada en la confianza mutua, que es la parte esencial del proceso del cuidado enfermero y de la ética del cuidado.

En este contexto surgen los registros electrónicos de salud, como un instrumento de apoyo para la utilidad y seguridad de la asistencia de enfermería. Las notas de enfermería son un conjunto de registros, que recogen la información confidencial de cada paciente y en la cual están involucrados tanto un médico que trabaja solo, como numerosos profesionales de diferentes especialidades. Esta información comprende datos de identificación, historia personal, exámenes clínicos y de laboratorio, es decir, un sinnúmero de datos que, con frecuencia, la transforman en un instrumento voluminoso y difícil de usar. Por otra parte, la ficha clínica es indispensable y obligatoria, tanto para el

paciente como para el establecimiento y tiene gran importancia legal, siendo posible guardar la totalidad o partes de ella en un computador personal.

La evolución del registro escrito al electrónico pretende mejorar la comunicación, reducir los errores y facilitar la continuidad asistencial. Idealmente, cuando se contemplan mejoras en los registros de enfermería, deben considerar las necesidades de las enfermeras, los impactos del flujo de trabajo de nuevas funcionalidades y la correspondencia con los modelos de representación de datos estandarizados que son específicos para sus prácticas de dominios (3).

En Madrid un estudio realizado por Pilar Velayos, cuyo objetivo fue evaluar la utilidad sobre la práctica clínica del registro de Enfermería informatizado en una unidad de hemodiálisis (HD); encontró que los registros que vienen utilizando cuentan con una aplicación práctica clínica inmediata y de forma informatizada, favoreciendo que los distintos profesionales puedan visualizarlo la información en cualquier departamento en que se encuentren (4)

En un estudio, Echevarría, evaluó la adopción y el impacto de la utilidad de la historia clínica electrónica, en Brasil y España, desde la perspectiva de los profesionales y no desde la gestión. Los resultados apuntaron que esta tecnología se percibe como un mecanismo que contribuye a la mejora de la gestión y la asistencia hospitalaria mediante mecanismos de control (5)

Por otra parte, Acosta, en México, afirmó que la práctica de enfermería requiere el uso del registro electrónico, puesto que la calidad de los registros clínicos de enfermería físicos era entre regular y suficiente en un 79.18% y no suficientes en un 2.05%; en la calidad de los expedientes físicos y electrónicos interviene el grado académico del profesional. El expediente electrónico fue entre regular y bueno en un 89.01% y suficiente en un 10.90%(6).

Según Guadarrama D, et al, refiere que la estandarización de los registros través de la historia clínica electrónica de enfermería favorecen el empleo de taxonomías enfermeras, permitiendo la capacidad de reflexión, la emisión de juicios enfermeros, el aporte a la calidad de cuidados y la aplicación de

intervenciones con resultados planificados. Esto favorece la comunicación interprofesional y mejora la continuidad asistencial (7).

En el Perú, la Ley de Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas, refiere que los establecimientos de salud deben contemplar la información necesaria para garantizar la calidad de la atención y que permita organizar y mantener el registro de las historias y estandarizar los datos y la información clínica, asegurando su disponibilidad (8).

Un estudio realizado por Walter Curioso, en el Hospital Cuajone en Moquegua sobre las historias clínicas electrónicas y la satisfacción por parte del personal de salud y los pacientes, encontró que el 78% de los profesionales muestran una evidente satisfacción al utilizar esta nueva plataforma, teniendo un 46% de aceptación por las enfermeras y 86% de los pacientes expresan satisfacción; determinando que esta herramienta informática que está aún en desarrollo es práctica y útil.(9)

En el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, a través del tiempo, los registros de las actividades ejecutadas durante el cuidado de enfermería ha sido registrada en forma manual; sin embargo, este sistema de registro produce insatisfacción en los usuarios del sistema, debido a las siguientes razones: la letra es ilegible de manera que no permite clasificar todas las fases del proceso de atención, existen dificultades en el registro de diagnósticos, el tiempo que se requiere para la descripción detallada manualmente implica menor tiempo de interacción con el paciente. Por lo mencionado es necesario cambiar el modelo de registro, a un sistema informatizado que permita compartir la información en tiempo real de manera práctica. Por esta razón el hospital implementa un nuevo sistema informatizado , iniciando con las atenciones médicas con mayor énfasis, para luego implementarlo y aplicarlo en los profesionales de Enfermería en determinados servicios; esta plataforma es llamado Sistema de Salud Inteligente(ESSI) creando la nueva plataforma en favor de la sistematización de la continuidad del cuidado del paciente; esta investigación pretende evaluar la utilidad del registro electrónico desde la visión del profesional de enfermería y lo que le representa; por otro lado, detectar las falencias que existen en el

llenado de los registros, con la finalidad de determinar los principales factores sean personales e institucionales que afectan su utilización por parte de los profesionales de Enfermería en el momento de realizar sus registros de manera electrónica y plantear prontas soluciones.

1.2. Formulación del problema.

1.2.1. Problema General

- ¿Cuáles son los factores personales e institucionales y su Influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima - 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuáles son los factores personales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería?
- ¿Cuáles son los factores institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería?

1.3. Objetivos.

1.3.1. Objetivo General

- Determinar los factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins – Lima – 2022

1.3.2. Objetivos Específicos

- Identificar los factores personales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería.
- Identificar los factores institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería

1.4. Limitantes de la investigación.

1.4.1. Limitaciones Teóricas:

Se cuenta con acervo bibliográfico sobre todo internacional, a nivel nacional son escasas las investigaciones, sin embargo, no es una limitante.

1.4.2. Limitaciones temporales:

En la presente investigación por la naturaleza del estudio se considerará una sola recolección de la información en los meses de enero y febrero, siendo accesible para las investigadoras.

1.4.3. Limitaciones espaciales:

La investigación será realizada en los servicios de Neonatología, Cardiología y Emergencia de mental, por lo que se solicitará los permisos pertinentes.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Costa D., Gomes V., (Brasil 2021), en su investigación: Historia clínica electrónica en cuidados intensivos: validación de instrumentos sobre percepción y satisfacción de enfermería, evaluaron la percepción del uso de historias clínicas electrónicas y la satisfacción de los Enfermeros de cuidados intensivos. Metodología: estudio cuantitativo, transversal, en una muestra de 75 profesionales de enfermería para el que se diseñó un instrumento de recolección. Resultados: La mayoría calificó la historia clínica electrónica del paciente como fácil: evolución (55.6%), diagnóstico (48.6%), establecimiento de conducta (41.6%), prescripción (52,8%), anotaciones (69.4%). Se informó conocimiento suficiente sobre la historia clínica electrónica; sin embargo, reportaron un número insuficiente de computadoras (74%) y evaluaron la mejora en la seguridad del paciente y del equipo de atención médica (>50%). Las enfermeras tienen más dificultad para utilizar la herramienta. Conclusiones: La historia clínica electrónica es de fácil uso y las principales dificultades están relacionadas con las funcionalidades siendo las principales dificultades expresadas por el equipo de enfermería el número insuficiente de computadoras, el acceso limitado a la información y el corto plazo para verificar las prescripciones médicas y de enfermería. La HCE se consideró más seguro que el registro físico, fácil de usar y con buena configuración. El estudio muestra que el éxito en la adopción de una tecnología depende de la facilidad de uso y la satisfacción del usuario, convertirla en una herramienta aliada del profesional en la seguridad

y calidad de la atención, además de reconocer fallas e intervenir con posibles mejoras (10).

Aguirre M., (España 2020), realizó una investigación sobre la “Percepción del personal de Enfermería acerca de los Registros electrónicos en enfermeros de Urgencias”. Objetivo: Conocer la percepción que los Enfermeros(as) de Urgencias tienen sobre la importancia de sus Registros. Metodología: Estudio descriptivo que contó con un soporte virtual y otro físico para la aplicación de la encuesta a 34 profesionales. Resultados: aunque el 100% afirmó conocer la plataforma de registro, solo el 88.24% indicó el nombre correctamente; el 85.29% fue formado para utilizar la plataforma y el 14.71% no; y el 91.18% mostró preferencia por el registro electrónico, pero solo el 5.88% decía disponer de tiempo suficiente para el registro. La variable clínica más registrada fue la medicación (100% siempre o casi siempre) y las curas la menor registrada (64.70% siempre o casi siempre). Conclusiones: Las enfermeras del servicio de Urgencias son conscientes de la importancia que los registros tienen en el desarrollo de la profesión, pero no todas conocen las implicaciones jurídico-legales de estos documentos y no ven como falta legal, ética y profesional su no cumplimiento, así como la preferencia del registro en la plataforma GACELA CARE (11).

Padilla S., Fessica M. (Ecuador 2020), en su investigación: Factores que influyen para realizar investigación en los profesionales de enfermería del hospital Delfina Torres de Concha, Esmeraldas 2020. Se tenía como objetivo la determinación de los factores que influyen para la investigación en los profesionales de enfermería del Hospital Delfina Torres de Concha. Se utilizó un diseño de metodología cuantitativo-cualitativo, no experimental, descriptivo y de corte transversal. Los resultados mostraron que el 72% cree que se

requiere una inversión importante de tiempo y esfuerzo para realizar una encuesta, el 55% dice tener la experiencia para llevar a cabo un proyecto de investigación y el 64% cree que no hay apoyo de la dirección de enfermería para realizar una investigación. Los encuestados observaron que los enfermeros consideran la investigación en función de sus actividades profesionales, y 70% están dispuestos a participar en proyectos de investigación. En conclusión, como parte de la intervención, se encuestó a las enfermeras sobre factores como su jornada laboral, la carga de cuidado en sus servicios y la motivación del personal de enfermería. (12).

Gomes P., Farah B. (2019) Brasil, realizó un estudio titulado “Registro electrónico del ciudadano: instrumento para el cuidado de enfermería”. Objetivo: Analizar la percepción de los enfermeros sobre la implantación y el uso del registro electrónico del ciudadano (REC) en la atención de enfermería. Metodología: enfoque cualitativo aplicado en 11 enfermeras. Resultados: el REC es una herramienta que podrá contribuir para la mejoría del funcionamiento de las UNAPS y para la cualificación de la atención enfermera. Conclusión: El REC colabora en los procesos de trabajo del enfermero en el asistir, administrar e investigar. Para su funcionamiento es necesario soporte y manutención de la red lógica y del internet; capacitación de los Enfermos en informática y organización de educación permanente. Se identificaron que los REC se mostró como una herramienta que podría contribuir para mejorar el funcionamiento de las unidades Básicas de Salud (UBS) y para la calificación del cuidado. El REC ayuda a fortalecer el proceso de trabajo de los enfermeros, en la toma de decisiones y colabora con el cuidado de enfermería (13).

Luengo Martínez, C. (2018), en su investigación: Modelos de relación de las condiciones de trabajo subjetivas, profesionalismo y capital psicológico con la percepción de la calidad del cuidado de profesionales de enfermería chilenos. Determinar el impacto de las condiciones de trabajo subjetivas, profesionales y psicológicas de las enfermeras en su percepción de la calidad de la atención prestada en hospitales complejos y proponer un modelo combinado de las condiciones de trabajo, subjetividad, profesionalidad y capital psicológico, también sus dimensiones y percepciones de la calidad del cuidado de los enfermeros. La metodología para abordar esta investigación fue una cuantitativa con diseño correlacional, explicativo, transversal y comparativo. Fue realizado mediante un censo a los profesionales de enfermería de la red pública de salud de Chile. Para el análisis se utilizó el software R y el programa SPSS, utilizando estadística descriptiva e inferencial. Como conclusión se obtuvo que las percepciones de las enfermeras sobre la calidad de la enfermería están influenciadas por el entorno del trabajo social, la autorregulación entre colegas y las cualidades personales de las enfermeras, como la esperanza, la eficiencia y el optimismo. Asimismo, la edad, la educación, los años de servicio y antigüedad, la salud y las condiciones ambientales en el trabajo (temperatura, luz y espacio físico) son los factores determinantes de la conciencia de una atención de calidad (14).

Oyola N, Roppel D. (Argentina 2017) Argentina realizaron un estudio: "Percepción de los enfermeros al cambio de registro del convencional al electrónico". Objetivo: Describir la percepción del personal de enfermería al cambiar de un sistema de registro convencional a un registro informatizado en una institución privada de salud en la ciudad de Córdoba. Metodología: Estudio descriptivo, transversal y prospectivo aplicado en el personal de enfermería luego de ser cambiados a un registro informatizado en una institución privada de salud entre el último trimestre del 2013 y el

primer trimestre del 2014 en la ciudad de Córdoba. Resultados: El personal de enfermería, aun el de más antigüedad, manifiesta sentirse cómodo utilizando esta herramienta; este cambio les ha permitido agilizar el proceso de atención, tener mayor contacto con el paciente, guardar información segura, sin riesgo de pérdida y al alcance de todo el equipo de salud en el momento requerido. Conclusiones: El cambio inicialmente generó rechazo, disgusto, hasta negación; pero luego de tres años, desde su implementación, goza de aceptación en la mayoría del personal, podemos decir que ha agilizado el proceso de atención, la enfermera puede estar más tiempo con el paciente, la información no se extravía y está al alcance de todo el equipo de salud en el momento deseado (15).

Benedetti M., (Colombia 2017), Desarrollo un estudio: Análisis de las barreras para la unificación de una Historia Clínica Electrónica -HCE- en Colombia Objetivo: Identificar las barreras para la unificación de una Historia Clínica Electrónica – HCE- en Colombia. Materiales y Métodos: Se realizó un estudio cualitativo. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a. profesionales y expertos de 22 instituciones del sector salud, de Bogotá y de los departamentos de Cundinamarca, Santander, Antioquia, Caldas, Huila, Valle del Cauca. Resultados: Colombia se encuentra en una estructuración para la implementación de la Historia Clínica Electrónica Unificada -HCEU-. Actualmente, se encuentra en unificación en 42 IPSS públicas en el departamento de Cundinamarca, el desarrollo de la HCEU en el país es privado y de desarrollo propio debido a las necesidades particulares de cada IPS. Conclusiones: Se identificaron barreras humanas, financieras, legales, organizacionales, técnicas y profesionales en los departamentos entrevistados. Se identificó que la unificación de la HCE depende del acuerdo de voluntades entre las IPSS del sector público, privado, EPSS, y el Gobierno Nacional (16)

Arandojo M., (Madrid 2016), investigo sobre la “Enfermería: las nuevas tecnologías al servicio de la enfermería del siglo XXI”. Metodología: estudio analítico transversal con enfermeros que trabajan en centros asistenciales de la Comunidad de Madrid (públicos y privados). muestra de 516 individuos. Resultados: edad media de $42,52 \pm 11,59$ años. El 84,2% de 30 y los 59 años. Según el tipo de centro de trabajo, el 78,88% está en hospitales del SNS con función asistencial (91,09%). Los enfermeros tienen conocimientos de nivel intermedio ($2,02 \pm 0,52$), el 25,74% básicos, el 56,44% intermedios, y el 2,14% insignificante, adquiridos por autoaprendizaje (83,43%). El 29,04% están usando un programa y no son capaces de identificar su nombre, tan sólo el 45,16% conoce realmente el software y opinan que el uso de Internet les ayuda a estar más informados y aumenta sus conocimientos (6,85%), a ahorrar tiempo (43,80%), aunque todavía un 5,43% no le ve ventajas y prefiere trabajar sin tecnología. Respecto a la habilidad global para manejar las tecnologías tienen un nivel intermedio ($1,80 \pm 0,96$); el 32,36% hacen un uso avanzado, el 23,64% no utiliza la tecnología y tan sólo el 5,23% hace un uso experto. Al 93,02% les gustaría aprender más cosas sobre informática e Internet y a utilizar mejor las TIC, pero al 53,88% no se le ha ofrecido ningún tipo de curso en su centro de trabajo. Del 46,12% al que sí se le ofrece, tan sólo acude el 36,5%, los que no van (63,50%) alegan que el curso es en jornada laboral y no pueden cambiar el turno (10,70%), además de otras razones (11,32%) como no ser admitido en los cursos. En cuanto a la disposición que tienen frente al uso de las TIC, existe una actitud media favorable ($3,92 \pm 0,55$). Mantiene esta actitud el 46,51% y el 30,43% muy favorable. No hay nadie que se niegue totalmente a usarlas, pero casi un cuarto de la población encuestada muestra una actitud indiferente (21,71%) o desfavorable (1,36%). Si comparamos las tres dimensiones de las competencias informacionales, vemos que el mayor porcentaje corresponde a los conocimientos, aunque

éstos se quedan a un nivel intermedio. En este nivel, aunque el 55,23% conoce lo que usa, sólo el 19,57% tiene habilidades de uso intermedias y el 21,71% presenta una actitud indiferente. Sólo 50 personas (9,69%) tienen competencias informacionales plenas. Conclusión: Las competencias informacionales son muy básicas y mejorables. El acceso a la formación no es homogéneo. No existe relación entre el nivel de conocimientos adquiridos y el centro sanitario de trabajo ni el tipo de función que realizan (17).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Arenas V., Aníbal (2022) Investigo sobre: Registros médicos electrónicos y procesos de la unidad de recuperación pos anestésica de un Hospital Materno de Lima, 2021. Su objetivo de la investigación fue determinar la relación entre los registros médicos electrónicos y los procesos de la unidad de recuperación postanestésica de un Hospital Materno de Lima, 2021. Para llevarla a cabo se realizó una metodología de tipo básica, cuantitativa, con un diseño no experimental – descriptivo y un nivel correlacional. Contó con una muestra de 50 profesionales de salud que trabajan en la unidad de recuperación post anestésica a los que se les aplicó dos cuestionarios de 8 y 16 ítems con una escala de Likert de cinco puntos, en donde el índice de confiabilidad del cuestionario 1 arrojó una puntuación de Alfa de Cronbach = 0.970 y el cuestionario 2 arrojó una puntuación de Alfa de Cronbach = 0.969. Los resultados obtenidos fueron que hay una correlación entre ambas variables. Lo que los llevó a concluir que existe una relación significativa y directa de los registros médicos electrónicos en los procesos de la unidad de recuperación postanestésica de un Hospital Materno de Lima, 2021; con una significancia igual a y una correlación de variables del $Rho = 0.771$ (18).

Santa Cruz L., Sol M (2020) investigo sobre: Implementación de un registro de enfermería electrónico y la efectividad en el proceso de atención a las madres de los niños del consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de Salud de Flor de Amancaes Lima-Perú 2019. Tiene como objetivo el determinar si la implementación de registros electrónicos de enfermería es efectiva en la atención materno-infantil en clínicas de crecimiento. La metodología del estudio fue de diseño cuantitativo, longitudinal, correspondiente a una experiencia piloto en un grupo. Un grupo de 150 madres en la oficina de crecimiento y desarrollo utilizó un cuestionario validado y confiable para medir el progreso de alimentación antes y después de implementar el registro electrónico de enfermería, y luego evaluó su precio efectivo. Los resultados que se presentaron antes de la implementación registro electrónico de enfermería, el 51,3% de las madres pensaba que la lactancia materna era normal y solo el 18% pensaba que era buena; después de implementar registros electrónicos de lactancia, el 60% de las madres piensa que es bueno y el 0% no es suficiente; como se determina usando la prueba de rango con signo de Wilcoxon, su nivel de significancia es 0.000. Se concluyó que la implementación de un registro de enfermería electrónico es efectiva en el proceso de atención a las madres de los niños del consultorio de crecimiento y desarrollo (19).

Clavel F, Asunción L, Rosa M, (Chiclayo 2019). Investigaron sobre: Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. Chiclayo 2019. Tuvo como objetivo: Describir la percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado en el servicio de medicina interna de un hospital público. Métodos: Investigación cualitativa descriptiva, la muestra fueron 12 enfermeras, se usó la entrevista semiestructura. Resultados: Utilidad e importancia para el equipo de salud; Limitantes e implicancias ético-legales; Necesidad

de registros estandarizados e informatizados. Conclusión: Los registros de enfermería llenados con veracidad garantizan la continuidad del cuidado porque son fuente de información para los profesionales del equipo de salud; pero, existen limitantes como la falta de tiempo, la sobrecarga laboral por que se omiten datos que pueden incurrir en implicancias ético-legales, por lo que reconocen la necesidad de formatos estandarizados y digitalizados (20).

Ríos (Tarapoto, 2018), realizó un estudio sobre los “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”. Metodología: Estudio descriptivo, prospectivo, transversal; correlacional. La población fue 7 enfermeras/os y 126 hojas de anotaciones de enfermería, se aplicó un cuestionario y una lista de cotejo, a través de observación directa y evaluación. Resultados: los factores personales que limitan el correcto llenado de las notas de enfermería son: la falta de conocimientos del PAE y SOAPIE (100%), el exceso de trabajo (57,1%) y el estado emocional estresado (42,9%); entre los factores institucionales: la demanda de pacientes (100%), 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%). Respecto a la calidad de las notas: 92% cumplen con llenar correctamente la hoja, según contenido 79,4% no formula adecuadamente los diagnósticos, 47,6% no utiliza etiquetas diagnósticas de la NANDA, 65,1% no registra adecuadamente el objetivo del plan de cuidado. En conclusión: los factores personales están asociados al incumplimiento del correcto llenado de las notas de enfermería p -valor $> 0,05$, sólo el factor institucional acciones de supervisión está asociado, $p=0,008$ (21).

Nestares J. y Sayas C. (Lima 2018), investigó sobre la “Efectividad del registro electrónico comparado con el registro manual para la continuidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos”. Objetivo Sistematizar las evidencias sobre la efectividad del registro electrónico comparado con el registro manual, para la continuidad del cuidado de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos Metodología: Revisión sistemática de 10 artículos científicos evaluados a través del Sistema Grade para identificar su grado de evidencia. Resultados: El 70% de los estudios afirman que los registros electrónicos de enfermería son más efectivos en su totalidad que los registros manuales para la continuidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos (UCI), 20% de los estudios muestran desventajas en la aplicación del registro electrónico, los cuales se relacionan directamente con el diseño del software los cuales pueden ser modificados y 10% muestra que no es efectiva para la continuidad del cuidado de enfermería en UCI. Conclusión: el registro electrónico de enfermería muestra mayor efectividad en comparación con el registro manual para la continuidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos(22) .

Lujan M. y Pachas E. (Lima 2018), realizó una investigación sobre la “Efectividad de los registros electrónicos de Enfermería en la calidad de atención de salud de pacientes hospitalizados”. Objetivo: Analizar y sistematizar la efectividad de los registros electrónicos de Enfermería en la calidad de atención de salud de pacientes hospitalizados. Metodología: Revisión sistemática de 10 artículos científicos hallados en diversas bases de datos (BVS, Elsevier, LILACS, Scielo, Google Académico, Pubmed, Epistemonikos) evaluados a través del Sistema Grade para identificar su grado de evidencia. Resultados: El total de los artículos revisados respaldan la eficacia de los registros de enfermería electrónicos en la calidad de

atención de pacientes puesto que: aumentan la comunicación interprofesional para mejorar la continuidad asistencial y el proceso del cuidado, tienen un impacto significativo, aumenta la eficacia del tiempo, favorecen en el costo y la eficiencia, además de ser una estrategia que promueve la mejora en la calidad de atención. Conclusiones: Los registros electrónicos de enfermería son muy efectivos y tienen un impacto significativo en la calidad de atención de los pacientes hospitalizados, ya que aportan cuidados e intervenciones con resultados planificados (23).

Baldeon W. (Lima 2017) Lima. Investigo sobre: 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. El Objetivo fue 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. Material y Método. El estudio fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 30. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario aplicado previo consentimiento informado. Resultados. Del 100 % (30), el 85% (25) interviene en el registro de las notas de enfermería y un 17% (05) no interviene en el registro de las notas de enfermería. Existe un 43% (13) que señalaron que la edad y el tiempo de servicio no interviene en el registro de las notas de enfermería. Se obtuvo un 97% (29) que señalaron que el asistir a actividades de capacitación y la importancia del profesional de enfermería de demostrar su identidad profesional son factores que intervienen en el registro de la nota de enfermería. Además, un 83% (25) muestra que el estudio de segunda especialización interviene en el registro de las notas de enfermería. También se obtuvo que el 90% (27) realiza el registro de las notas de enfermería a todos los pacientes, así como también la

disponibilidad de formatos son factores que interviene en el registro de las notas de enfermería. La demanda de intervenciones quirúrgicas con un 83% (25) es un factor que interviene en el registro de las notas de enfermería. Un 67% (20) indica que no es un factor que interviene en el registro de las notas de enfermería que la institución brinde facilidades para asistir a cursos de especialización. Conclusiones. Los factores personales intervienen en el registro de las notas de enfermería. En un mayor porcentaje los factores institucionales intervienen en los registros de las notas de enfermería. Siendo en la dimensión de factor personal los de mayor porcentaje los ítems correspondientes a la asistencia a actividades de capacitación, la identidad profesional y los estudios de segunda especialización. En la dimensión institucional tiene un mayor porcentaje en el registro realizado a todos los pacientes, la disponibilidad de formatos (24).

Canta Zumaeta, L. (2017), investigo sobre: Nivel de motivación y satisfacción laboral de los profesionales de enfermería en el hospital regional virgen de Fátima – Chachapoyas, 2016. El objetivo fue la determinación de la relación entre el nivel de motivación y satisfacción laboral de las enfermeras del Hospital Regional Virgen de Fátima - Chachapoyas, 2017. Esta investigación fue realizada mediante un enfoque cuantitativo, correlacional, observacional, transversal y analítica. Constituía de una muestra de 55 enfermeras, para la hipótesis se realizó un a prueba de estadística no paramétrica de la ji cuadrada. Los resultados para la correlación fueron $X^2 = 18.783$, $GL = 4$ y un valor $p = 0.001 < 0.05$, entonces como conclusión, los profesionales de enfermería presentaron motivación y satisfacción laboral moderada, seguida de motivación media con satisfacción laboral baja y motivación alta con satisfacción laboral alta. (25).

2.2. Bases teóricas:

2.2.1. Teoría de gestión de Florence Nightingale

Según el modelo teórico enfermero de Florence Nightingale, una transmisión de conocimientos, describe los principales conceptos meta paradigáticos que hacen referencia a la persona, entorno, salud y cuidados, para realizar el desempeño de la enfermería como disciplina. Siendo una construcción sistemática acerca de la naturaleza de la enfermería, su misión y cuidados. Incluso, describe las relaciones entre ideas y valores principales, dando lugar a las acciones de cuidado desde la práctica sanitaria a nivel hospitalario y domiciliario. En relación a nuestra investigación las notas de enfermería y los registros en cuanto al plan de cuidados del paciente, son precedentes y forman información histórica que va desarrollándose conforme la tecnología se va transformado (26).

2.2.2. Teoría utilitarista de Jeremy Bentham en gestión de recurso humano.

Bentham, es considerado el padre del utilitarismo moderno, cuyo fundamento se basa en “La mayor felicidad para el mayor número de personas” ; para lo cual define que la felicidad es el placer y la ausencia del dolor, por lo tanto a mayor cantidad de placeres para la persona o comunidad, mayor felicidad; en base a este principio Bentham consolida que todo lo que nos conlleve a producir aumento de placer ante el dolor es bueno y todo lo que lo disminuya es malo; es decir lo que nos produzca beneficio.

Este modelo que nos brinda el utilitarismo enfocado a la gestión de recurso humano se relaciona a la misión y visión que tienen toda empresa el cual es el logro de los objetivos mediante un

aumento de los beneficios, para poder lograrlo debemos desarrollar dos estrategias: la primera: todo gerente debe planificar lograr alcanzar dentro de su empresa los grandes beneficios tanto para ellos como para el usuario; y la segunda toda norma enfocadas al recurso humano deben tener utilidades. Poniendo de esta manera al utilitarismo como base de un análisis costo-beneficio, lo que nos lleva a ser más cautelosos en la toma de decisiones importantes que puedan poner en riesgo y causar daño ya que lo que se quiere lograr es un beneficio para la sociedad.

Guardando relación con nuestra investigación al ser la enfermera un ente prestador del cuidado, requiere siempre evaluar cada uno de los procesos que realizan con el fin de tomar las decisiones oportunas midiendo las consecuencias, buscando siempre el beneficio del paciente, así también tiene como aliado la institución que a través de la planificación, proporciona instrumentos necesarios, útiles que nos brinden beneficios para el logro de nuestros objetivos como es el cuidado del paciente.(27) (28).

2.2.3. Teórico Empresarial - Chris Argyri.

Refiere que los factores psicológicos influyen en el desempeño laboral de los trabajadores con el siguiente postulado “La persona idónea en el puesto idóneo” y que para encontrar su realización debe tener motivación, posibilidad de capacitarse y generar nuevas aptitudes, verse realizado profesionalmente y de esta forma lograr alcanzar las expectativas de la organización. Esta teoría guarda relación con nuestra investigación ya que el recurso humano es un ente de cambio que tiene que estar en constante actualización y en la realidad que estamos como es la era de la tecnología, necesitamos capacitarnos y sentirnos

motivados principalmente por los gerentes de la institución al cual pertenecemos y de esta manera estar preparados para el cambio de paradigmas. (29).

2.2.4. La teoría de Motivación-Higiene de Herzberg 1959.

Herzberg desarrolla la teoría de motivación-higiene o teoría de los dos factores. Afirma que el rendimiento de las personas en el trabajo depende del nivel de satisfacción que experimentan en su ambiente laboral.

Dicha teoría nos permite reconocer que el recurso humano busca siempre que el entorno en que se desempeña cumpla con la satisfacción de sus objetivos siendo favorable para desenvolverse, permitiéndoles que se puedan autorrealizar y de esta manera crear una atmosfera positiva en el trabajo.

Todos estos conceptos son pieza clave para la ayuda en nuestra investigación ya que existen múltiples factores que están inmersos en el recurso humano, así también como el entorno donde desempeñara su función y si estos están ausentes pueden causar insatisfacción ya que formarían barreras que le dificultaría su rendimiento, por ende, debemos proporcionarle un ambiente favorable en el cual se sienta satisfecho eliminando en lo posible lo que le pueda causar frustraciones. (30).

2.3. Conceptual:

2.3.1. Factores que influyen en los registros electrónicos de Enfermería

Según Céspedes, Orozco, Pérez Rodríguez y Mena Navarro, en su investigación han señalado que existen diversos factores que favorecen o limitan la aplicación del Proceso de Atención de

Enfermería así como el desempeño profesional, principalmente en el área hospitalaria; los estudios referidos indican que hay factores inherentes a los profesionales y a las instituciones, factores que para el presente trabajo de investigación pasarán a llamarse factores personales y factores institucionales respectivamente.

2.3.1.1 Factores personales:

Para Banner, existen dos tipos de conocimientos: el práctico (saber qué) y el teórico (saber cómo) se define la posibilidad de que los profesionales puedan tener habilidades que adquieren base a su experiencia sin soporte teórico.

Heidegger y a Gadamer, refieren que en relación con la experiencia, señala que se adquiere cuando las ideas preconcebidas y las expectativas son reflejadas o matizadas por una contingencia real.

Lo denominan como el conjunto de cualidades internas de la persona, que influyen o se determinan en la práctica o comportamiento laboral del trabajador de salud durante la aplicación del proceso de atención de enfermería, el cual requiere de habilidades, conocimientos, incluso de tipo práctico y la experiencia. Entre los factores personales podemos mencionar:

- a) **Edad:** Es relacionada con las características y el comportamiento del personal de enfermería, en este factor se puede observar en el personal de mayor edad una añoranza del pasado, a seguir manteniendo el estatus, que la experiencia producto de los años es el máximo aprendizaje y se resisten a los cambios y actualización tecnológica que provocan el cambio. Psicológicamente, el adulto maduro, es realista, se comporta con todo el sentido común requerido para realizar o tomar

decisiones, siendo una edad, donde se alcanza el máximo de facultades mentales, cuyas características que favorecen que la persona logre un desempeño óptimo y eficiente en el ejercicio o desarrollo de una actividad.

- b) **Experiencia de la persona en el área de trabajo:** con respecto a la experiencia laboral, mientras un individuo permanezca por más tiempo en un centro laboral y/o a la vez mantenga experiencia en trabajos afines, logrará un mayor conocimiento, experiencia e identificación con el área de servicio y la organización, condición importante que permite que el trabajador se desarrollar con confianza y seguridad en su trabajo en base a su conocimiento en el área de trabajo. Sin embargo, se infiere que cuando más jóvenes e inexpertos los profesionales se presentan mayores accidentes en el nivel de rendimiento aún se encuentra en desarrollo.
- c) **Motivación:** según la teoría de la motivación humana se requieren conocimientos acerca del comportamiento humano, conocer los factores que motivan a las personas a un correcto desempeño o no de su trabajo. Para Arnulf Russel, la motivación es el conjunto de estímulos, aspiraciones, posturas y motivos consecutivos de fuerza, el cual se mantiene a largo plazo el curso del trabajo y que, a la vez determina el nivel de rendimiento.

La motivación se condiciona a diversos factores, siendo considerado como pluridimensional. Las personas que trabajan tienen diferentes motivaciones, y entre los importantes para el buen desempeño del individuo en un trabajo, se constituye la afinidad que se siente por la actividad que se desempeña, aparte de servir para satisfacer otras necesidades, siendo un valor en sí mismo, que le permite al hombre desarrollarse poner en práctica sus potencialidades según sus indicaciones inherentes,

permitiéndole con ello su auto expresión. Si un trabajador se desempeña en una actividad por la cual no siente agrado, vocación, ni interés tiende a percibir su trabajo como monótono y desagradable, produciéndole una sensación de molestia acentuándose más aún el aburrimiento y el esfuerzo en algunos momentos determinados.

- d) **Conocimiento:** Se considera que existe una relación directa entre la formación de una persona y la calidad de atención que ella brinde, ya que no es posible responder a las exigencias propias de un trabajo, sin los conocimientos básicos necesarios; el trabajo será mejor desempeñado si el profesional cuenta además con los conocimientos amplios sobre los aspectos que directa o indirectamente están relacionadas con el tipo de trabajo que desempeña.

2.3.1.2. Factores Institucionales:

Se refiere a aquellos elementos relacionados con el proceso de administración y de organización de la institución que favorece o desfavorece una determinada acción, entre ellos podemos mencionar:

- a) **Ambiente Físico del Trabajo:** referido al medio ambiente e infraestructura tales como locales sucios, temperaturas altas o muy bajas, iluminación insuficiente, disposición de ambiente inadecuada, poca cantidad de muebles y/e escritorios , que terminan por incomodar y distraer al personal en el desempeño del trabajo por ende en la elaboración de anotaciones de enfermería.
- b) **Capacitación:** la capacitación continua debe considerarse como función importante y permanente de la institución empleadora de

trabajadores de salud, ya que esta constituye un factor importante que condiciona y verifica la calidad, así como el desempeño laboral, esto ayuda a mantener la satisfacción del empleo. Si hablamos que la capacitación es importante en todos los niveles, esto cobra mayor importancia puesto que el personal profesional debidamente capacitado se constituye en un elemento de cambio; cuya participación en la atención que proporciona a los pacientes está acompañada de un sustento teórico que respalda su quehacer diario.

- c) **Recursos materiales:** Las dificultades y problemas como la falta de equipos en el momento adecuado, la dificultad para conseguir medicamentos o algún material en los lugares de aprovisionamiento hacen que la enfermera se sobrecargue de trabajo innecesariamente, lo que disminuye los esfuerzos inútilmente lo que puede influir en la actitud y satisfacción del personal de enfermería.

- d) **Reconocimiento de los Méritos Personales:** la necesidad de estimulación de un empleado, debe ser abordada mediante la asignación de tareas que pongan a prueba su habilidad, brindándole una retroalimentación en su desempeño, la valorización de su trabajo y la vez, dándole la oportunidad al empleado de participar en la formulación de metas y la toma de decisiones. Según Abraham Maslow en su teoría, refiere que, dentro de las cinco necesidades predominantes del hombre, se ubica en el cuarto lugar a la necesidad de estima lo cual expresa: “Una vez que las personas comienzan a satisfacer sus necesidades de pertenencia tienden a desear estimarse ellos mismo y que otras personas lo estimen. Esta clase de necesidad produce satisfacción como poder, prestigio, posición y confianza en sí mismo”. Siendo una representación de un factor básico para inducir a los individuos a trabajar para la organización, así

como a consolidar la visión que tiene de su trabajo y de la institución.

- e) **Dotación de Personal Profesional:** ningún factor influye tan desfavorable en la atención de enfermería como la falta del propio personal de enfermería; lo cual genera sobrecarga de paciente y sobresaturación de actividades asistenciales del servicio y dentro de ello la elaboración de anotaciones de enfermería. Para lo cual debe tomarse en cuenta los siguientes aspectos, además de las características de cada servicio:

Personal suficiente en las horas en que el trabajo se recarga normalmente, como sucede con las primeras cuatro horas de la mañana y las últimas de la jornada laboral.

Dejar personal suficiente para la atención adecuada y segura de los pacientes, durante el turno nocturno.

El servicio necesario y mínimo en la unidad, durante las horas en que el personal dispone de sus alimentos; este se realiza estableciendo dos turnos, a fin de que se garantice el cuidado del paciente en forma permanente.

- f) **Elevada demanda de atención:** La función de demanda por servicios de salud se define como un proceso de comportamiento dinámico elevado en el cual se combinan recursos, conocimientos y patrones de comportamiento, con la tecnología, los servicios y la información disponible, que van en contra de la finalidad de poder restaurar, mantener y promover la salud de sus miembros (31).

2.3.2. Utilidad de los registros electrónicos de Enfermería:

Las TIC hoy en día toman un papel importante, al unir la información de salud, a través de la historia clínica electrónica, en este contexto un elemento clave es saber cuál es la percepción de la enfermera en cuanto a la utilidad de esta herramienta y los beneficios que puedan aportar en la atención del paciente. De otro lado debe ser útil y brindar a la enfermera una opción de mejora, al poder organizar y dirigir mejor su tiempo, enfatizando en la continuidad del cuidado; de esta manera poder tener su aceptación. Otro punto importante es la capacitación para el uso de esta herramienta tecnológica a los profesionales de enfermería (32).

Dentro de la TIC esta utilidad, lo definen como usabilidad, siendo definido como la apreciación que tiene el usuario frente a las problemáticas que pueda encontrar en el uso de dichas plataformas informáticas así también poder contar con una opinión crítica constructiva sobre su estructura aplicada a nuestra función. También debe ser evaluada de acuerdo al contexto donde se utilice para conocer cuál es su utilidad; así como los beneficios para sus usuarios (33).

Los documentos que contiene la historia clínica, son de base legal donde se deja evidenciar la valoración y evolución durante su estancia hospitalaria. Siendo así una razón para realizar un análisis de eficiencia en cuanto a los beneficios que la historia electrónica clínica aporta al equipo multidisciplinario de salud, esto sin dejar del lado al usuario - paciente y evaluar las ventajas que le pueda proporcionar de esta manera podemos diferenciar la utilidad que tiene para los distintos grupos como es:

- **Los Beneficio para la enfermera:**

a. Estructura del software: Lo que debe de contener la historia clínica electrónica como prioridad son los datos de filiación del usuario, los datos clínicos y otros que señala la Norma Técnica de la Historia Clínica de los Establecimientos del Sector Salud vigente.

b. Estandarización del Lenguaje Enfermero:

Para poder lograr la unificación de los diversos documentos que corresponden a la especialidad de enfermería es necesario que se utilice un lenguaje estandarizado que permita favorecer la integración del proceso de atención.

Mediante este programa, se hace más fácil poder unificar los cuidados al tener la información completa, logrando alcanzar los objetivos propuestos, formando parte importante en el área de la investigación basada en evidencias.

c. Ámbito de actuación propia y seguridad:

Con el nacimiento de la era digital, la gestión de los diversos documentos se ve en la necesidad de ir acompañadas de las técnicas de seguridad, ayudando a resguardar la información recolectada y permitiendo la observación constante de los mismos.

El profesional de enfermería es el encargado de definir las acciones a seguir con toda libertad y el conocimiento que les compete, al igual que desempeñar sus funciones en el ámbito de la práctica profesional siendo muy amplia, ya que es una combinación de capacidades permitiendo lograr resultados favorables hacia el paciente.

Las plataformas de información de historias clínicas electrónicas cuentan con un sistema de seguridad que resguarda los datos registrados, de esta manera poder garantizar la privacidad.

d. Comunicación efectiva:

Permite que los registros electrónicos de enfermería tengan mayor accesibilidad en todo momento y poder observar la información en cualquier lugar y con todos los profesionales de la salud, por lo que cada uno cuenta con un código de acceso.

e- Seguimiento al proceso de atención del enfermero:

Es la documentación de las actividades que se realizan en favor del paciente reconociendo sus necesidades para gestionar la atención, este es un método sistematizado que se apoya en modelos científicos que protegen a la enfermería actual.

Al ser los registros electrónicos un instrumento tecnológico en la cual se encuentran la información pertinente, nos permite realizar una evaluación continua del plan de cuidados que se brinda al paciente.

• **Beneficio para el paciente:**

a. Oportunidad de cuidado:

Se pueden evidenciar cuando estos cuidados son brindados cada vez que el paciente lo requiera, de acuerdo con sus necesidades que presenta en ese momento y es allí donde la enfermera entra a tallar buscando la satisfacción del paciente.

b. Atención individualizada:

Todo profesional de enfermería que tenga contacto con el paciente se ve en la responsabilidad de ofrecerle los cuidados que requiera, de acuerdo con las necesidades que tenga en ese

momento y de esta manera crear una empatía, logrando que nos verbalice sus temores sin emitir críticas.

c. Continuidad del cuidado

Es cuando el paciente evalúa el cuidado de enfermería para describir en qué medida la atención sigue su proceso, para llegar a la satisfacción de la necesidad afectada.

d. Efectividad del proceso de atención:

Expresa en qué medida es atendida la necesidad y el tiempo en que demande hacerla efectiva para beneficio del paciente y lograr este conforme con los cuidados brindados.

En la actualidad la mayoría de los datos correspondientes al sistema de salud se encuentran informatizados en una plataforma digital lo que la hace más confiable y segura tratando que el profesional y el paciente se sientan satisfechos con los beneficios que les brinda (34).

Así pues, estos registros electrónicos traen beneficios involucrados en esta nueva propuesta para los profesionales, los pacientes y las instituciones. A los profesionales le permite el acceso rápido a información relevante, completa, y exacta para la toma de decisiones; a los pacientes, recibir un servicio de calidad, acceso y conocimiento a su historia clínica debidamente conservada; y a las instituciones, fortalecer el sistema orientado a la cobertura y calidad de atención, analizar su población objetivo, mejorar el servicio de atención y reducir gastos

Los registros electrónicos cuentan con un principal beneficio el cual es la accesibilidad ya la mayoría de los profesionales pueden realizar un seguimiento constante independiente del lugar donde estén dentro de la institución que laboran y culminar el cuidado que le corresponde a cada uno de los pacientes a su cargo (35).

2.3.3 Registros Electrónicos:

Según la ISO, es un almacenamiento de información sobre los datos recolectados del paciente o cliente durante su estancia hospitalaria la cual se registra digitalmente favoreciendo la accesibilidad a los profesionales de la salud y seguridad de la información (36).

Por otro lado, se dictaminó la ley 30024 estableciendo el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas (RENHICE) la cual consta de una plataforma que accede para que los profesionales de la salud tengan la autorización de visualizar el proceso de la atención analizando y estructurando los procesos para mejorar la calidad de la atención (37).

En sus inicios, los registros de los cuidados de enfermería ocasionaron mucho descontento a los usuarios ya que la información se realizaba de manera manual, obviando una parte del proceso de atención por lo tanto un sistema informatizado ayudaría a organizar y mejorar los registros en cuanto a la atención del paciente.

Las plataformas computarizadas realizan una serie de recopilación de datos que se obtienen a través del tiempo, esta información puede ser actual, retrospectiva y prospectiva, lo cual facilita la toma de datos para poder concretar una atención individualizada y oportuna por parte del profesional de la salud. (38).

Los registros electrónicos de enfermería es un documento legal en la cual podemos encontrar los diversos cuidados que se les presta a los pacientes siendo la nueva tendencia tecnológica que

trasciende en la profesión de manera que nos ayude a poder detectar los factores que limitan su realización.

El buen manejo de la TIC para Enfermería busca proporcionar una herramienta innovadora que debe aprovechar para poder desarrollarse con más facilidad dentro de su profesión; el impacto en la salud estará dada por las Tic, debemos estar alertas a los avances tecnológicos que se presenten para estar en constante actualización.

Aedo V, refiere que, todo enfermero de contar con conocimiento básico en computación para poder desenvolverse en este avance tecnológico inmerso en la profesión. Por tanto, las Tic's favorecen la cobertura y continuidad de los cuidados en cualquiera de las funciones que desempeñe la enfermera profesional (39).

2.3.1 La Enfermería en el Registro de información:

Se inició con Florencia Nigtingale, quien es reconocida como la precursora de la Enfermería profesional, destacándose por dar importancia a la recopilación de datos observados reales, los cuales los iba registrando cuidadosamente para luego ser organizados, hoy en día se evidencian en el Proceso de Atención de Enfermería, reflejado al referirse al lavado de manos o la atención a las infecciones, daba indicios de la identificación de diagnósticos e intervenciones; y con los registros a la evaluación (40).

2.3.2. Características de la historia clínica electrónica:

En el Perú, mediante la Ley 30024 (2013), se creó una plataforma tecnológica denominada “Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas (RENHICE)” a través de la cual se permite el acceso a las historias clínicas electrónicas para garantizar la calidad de la atención en los establecimientos de salud y en los servicios médicos de apoyo.

Este reglamento nos menciona que tiene por objetivo común establecer la norma para que los distintos profesionales de la salud puedan unificar criterios para su aplicación, siendo la población, los pacientes de cada establecimiento de salud que puedan contar con las historias clínicas electrónicas. También nos muestra que es factible poder garantizar la seguridad de la información obtenida, teniendo un especial cuidado y seguimiento en cuanto a los procedimientos de ayuda diagnóstica de manera que se eviten retraso, suspensiones o duplicidad.

Cuentan con autonomía para el acceso, disponibilidad, veracidad, confidencialidad, seguridad y finalidad de uso.

El ministerio de salud es el ente encargado de monitorizar la información que llega a esta plataforma manteniendo su infraestructura tecnológica y dispone que todo establecimiento de salud que cuenten con el sistema electrónico para tener una acreditación deben contar obligatoriamente con la implementación en el registro de la historia clínica electrónica (37,41)

2.3.4 Servicio de Salud Inteligente (ESSI):

Es una herramienta tecnológica que consiste en una plataforma que contiene la historia clínica digital estructurada, con el fin de reducir considerablemente el tiempo de atención brindada en forma ordenada, integral y secuencial; siendo el nuevo sistema que EsSalud puso en marcha a través de su política de

modernización, la cual fue desplegada el 19 de marzo del 2019 a nivel nacional en los 406 establecimientos de salud los cuales cuentan con una historia digital única que solo se identifica a través de su DNI y puede viajar en línea a nivel nacional.

Los beneficios es prioritariamente para el ciudadano ya que no va a perder tiempo en la esperar la historia clínica física que muchas veces de pierden o se duplicaban.

Según la Ley N°30024 y las normas de la Organización Mundial de la Salud, la historia clínica digital debe tener cuatro características: ser única, es decir, debe ser el único documento de salud viable para cada uno de los peruanos; estar integrada, lo que significa que todas las prestaciones de salud que se brinden al paciente deben estar incluidas en el mismo documento; debe ser acumulativa, incluyendo todos los eventos que se den a futuro; y debe ser portable, pudiendo acceder a ella desde cualquier parte del país.

La implementación del ESSI marca un paso importante en la era de la tecnología en el sistema de salud teniendo como resultado mejores beneficios en la atención administrativa y asistencial de los asegurados para lo cual ESSALUD y MINSa forman una alianza para unificar la historia clínica a nivel nacional.

Implementándose para el área de enfermería en la cual cada enfermera cuenta con un código de acceso, con la que puede visualizar los pacientes, realizar sus registros, pudiendo evidenciar las indicaciones médicas y facilitando poder abrirlo en cualquier área del hospital (42).

2.4. Definición de términos básicos:

- **Factores personales:** En cuanto al factor personal, se puede decir que es el conjunto de elementos inherentes y propios de los individuos reflejados como valores, actitudes, creencias, carácter, temperamento, que se van consolidando en el perfil de la personalidad del individuo, marcando así la diferencia entre los mismos, cuya característica es la superación y realización personal (43).
- **Factores institucionales:** Son los elementos relacionados con el proceso administrativo y de organización de la institución, que favorecen o desfavorecen la calidad de los registros, los cuales pueden ser: conocimiento de los estándares de la institución, capacitación, dotación de personal profesional, dotación de materiales y carga laboral (44).
- **Utilidad:** Se habla de utilidad para aludir a la medida de satisfacción del consumidor al adquirir un producto o servicio. Dicho en otras palabras, se refiere al interés o beneficio que se saca del disfrute de un bien o un servicio, y que por lo tanto determina la medida en que dicho bien es deseado (45).

- **Registros electrónicos:**

Los registros electrónicos de salud son registros individuales que se encuentran un sistema electrónico concebido específicamente para recopilar, almacenar y analizar los datos de los pacientes, y dar acceso seguro a la información completa de los pacientes (46).

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis.

3.1.1. Hipótesis General:

- Los Factores personales e institucionales Influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins-Lima 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas:

- Los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
- Los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

3.2. Definición conceptual de variables.

a. Factores y su influencia en los registros electrónicos de enfermería:

Un factor es un elemento que influye o intervienen sobre otro, para determinar que lo esperado sea de modo concreto.

En este contexto son todos aquellos elementos, situaciones, comportamientos o características de índole personal o institucional que pueden condicionar el desarrollo de la práctica clínica del profesional de enfermería en el cumplimiento de los registros de enfermería (47).

b. Utilidad de los Registros electrónicos de enfermería:

Según Jeremy Bentham considerado el padre del utilitarismo nos ofrece un pensamiento crítico sobre la utilidad entiéndase como “La

propiedad de un objeto por la cual tiende a producir beneficio, ventaja, placer, bien o felicidad”; a partir de este punto de vista, se puede decir que es el grado de utilidad que puede brindar los registros electrónicos de Enfermería al ejercer una mayor satisfacción o beneficio posible en relación a las perspectivas de la enfermera y del paciente, siendo una herramienta que favorece su seguridad y la comunicación entre los profesionales y el equipo multidisciplinario(48).

3.2.1. Operacionalización de variable.

Variable	Dimensión	Indicadores	Índice	Método	Técnica
V1: Factores personales e institucionales..	Factores Personales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Formación académica • Experiencia. • Conocimiento de los registros de enfermería. • Conocimiento del Software. 	Nominal: Adecuado Inadecuado	Método hipotético-deductivo	Encuesta Cuestionario
	Factores Institucionales	<ul style="list-style-type: none"> • Carga laboral. • Capacitación. • Equipamiento y redes. • Infraestructura. 	Ordinal Adecuado Inadecuado		
V2: Utilidad de los Registros electrónicos de Enfermería .	Beneficio al personal de enfermería	<ul style="list-style-type: none"> •Estandarización del lenguaje enfermero. • Ámbito de actuación propio y seguridad. •Comunicación efectiva. • Seguimiento al proceso de atención enfermero. 	Ordinal (0-60 puntos) Eficaz (61-120 puntos)		
	Beneficio al paciente.	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado oportuno. • Atención individualizada – Holística. • Continuidad del cuidado. • Efectividad del proceso de atención de enfermería. 	Ineficaz (0-60 puntos) Eficaz (61-120 puntos)		

IV.

DISEÑO METODOLÓGICO

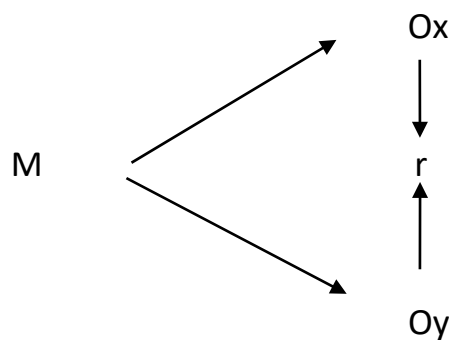
4.1 Tipo y diseño de investigación.

4.1.1 Tipo de investigación:

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, pues se utilizó la estadística como base para establecer conocimientos. Aplicada porque genero conocimiento en base a ideas previas para la resolución de problemas asociados y prospectivos. El nivel del estudio es explicativo porque relaciono y describió las causas para acercarse al problema.

4.1.2 Diseño de la investigación:

Es no-experimental, transversal ya que se analizó los datos recopilados en un periodo de tiempo, correlacional ya que se investigó dos variables y su relación entre sí, limitándose a establecer la relación causal que tienen los factores personales e institucionales con la utilidad de los registros electrónicos.



M: Muestra del estudio.

Ox, Oy: Observación de las variables de la muestra.

r: Posible relación entre las variables de estudio.

4.2. Método de investigación.

Método hipotético-deductivo, permitió la observación del fenómeno a investigar y la creación de las hipótesis, favoreció su deducción y comprobación, comparándolos con la experiencia previa.

4.3. Población y muestra.

La población estuvo conformada por 71 profesionales de enfermería que laboran en los servicios de Neonatología, Cardiología y Emergencia de Salud Mental donde se han implementado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

La muestra fue seleccionada probabilísticamente, a través de un muestreo aleatorio simple, cuyo número será determinado por la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N-1)^2 + Z^2pq}$$

En donde:

- n: Tamaño de muestra a conocer
- N: Población (total de profesionales de enfermería)
- Z: Nivel de confianza 95%
- P: Valor aproximado, equivalente a 0.5 (50%)
- Q: Valor complemento de P, se calcula (1-P)
- E: Error máximo de estimación.

Reemplazando:

$$\frac{71(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(71 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 61$$

Obteniendo así una muestra de 61 profesionales de enfermería, a quienes se les aplicó el instrumento de recolección de datos.

4.3.1 Criterio de inclusión:

- Enfermeras asistenciales que tengan activado su código de digitación
- Servicios que estén implementados con el sistema de registros de enfermería.

4.3.2 Criterio de exclusión:

- Enfermeras que estén con descanso medico prolongado.
- Enfermeras que están en aislamiento social.
- Enfermeras que están de vacaciones.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.

El estudio se desarrolló en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, es un establecimiento de cuarto nivel y de Referencia, con afluencia de pacientes por las distintas patologías más complejas y por especialidades. Está ubicado en Av. Mariátegui s/n Distrito de Jesús María; el hospital cuenta con 25 especialidades con una infraestructura de 14 pisos, dividido en tres pabellones lado A, B y C.

La investigación se realizó en los servicios de Neonatología, Cardiología y Emergencia de Salud Mental contando con una muestra de 61 enfermeras, durante los meses de enero -abril del 2022.

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.

Técnica: encuesta.

Instrumento: Se realizó un cuestionario desarrollado por las propias autoras, el cual se aplicó mediante el cuestionario (virtual google forms y físico a los profesionales), el cual consta de 24 preguntas lo cual permitió medir las dimensiones para cada variable. Este instrumento fue sometido a la validez de contenido a través del criterio de ocho jueces expertos.

Posteriormente, con los resultados de la aplicación de una prueba piloto, se evaluó la confiabilidad del instrumento a través del índice de alfa de Cronbach para las variables; y se procedió a la construcción de los baremos respectivos según variable y dimensión.

Variable 1: Factores personales e institucionale

Dimensión: Factores personales

Dimensiones	Items	Valor
Edad	1. ¿En qué rango de edad se encuentra? 1) Menor a 30 (5) 2) 30 a 39 (4) 3) 40 a 49 (3) 4) 50 a más (0)	05
Formación académica	2. ¿Cuál es el grado de educación superior universitaria obtenido? a. Licenciado (2) b. Especialista (3) c. Maestro (4) d. Doctor (5)	05
Experiencia	3. En el área de trabajo, Ud. desempeña funciones de su especialidad. a. Si (5) b. No (0) 4.- Cuantos años de experiencia tiene Ud. como enfermera/o. a. De 0 a 5 años (0) b. De 6 a 10 años (3) c. De 11 a 15 años (4) d. De 16 a más años (5) 5. Cuantos años tiene laborando en hospital Rebagliati a) De 0 a 5 años (0) b) De 6 a 10 años (3) c) De 11 a 15 años (4) d) De 16 a más años (5)	20

	<p>6. Tiempo que labora en su servicio</p> <p>a. Menor de 1 año (0)</p> <p>b. Entre 1 a 3 años (3)</p> <p>c. Más de 3 años (5)</p>	
<p>Conocimiento sobre los registros electrónicos de enfermería</p>	<p>7. Tiene conocimiento sobre los registros electrónicos de enfermería</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. No (0)</p> <p>8. Conoce Ud. el programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI) que es utilizada en la institución</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. no (0)</p> <p>9. Tiene conocimiento si el programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI) cuenta con la estructura de los registros electrónicos de enfermería?</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. No (0)</p> <p>10. Considera Ud. Que el registro electrónico de enfermería es de fácil aprendizaje</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. No (0)</p> <p>11. Considera Ud. Que el registro electrónico de enfermería aplicado en el programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI) es de fácil utilidad</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. No (0)</p>	25
<p>Conocimiento del software</p>	<p>12. Tiene Ud. conocimientos sobre el manejo de software /ofimática (Word y Excel)</p> <p>a. Si (5)</p> <p>b. No (0)</p> <p>13.Cuál es su nivel de conocimiento sobre software /ofimática (Word y Excel)</p> <p>a. No tengo (0)</p> <p>b. Básico (2)</p> <p>c. Intermedio (3)</p> <p>d. Avanzado (5)</p>	10
	Total	70

Dimensión: Factores institucionales

Dimensiones	Items	
Carga laboral	14. Durante el mes cuantas horas labora en la institución a. 150 horas (5) b. Más de 150 horas (0) 15. Cuantos pacientes atiende Ud. Durante un turno. a. De 1 a 5 (5) b. De 6 a 10 (4) c. De 11 a 15 (3) d. De 16 a 20 (0)	10
Capacitación	16. ¿Le han capacitado para la utilización del programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI) a. Si (5) b. No (0) 17. ¿Cuántas veces fue capacitado en el programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI) a. No me capacitaron (0) b. De 1 a 3 (3)	10
Equipos informáticos y redes	18 Los equipos informáticos y las redes son adecuados para el registro electrónico de enfermería a. Si (5) b. No (0) 19. Tiene acceso a los equipos necesarios para el llenado de los registros electrónicos en el momento que lo necesita. a. Si (5) b. No (0) 20. El medio por el cual accede Ud. al registro electrónico de Enfermería es: a. Personalizado (5) b. Compartido (0) 21. Se visualiza los procedimientos y actividades con facilidad y agilidad en el programa: Servicio de Salud inteligente (ESSI)	20

	a. Si (5) b. No (0)	
Infraestructura	22. Ud. Cuenta con área designada para realizar los registros electrónicos de enfermería a. Si (5) b. No (0)	15
	23. El ambiente donde realiza el registro electrónico no existe ruido o algún otro distractor. a. Si (5) b. No (0) 24. La iluminación es adecuada para la realización de los registros electrónicos de enfermería. a. Si (5) b. No (0)	
Total		55

Variable 2: Utilidad de los registros electrónicos de enfermería

Dimensión: Beneficio al personal de enfermería

Indicadores	Ítems	1 a 5
Estructura del software	1. Al estar todo digitalizado, se puede entender con mejor claridad la información.	20
	2. Permite una mejor organización del registro de las notas de enfermería.	
	3. Las constantes vitales están registradas de manera secuencial por cada turno.	
	4. El kárdex permite observar de manera clara la indicación médica.	
Estandarización del lenguaje	5. Considera que es comprensible el plan de cuidados realizado por el colega del turno anterior.	10

	6. Considera que es más legible la descripción de símbolos y abreviaturas en los registros Electrónicos de Enfermería.	
Ámbito de actuación propia y seguridad	7. Considera que a través del registro electrónico se evidencia la labor de enfermería	15
	8. Los almacenamientos de los datos garantizan que los archivos no se pierdan.	
	9. Permite identificar al enfermero que estuvo a cargo del paciente.	
Comunicación efectiva	10. Considera que tiene acceso rápido al llenado de los registros de Enfermería.	15
	11. Considera que tiene mayor facilidad para la comunicación de la información del paciente con los demás profesionales de la salud.	
	12. El plan de cuidados del paciente, permite la disponibilidad de aperturarlo en cualquier servicio del hospital.	
Seguimiento al proceso de atención del enfermero	13. Considera que el registro de Enfermería permite realizar el plan de cuidados del paciente de manera correcta.	25
	14. A través de este registro es factible la elaboración y actualización de los diagnósticos enfermeros.	
	15. La nueva modalidad de registros electrónicos facilita el planeamiento de las actividades de Enfermería.	
	16. Permite realizar la vigilancia, en cuanto al tiempo que un paciente lleva colocado un catéter invasivo (SNG, SF,	

	CVC, vías periféricas)	
	17. Los registros electrónicos promueven la continuidad de la atención y su evaluación.	
		85

Dimensión: Beneficio al paciente

Indicador	Ítems	
Oportunidad de cuidado	18. Proporciona una adecuada información en tiempo real para la atención del paciente.	5
Atención individualizada-holística	19. El paciente recibe un cuidado individualizado.	15
	20. Evidencia que el paciente se siente mejor cuidado y más satisfecho con la atención.	
	21. Permite más tiempo en la educación al paciente y su familia.	
Continuidad del cuidado	22. Permiten que los procedimientos dirigidos a los pacientes sean progresivos y continuos.	5
Efectividad del proceso de atención	23. El registro y lectura oportuna permiten que se brinden la atención segura e inmediata acortando la estancia hospitalaria del paciente.	10
	24. El tiempo de atención es de mejor calidad, al tener toda la información de forma clara, inmediata y completa.	
	Total	35

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Para la recopilación de datos de la presente investigación se solicitaron los permisos requeridos por Hospital Rebagliati con la finalidad de obtener la autorización para la aplicación de los instrumentos para la recolección de datos, con la venia de la jefatura de enfermería de los servicios donde se aplicaron los instrumentos; los resultados de esta investigación estuvieron sujetos al procesamiento de datos estadístico para su interpretación y análisis de datos.

Para el análisis e interpretación de datos se aplicó la estadística descriptiva para describir cada una de las variables a estudiar, siendo determinadas por porcentajes para el análisis de cada ítem. La estadística inferencial con la cual se realizó la contrastación de la hipótesis utilizando la prueba estadística de Chi cuadrado en el programa SPSS versión 25 y para la organización de los datos obtenidas del instrumento se usó el programa Excel.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos.

En este acápite se muestra los resultados obtenidos desde el punto de vista del análisis descriptivo de las variables, como se observa a continuación:

Tabla 5.1. 1

Factores influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima

		Utilidad de los Registros de Enfermería				
		Inadecuado	Regular	Adecuado	Total	
Factores influyentes	Inadecuado	Recuento	4	2	4	10
		% del total	6.6%	3.3%	6.6%	16.4%
	Regular	Recuento	0	17	26	43
		% del total	0.0%	27.9%	42.6%	70.5%
	Adecuado	Recuento	0	0	8	8
		% del total	0.0%	0.0%	13.1%	13.1%
Total	Recuento	4	19	38	61	
	% del total	6.6%	31.1%	62.3%	100.0%	

Interpretación: Se aprecia en la tabla 5.1.1 que el 42.6% de los enfermeros consideran que los factores influyen de forma regular en la utilidad adecuada de los registros de enfermería; mientras que no existe factores influyentes tanto regulares ni adecuados (0%) con una utilidad de los registros de enfermería inadecuada.

Figura 5.1. 1

Resultados del cruce de factores influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins

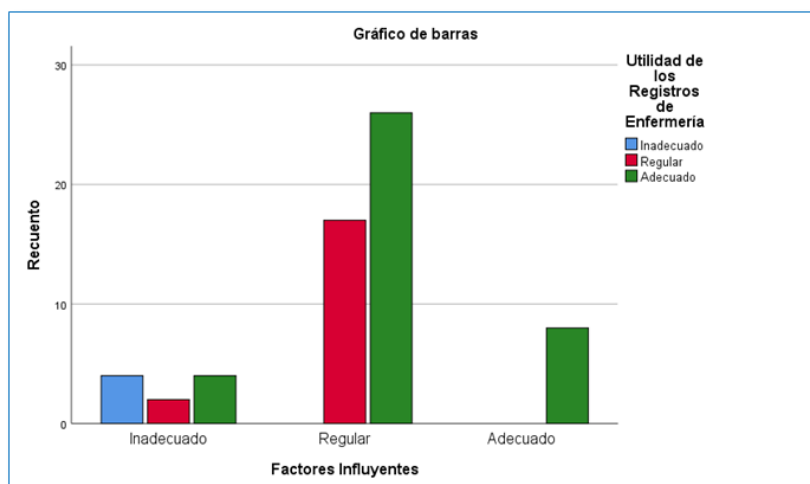


Tabla 5.1. 2

Factores personales influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima

Tabla cruzada Factores Personales *Utilidad de los Registros de Enfermería

		Utilidad de los Registros de Enfermería				
		Inadecuado	Regular	Adecuado	Total	
Factores personales	Inadecuado	Recuento	2	2	1	5
		% del total	3.3%	3.3%	1.6%	8.2%
	Regular	Recuento	2	17	27	46
		% del total	3.3%	27.9%	44.3%	75.4%
	Adecuado	Recuento	0	0	10	10
		% del total	0.0%	0.0%	16.4%	16.4%
Total	Recuento	4	19	38	61	
	% del total	6.6%	31.1%	62.3%	100%	

Interpretación: Se aprecia en la tabla 5.1.2 que el 44.3% de los enfermeros consideran que los factores personales influyen de forma regular en la utilidad adecuada de los registros de enfermería; mientras que no existe factores personales Adecuados (0%) que influyan en una utilidad de los registros de enfermería regular e inadecuad

Figura 5.1. 2

Resultado del cruce de factores personales influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins

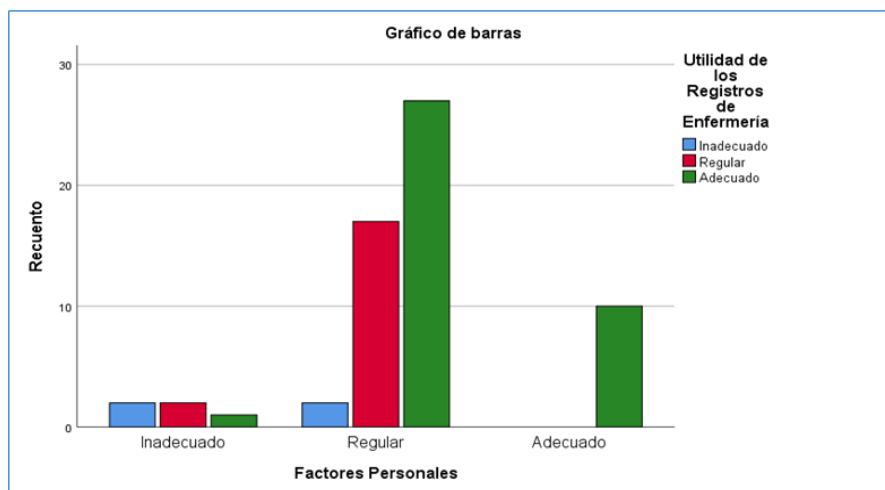


Tabla 5.1. 3

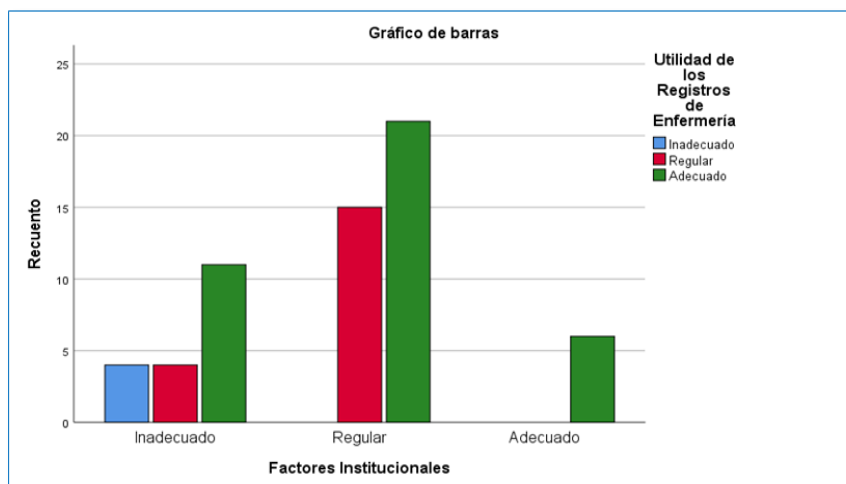
Resultado Factores institucionales influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins.

Tabla cruzada Factores Institucionales *Utilidad de los Registros de Enfermería

			Utilidad de los Registros de Enfermería			
			Inadecuado	Regular	Adecuado	Total
Factores institucionales	Inadecuado	Recuento	4	4	11	19
		% del total	6.6%	6.6%	18%	31.1%
	Regular	Recuento	0	15	21	36
		% del total	0.0%	24.6%	34.4%	59.0%
	Adecuado	Recuento	0	0	6	6
		% del total	0.0%	0.0%	16.4%	9.8%
Total	Recuento	4	19	38	61	
	% del total	6.6%	31.1%	62.3%	100%	

Interpretación: Se aprecia en la tabla 5.1.3 que el 34.4% de los enfermeros consideran que los factores institucionales influyen de forma regular en la utilidad adecuada de los registros de enfermería; mientras que no existe factores institucionales Adecuados (0%) que influyan en una regular e inadecuada utilidad de los registros de enfermería

Figura 5.1. 3
Factores institucionales influyentes en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins



5.2. Resultados inferenciales.

A continuación, se muestran los resultados obtenidos desde el punto de vista del análisis inferencial de las variables, obteniéndose las siguientes tablas:

Tabla 5.2.1.

Resultados de prueba normalidad según Kolmogorov-Smirnov

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	Gl	Sig.	Estadístico	Gl	Sig.
Factores influyentes registros electrónicos	0.360	61	0.000	0.721	61	0.000
Utilidad de los registros de Enfermería	0.385	61	0.000	0.683	61	0.000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Interpretación: Siendo la población mayor a 50 enfermeros (71 enfermeros) se emplea la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, obteniendo el p valor < 0.05 (p= 0.000) para cada variable, resultando valor anormal para ambas variables.

5.3. Otro tipo de resultados estadísticos.

Resultado porcentual de la dimensión factores personales por cada una de las preguntas con sus respectivos gráficos.

Tabla 5.3.1

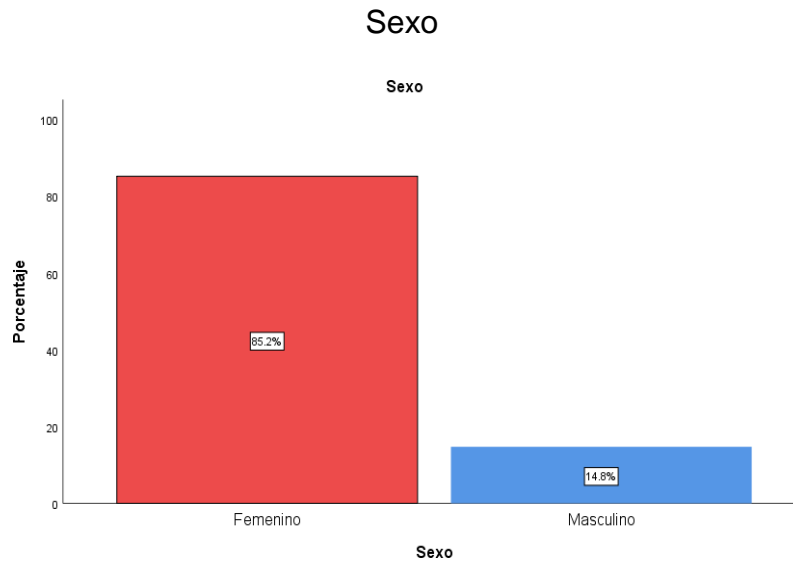
Factores Personales que intervienen en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022

Factores Personales	Frecuencia	Porcentaje %
Sexo		
Femenino	52	85.2
Masculino	9	14.8
Edad (rangos)		
Menor a 30 años	6	9.8
30 a 39 años	11	18.0
40 a 49 años	19	31.1
50 años a más	25	41.0
Grado Educación		
Licenciado	5	8.2
Especialista	47	77.0
Maestría	7	11.5
Doctor	2	3.3
Desempeño de funciones de especialidad		
No	12	19.7
Si	49	80.3
Años de experiencia como enfermero/a		
16 años a más	33	54.1
11 a 15 años	10	16.4
6 a 10 años	14	23.0
Menos de 5 años	4	6.6
Años de labor en el Hospital Rebagliati		
16 a más años	24	39.3
11 a 15 años	17	27.9
6 a 10 años	14	23.0
Menos de 5 años	6	9.8
Tiempo de labor en el servicio		
Menor de 1 año	5	8.2
1 a 3 años	13	21.3

Mayor de 3 años	43	70.5
Conocimiento de registros electrónicos de enfermería		
No	6	9.8
Si	55	90.2
Conocimiento programa: Servicio de Salud (ESSI) utilizada en la institución		
No	19	31.1
Si	42	68.9
Cuenta ESSI con estructura de registros electrónicos de enfermería		
No	24	39.3
Si	37	60.7
Facilidad de aprendizaje de registro de enfermería		
No	30	49.2
Si	31	50.8
Facilidad de utilidad de registro electrónico de enfermería aplicado a ESSI		
No	23	37.7
Si	38	62.3
Conocimiento software Word y Excel		
No	24	39.3
Si	37	60.7
Nivel de conocimiento software Word y Excel		
No tengo	24	39.3
Básico	20	32.8
Intermedio	15	24.6
Avanzado	2	3.3
Total	61	100.0%

Interpretación: La tabla 5.3.1 muestra los factores personales de los profesionales de enfermería; presentando que el 85.2% son mujeres; 41.0% tiene un rango de 50 años a más; 77% son especialistas; 80.3% desempeñan funciones de su especialidad; 54.1% cuentan con más de 16 años de experiencia como enfermero/a; 39.3% trabajan 16 años a más en el Hospital Rebagliati; 70.5% laboran en sus servicios más de 3 años; 90.2% cuenta con conocimiento de registros electrónicos de enfermería; 68.9% conocen la utilización programa ESSI por la institución; 60.7% conoce que el programa ESSI presenta estructura de registros electrónicos de enfermería; 50.8% considera el registro de enfermería de fácil aprendizaje; 62.3% considera que el registro electrónico de enfermería aplicado ESSI es de fácil utilidad; 60.7% cuenta con conocimiento de Word y Excel; y el 39.3% no cuenta con un nivel de Word y Excel.

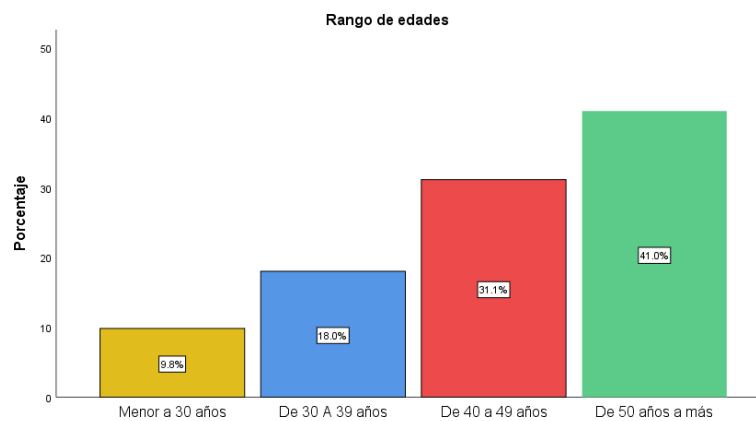
Figura 5.3.1



Interpretación: se puede observar de el total de encuestadas el 85.2% son de sexo femenino y el 14.8% son masculinos.

Figura 5.3.2

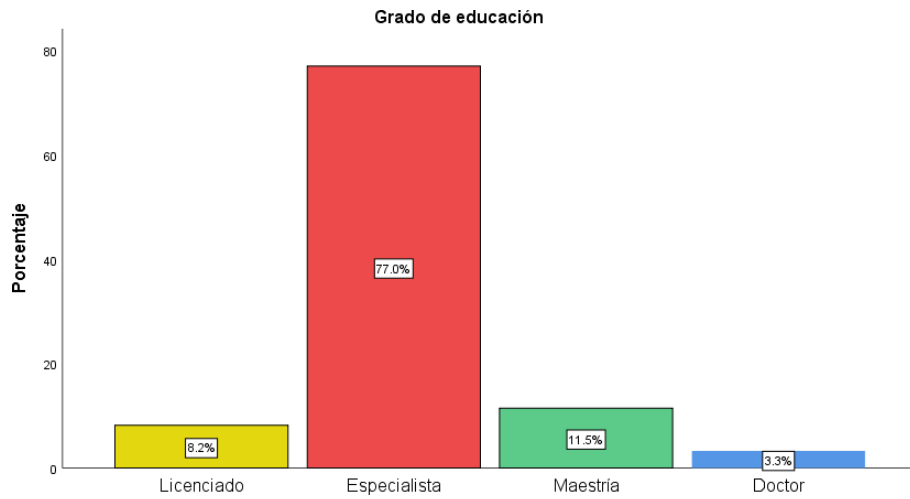
Pregunta 1: Rango de edades.



Interpretación: Se puede observar que el rango de edad que más sobresalió es de 50 a más años con un 41%.

Figura 5.3.3

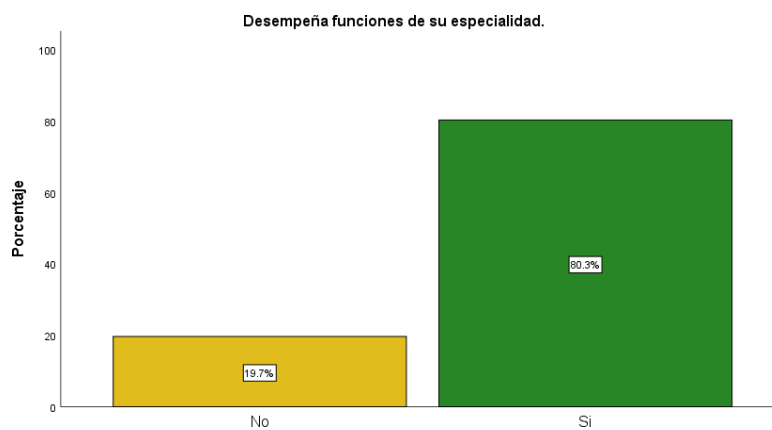
Pregunta 2: Grado de Educación



Interpretación: Se puede observar que el 77% de las encuestadas tienen especialidad.

Figura 5.3.4

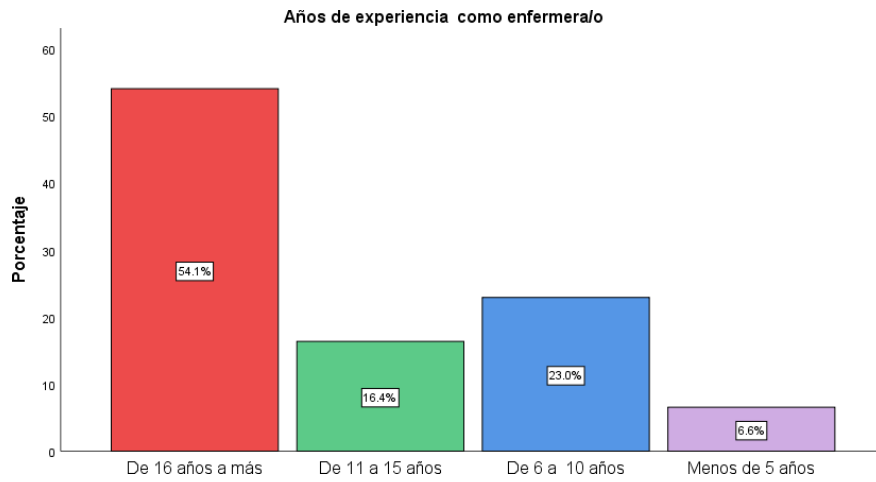
Pregunta 3: Desempeña Funciones de su Especialidad



Interpretación: Se puede observar que el 80.3% desempeña su especialidad en el servicio asignado.

Figura 5.3.5

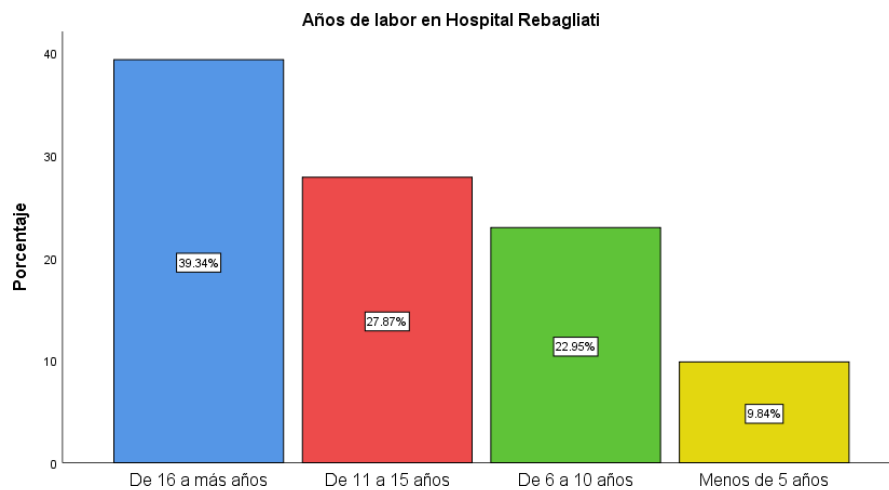
Pregunta 4: Años de experiencia como Enfermera.



Interpretación: Se puede observar que el 54.1% de los encuestados tienen más de 16 años de experiencia.

Figura 5.3.6

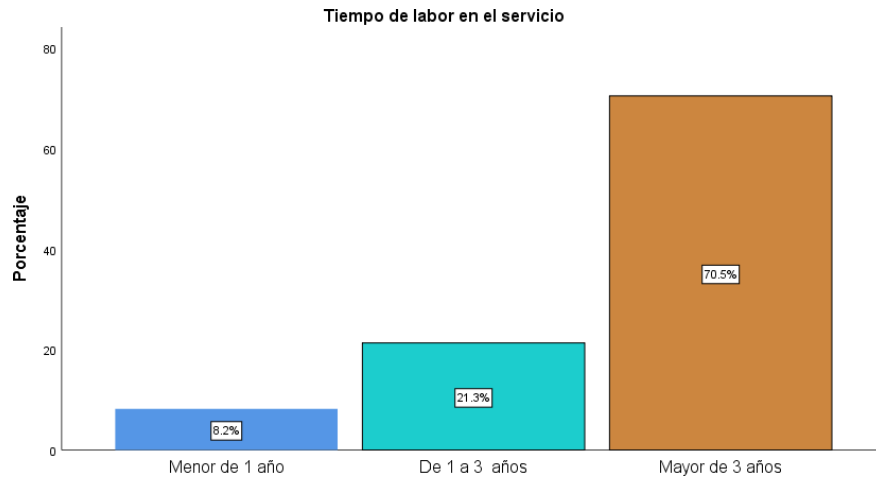
Pregunta 5 Años de labor en Hospital Rebagliati



Interpretación: Se observa el 39.3% tiene más de 16 años de labor en el servicio.

Figura 5.3.7

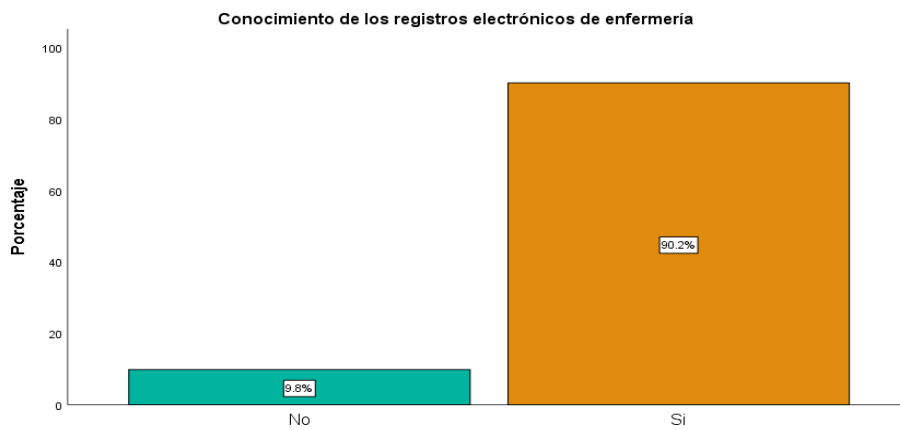
Pregunta 6: Tiempo de labor en su servicio



Interpretación: Se observa el 70.5% tiene más de 3 años de labor en el servicio

Figura 5.3.8

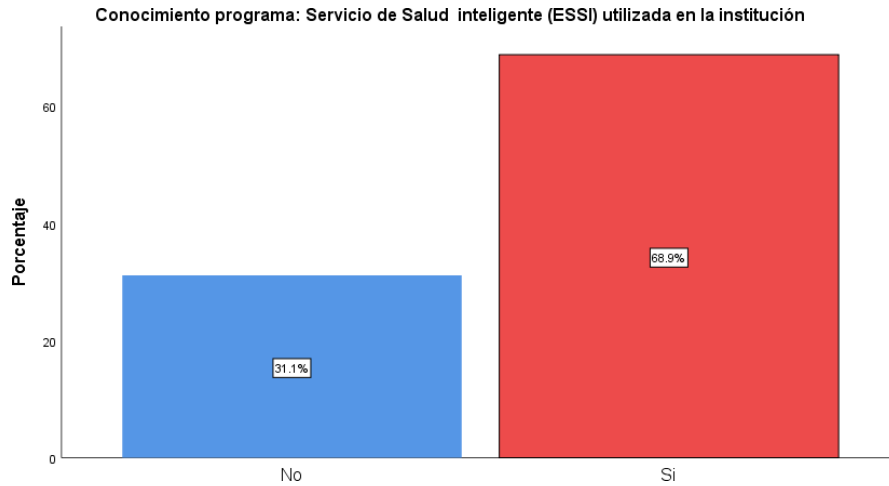
Pregunta 7: Conocimiento sobre los registros electrónicos de Enfermería



Interpretación: Se observa que el 90.2% tiene conocimiento de los registros electrónicos.

Figura 5.3.9

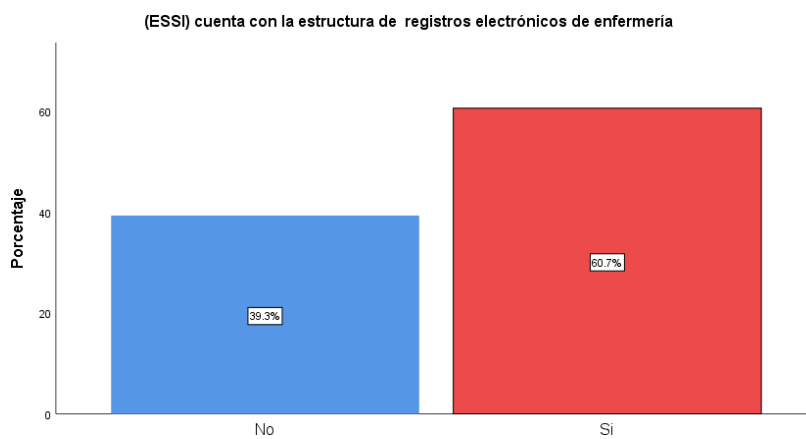
Pregunta 8: Conocimiento del Programa: Servicio de Salud Inteligente (ESSI)



Interpretación: Se observa que el 68.9% tiene conocimiento sobre el programa ESSI.

Figura 5.3.10

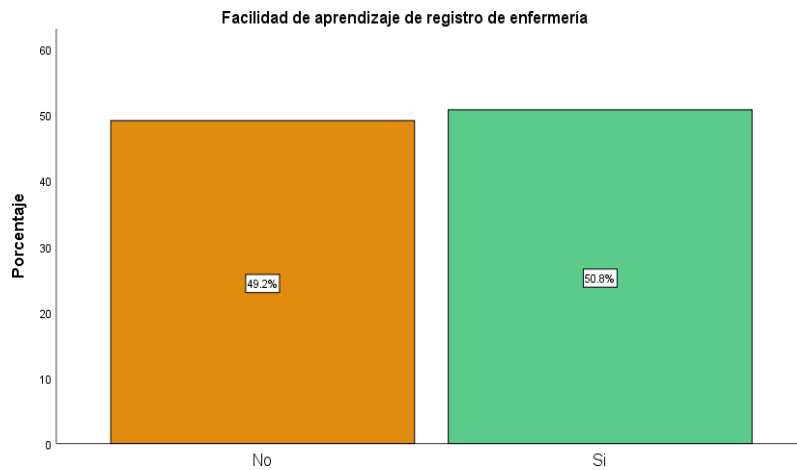
Pregunta 9: ESSI cuenta con la estructura de registros electrónicos de Enfermería



Interpretación: Se observa que el 60.7% refiere conocer la estructura de los registros del programa ESSI

Figura 5.3.11

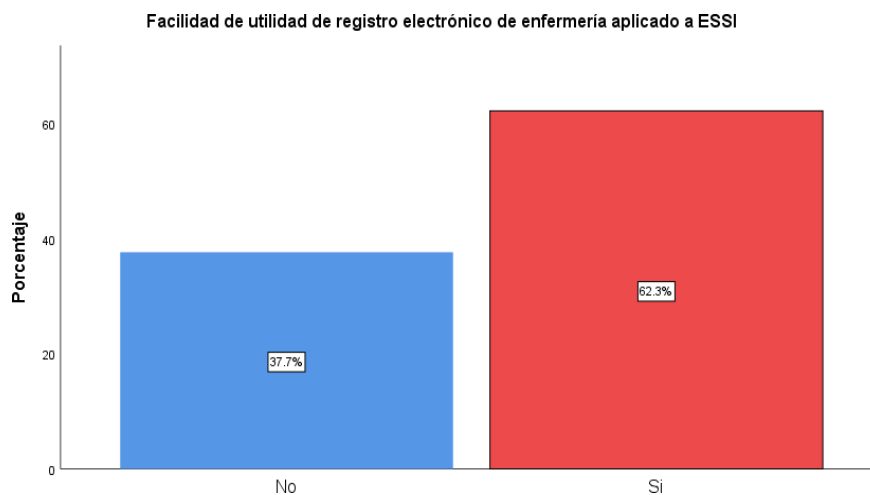
Pregunta10: Facilidad de aprendizaje de los registros electrónicos de Enfermería.



Interpretación: Se puede observar que 50.8% refiere que es de facil aprendizaje.

Figura 5.3.12

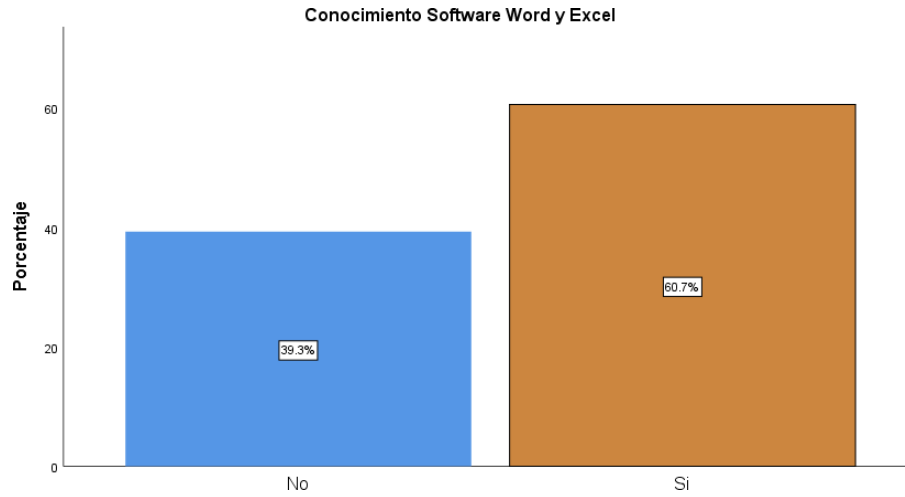
Pregunta11: Facilidad de utilidad del registro electrónico de Enfermería aplicado a ESSI.



Interpretación: Se observa que el 62.3% refiere que es de fácil utilidad el programa ESSI

Figura 5.3.13

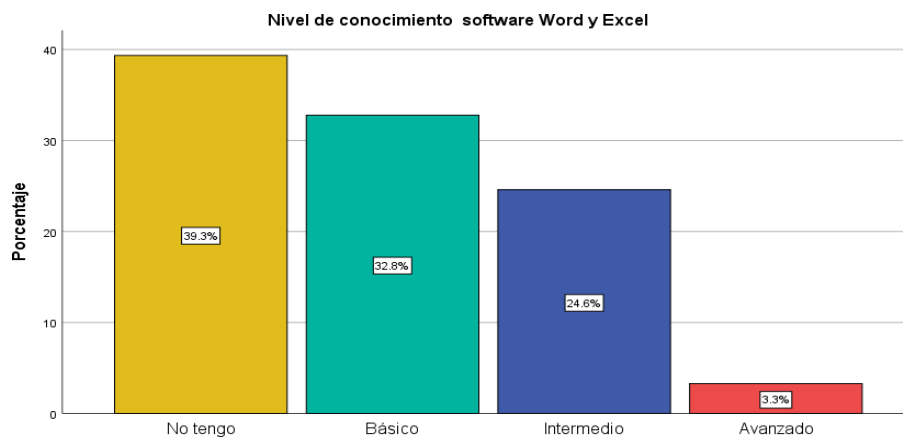
Pregunta12: Conocimiento Software ofimatico(word, excel)



Interpretación: Se observa que el 60.7% tiene conocimiento sobre software y un 39.3% no.

Figura 5.3.14

Pregunta13: Nivel de conocimiento de Software ofimático



Interpretación: Se observa que el 39.3% no tiene conocimiento o no a estudiado el nivel básico de software.

Resultados porcentuales de la segunda dimensión factores institucionales por cada una de las preguntas con sus respectivos gráficos

Tabla 5.3.2

Factores Institucionales que intervienen en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins.

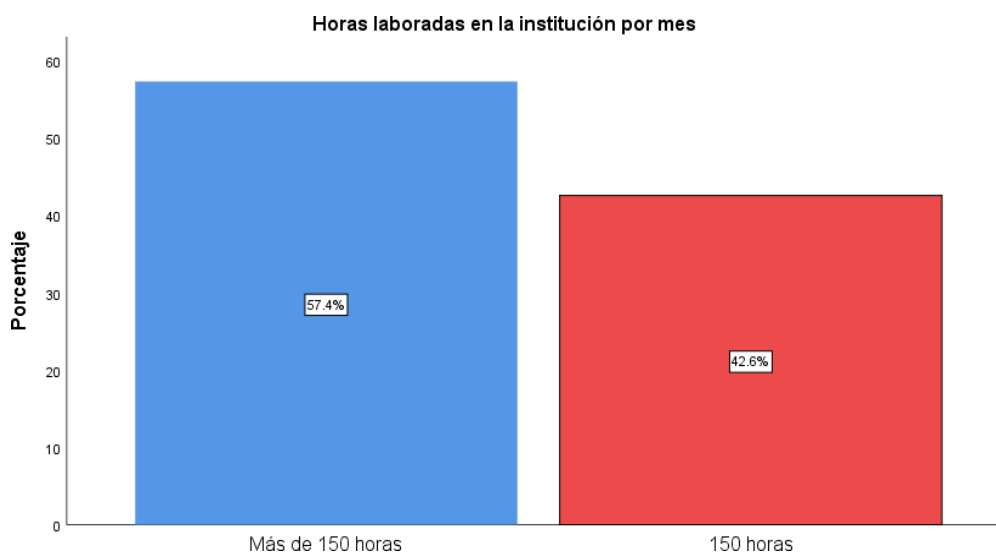
Factores Institucionales	Frecuencia	Porcentaje %
Horas laboradas en la institución por mes		
Más de 150 horas	35	57.4
150 horas	26	42.6
Número de pacientes atendidos por una enfermera en un turno		
De 16 a 20	21	34.4
De 11 a 15	15	24.6
De 6 a 10	18	29.5
De 1 a 5	7	11.5
Capacitación utilización ESSI		
No	30	49.2
Si	31	50.8
Número de veces capacitado en ESSI		
No fue capacitado	28	45.9
De 1 a 3 veces	33	54.1
Equipos informáticos adecuados para registro electrónico de enfermería		
No	28	47.5
Si	32	52.5
Acceso a los equipos para registro electrónico		
No	38	62.3
Si	23	37.7
Medio de acceso al registro electrónico de enfermería		
Compartido	41	67.2
Personalizado	20	32.8
Visualización de los procedimientos en ESSI fácil y ágil		
No	29	47.5
Si	32	52.5
Área designada para registro electrónico de enfermería		
No	34	55.7
Si	27	44.3
Presencia de distractor en ambiente para registro electrónico de enfermería		
No	34	55.7
Si	27	44.3

Iluminación adecuada para registro electrónico de enfermería		
No	26	42.6
Si	35	57.4
Total	61	100.0%

Interpretación: La tabla 5.3.2 se presentan los factores institucionales de los profesionales de enfermería; mostrando que 57.4 % labora más de 150 horas en la institución durante el mes; 34.4% atiende entre 16 y 0 pacientes durante un turno laboral, 50.8% fue capacitado para utilizar el programa ESSI; 54.1% tuvo de 1 a 3 capacitaciones en el programa ESSI; 52.5% refiere tener equipos adecuados para el registro electrónico de enfermería; 62.3% no cuenta con acceso a los equipos necesario para el registro electrónico; 67.2% usa medio de acceso compartido al registro electrónico; 52.5% visualiza los procedimientos y actividades con facilidad en el programa ESSI; 55.7% no cuenta con áreas designadas para el registro electrónico; 55.7% refieren no tener distractores para el registro electrónico; 57.4% refiere adecuada iluminación el registro electrónico de enfermería.

Figura 5.3.15

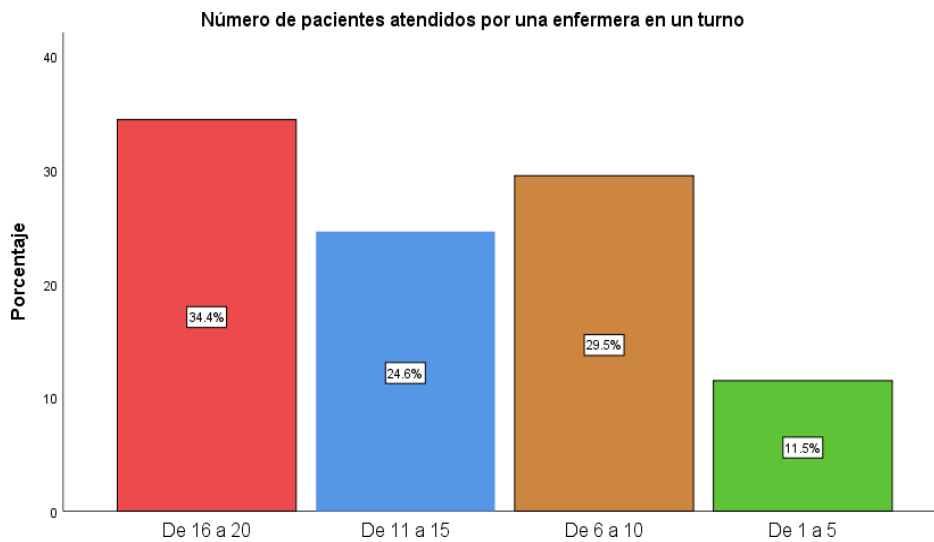
Pregunta 14: Horas laboradas en la institución por mes



Interpretación: Se puede observar que del total de encuestados el 57.4% realizan más de 150 horas y el 42.6% 150 horas.

Figura 5.3.16

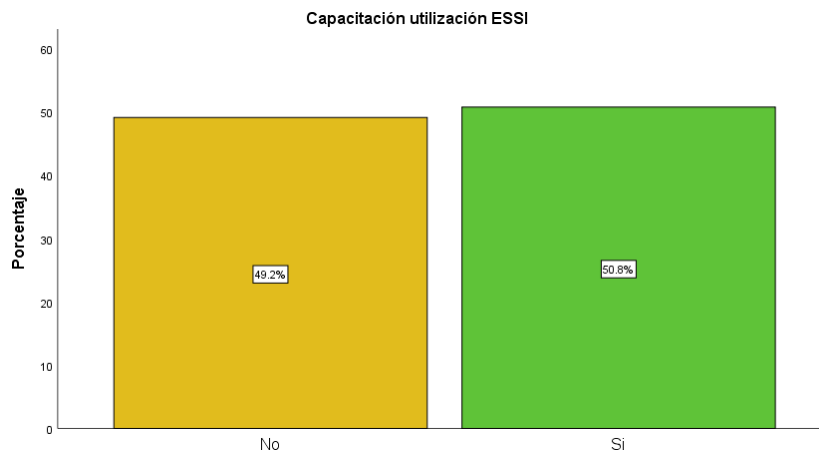
Pregunta15: Números de pacientes atendidos por turno.



Interpretación: Se evidencia de la grafica que los pacientes atendidos por enfermera son de 16 a 20 pacientes representados por el 34.4%, seguido de 6 a 10 pacientes representados por 29.5%.

Figura 5.3.17

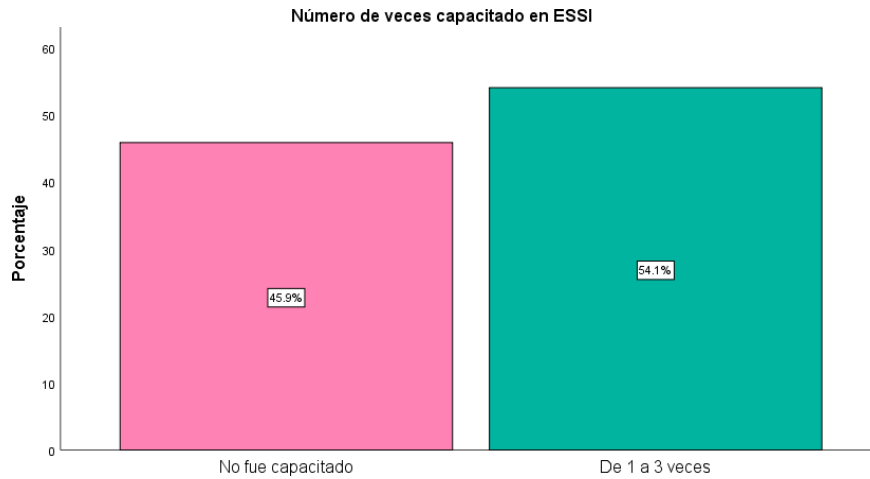
Pregunta16: Capacitación en utilización de ESSI



Interpretación: Se puede observar del total de encuestados el 50.8% no fueron capacitados por la institución y el 49.2% si fueron capacitados.

Figura 5.3.18

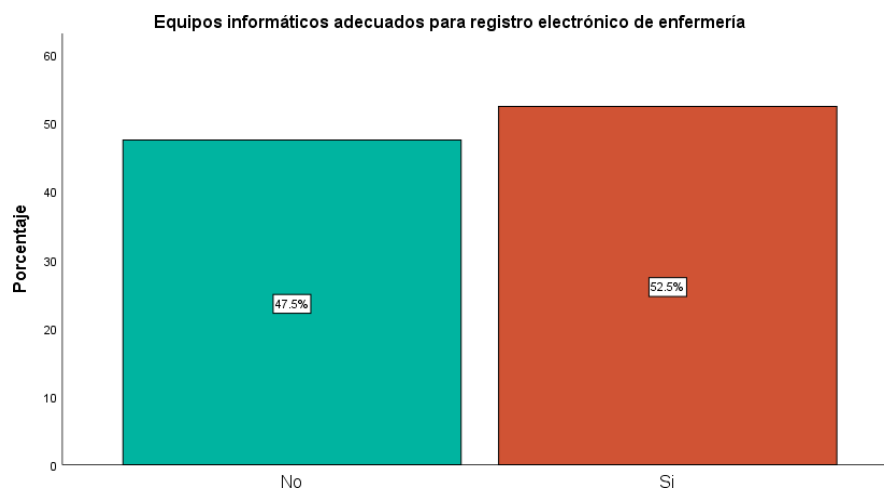
Pregunta17: Número de veces capacitado en ESSI



Interpretación: De la tabla se puede observar que el 45.9% no recibió capacitación sobre el programa ESSI, mientras que el 54.1% fueron capacitados de 1 a 3 veces.

Figura 5.3.19

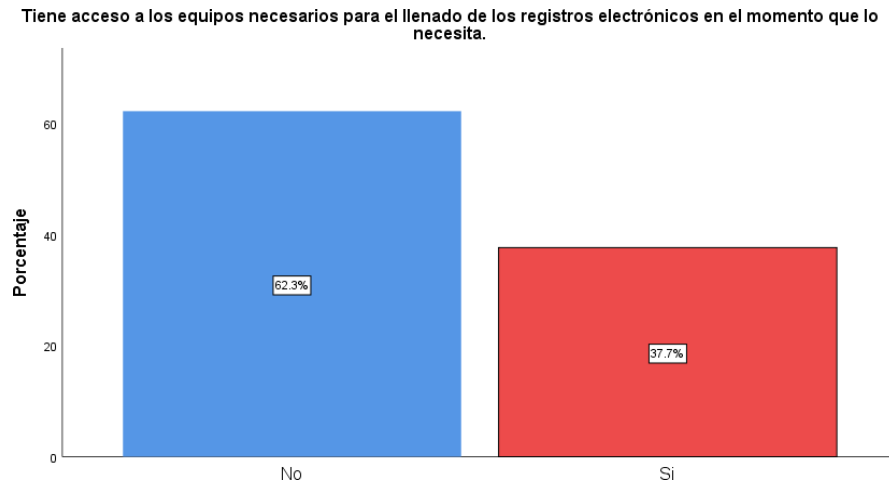
Pregunta 18: Equipos informáticos adecuados para registros electrónicos de Enfermería



Interpretación: Se observa que el 47.5% del total de encuestados refieren que el equipo informático no es suficiente, mientras que el 52.5% manifiestan que es suficiente

Figura 5.3.20

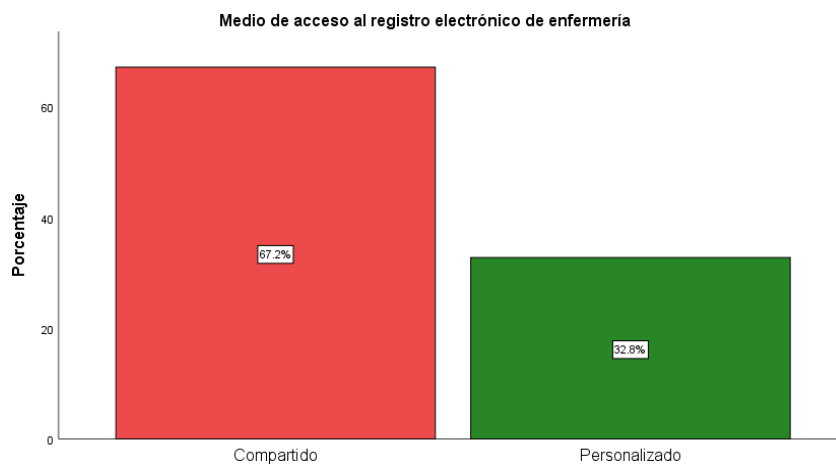
Pregunta 19: Tiene acceso para los equipos necesarios para el llenado del registro electrónico de Enfermería



Interpretación: Se puede observar que del total de encuestados solo el 37.7% tienen acceso a los equipos, s 37.7%, mientras que el 62.3 % no tiene acceso.

Figura 5.3.21

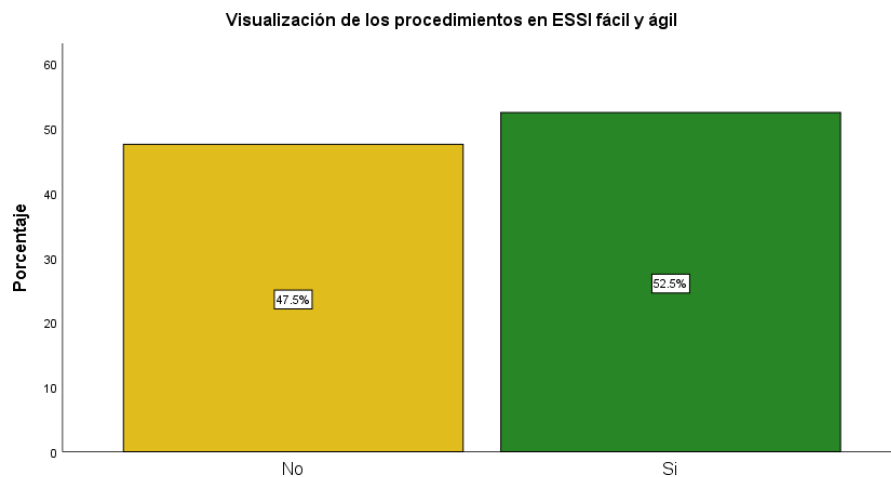
Pregunta 20: Medio de acceso al registro de Enfermería.



Interpretación: Se puede evidenciar que el 67.2% refiere que los medios de acceso de los registros de enfermería son compartidos y el 32.8% es personalizado.

Figura 5.3.22

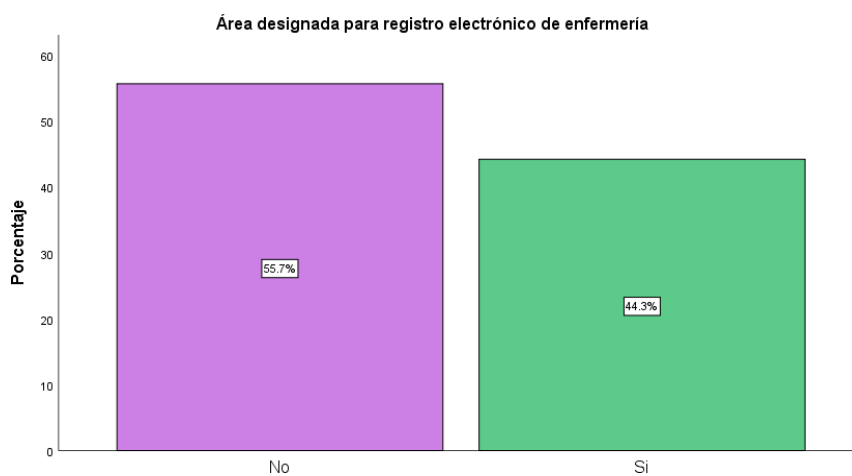
Pregunta 21: Visualización de los procedimientos en ESSI



Interpretación: Del total de encuestados se puede evidenciar que el 52.5% puede visualizar los procedimientos en el programa ESSI y el 47.5% no.

Figura 5.3.23

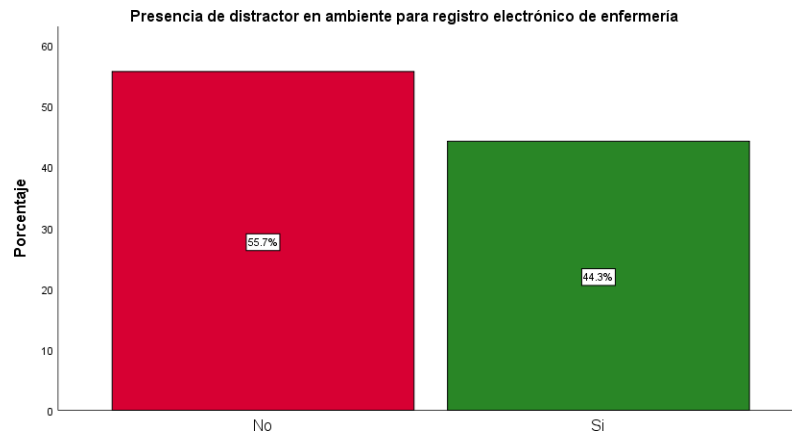
Pregunta 22: Cuenta con área designada para realizar los registros electrónicos de Enfermería.



Interpretación: Se puede evidenciar que del total de los encuestados el 55.7% refiere no tener un área designada, mientras que el 44.3% indica que sí.

Figura 5.3.24

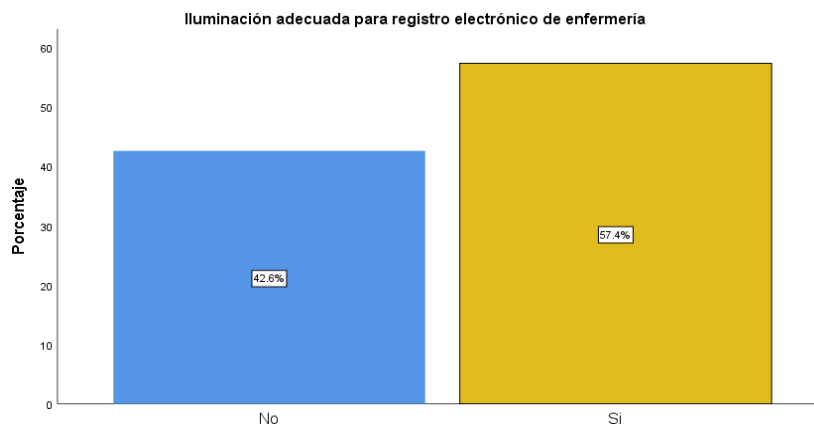
Pregunta23: El ambiente donde realiza los registros electrónicos de Enfermería existe ruidos u otro distractor



Interpretación: De la tabla podemos decir que el 55.7% indican que no existe distractores y el 44.3% refiere que si existen distractores.

Figura 5.3.25

Pregunta24: Iluminación adecuada para los registros electrónicos de Enfermería



Interpretación: Se puede evidenciar de la figura que el 42.6% de los encuestados indican que no hay una adecuada iluminación y el 57.4% que si hay una adecuada iluminación.

Tabla 5.3.3

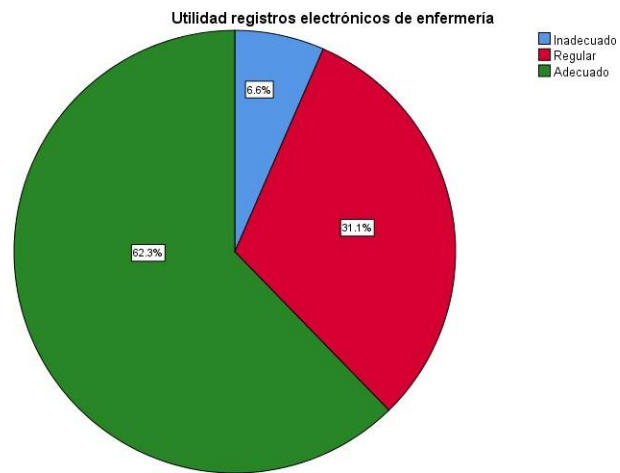
Utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022

	Frecuencia	Porcentaje
Variable Utilidad de los registros electrónicos de enfermería		
Inadecuado	4	6.6
Regular	19	31.1
Adecuado	38	62.3
Dimensión Beneficio al personal de enfermería		
Inadecuado	3	4.9
Regular	20	32.8
Adecuado	38	62.3
Dimensión Beneficio al paciente		
Inadecuado	2	3.3
Regular	18	29.5
Adecuado	41	67.2
Total	61	100%

Interpretación: En la tabla 5.3.3 se aprecia las frecuencias absolutas y relativas de la variable utilidad de los registros electrónicos de enfermería y sus dimensiones, en relación a la utilidad de los registros electrónicos el rango más frecuente fue 62.3% para el nivel adecuado; la dimensión beneficio al personal de enfermería fue 62.3% para el nivel adecuado; la dimensión beneficio al paciente fue 67.2% para el nivel adecuado

Figura 5.3.26

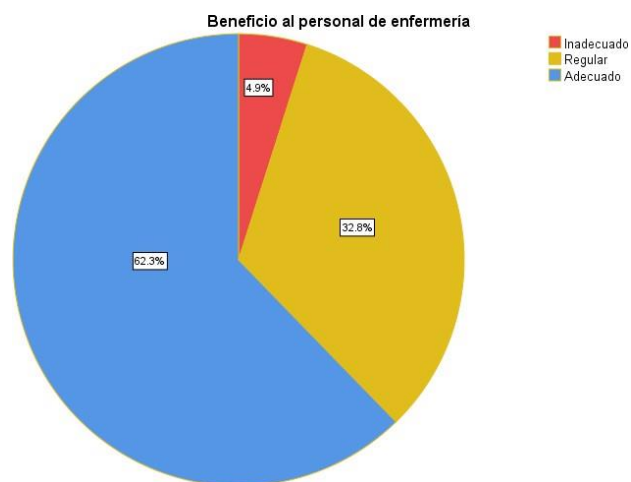
Utilidad de los registros electrónicos de Enfermería



Interpretación: Como se muestra en la figura el 62.3% manifiestan que las utilidades de los registros electrónicos de enfermería son adecuados, seguidos del 31.1% son regulares y el 6.6 % son inadecuados.

Figura 5.3.27

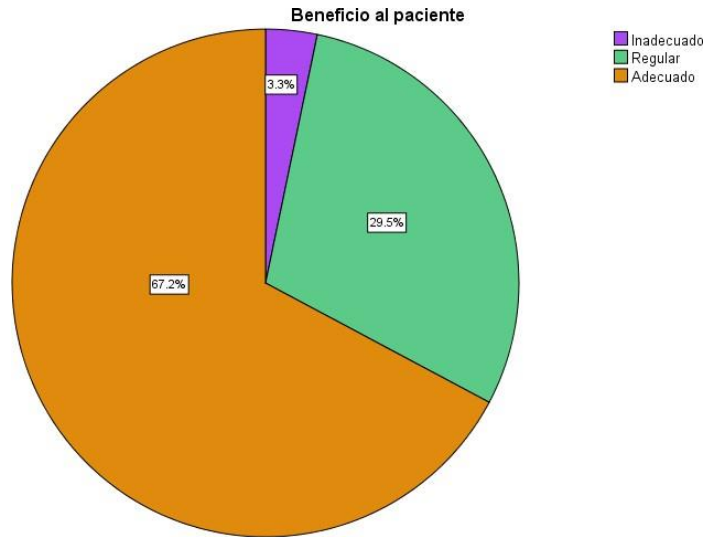
Beneficio para la Enfermera



Interpretación: Se puede evidenciar que del total de encuestados el 62.3% refieren ser beneficioso para las enfermeras y el 4.9% refiere que no en beneficioso.

Figura 5.3.28

Beneficio para el paciente.



Interpretación: Se puede evidenciar que del total de encuestados el 67.2% refieren ser beneficioso para los pacientes y el 3.3% refiere que no en beneficioso.

Resultado prueba de primera hipótesis utilidad, por cada pregunta, según Chi Cuadrado

Ho. De la dimensión factores personales, la pregunta i no influye significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería.

$\forall i = 1, 2, \dots, 13$

Hi: De la dimensión factores personales, la pregunta i influye significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería. $\forall i = 1, 2, \dots, 13$

Tabla 5.3.4

Resultado prueba de primera hipótesis específica, por cada pregunta, según Chi Cuadrado

		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Pregunta 1	Chi-cuadrado de Pearson	2,707 ^a	6	,845
Pregunta 2	Chi-cuadrado de Pearson	1,737 ^a	6	,942
Pregunta 3	Chi-cuadrado de Pearson	2,547 ^a	2	,280
Pregunta 4	Chi-cuadrado de Pearson	11,601 ^a	6	,071
Pregunta 5	Chi-cuadrado de Pearson	5,124 ^a	6	,528
Pregunta 6	Chi-cuadrado de Pearson	5,968 ^a	4	,202
Pregunta 7	Chi-cuadrado de Pearson	1,209 ^a	2	,546
Pregunta 8	Chi-cuadrado de Pearson	1,364 ^a	2	,506
Pregunta 9	Chi-cuadrado de Pearson	5,258 ^a	2	,072
Pregunta 10	Chi-cuadrado de Pearson	4,985 ^a	2	,083
Pregunta 11	Chi-cuadrado de Pearson	,612 ^a	2	,737

Pregunta 12	Chi-cuadrado de Pearson	2,280 ^a	2	,320
Pregunta 13	Chi-cuadrado de Pearson	2,950 ^a	6	,815

Interpretación: De acuerdo al hallazgo obtenido en la tabla 5.3.4 se evidencia que, los valores p de las 13 preguntas pertenecientes a la dimensión factores personales son mayores a 0.05, con lo cual no se rechaza la hipótesis nula, determinado que las preguntas de la dimensión factores personales no influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería; sin embargo, con un nivel de significancia del 10%, las preguntas 4, 9 y 10 resultan significativas, es decir, influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos. Es así que se corrobora que el factor personal influye en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2022.

Resultado prueba de segunda hipótesis específica, por cada pregunta, según Chi Cuadrado

Ho. De la dimensión factores institucionales, la pregunta i no influye significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería.

$\forall i = 14, 15, \dots, 24.$

Hi: De la dimensión factores institucionales, la pregunta i influye significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería.

$\forall i = 14, 15, \dots, 24.$

Tabla 5.3.5

Resultado prueba de la segunda hipótesis específica, por cada pregunta, según Chi Cuadrado

		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Pregunta 14	Chi-cuadrado de Pearson	,579 ^a	2	,748
Pregunta 15	Chi-cuadrado de Pearson	3,727 ^a	6	,714

Pregunta 16	Chi-cuadrado de Pearson	6,143 ^a	2	,046
Pregunta 17	Chi-cuadrado de Pearson	10,344 ^a	4	,035
Pregunta 18	Chi-cuadrado de Pearson	1,435 ^a	2	,488
Pregunta 19	Chi-cuadrado de Pearson	2,740 ^a	2	,254
Pregunta 20	Chi-cuadrado de Pearson	3,083 ^a	2	,214
Pregunta 21	Chi-cuadrado de Pearson	4,864 ^a	2	,088
Pregunta 22	Chi-cuadrado de Pearson	4,679 ^a	2	,096
Pregunta 23	Chi-cuadrado de Pearson	1,286 ^a	4	,864
Pregunta 24	Chi-cuadrado de Pearson	3,465 ^a	4	,483

Interpretación: De acuerdo al hallazgo obtenido en la tabla 5.3.5 se evidencia que, el valor p de las preguntas 16 y 17 (sig.=0.046 y sig.= 0.035 respectivamente) son menores a 0.05, con lo cual se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinado que las preguntas 16 y 17 influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante las estadísticas de prueba Chi Cuadrado de Pearson (6.143, para la pregunta 16 y 10.344, para la pregunta 17). Por otro lado, los valores p de 9 de las preguntas restantes, pertenecientes a la dimensión factores institucionales, son mayores a 0.05, con lo cual no se rechaza la hipótesis nula, determinado que las 9 preguntas de la dimensión factores institucionales no influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022. Además, se observa que ambas preguntas (16 y 17) pertenecen a la dimensión capacitación, por lo que se puede concluir que dicha dimensión influye en la utilidad de los registros electrónicos. Por otro lado, se corrobora que el factor institucional influye en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022

VI DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados.

Hipótesis general

Ho. Los factores no influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022.

Hi: Los factores influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022.

Tabla 6.1.1.

Resultado prueba de Hipótesis General según Chi Cuadrado

	Pruebas de chi-cuadrado					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	26.909 ^a	4	0.000	0.000		
Razón de verosimilitud	23.280	4	0.000	0.000		
Prueba exacta de Fisher	18.175			0.000		
Asociación lineal por lineal	12.059 ^b	1	0.001	0.000	0.000	0.000
N de casos válidos	61					

a. 6 casillas (66.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .52.

b. El estadístico estandarizado es 3.473.

Interpretación: De acuerdo al Chi cuadrado de Pearson (26.909) obtenido en la tabla 6.1.1 se evidencia un p valor menor a 0.05 ($p=0.000$) y una prueba de Fisher de ($p= 0.000$) demostrando la existencia de asociación entre las variables, por ende, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que los factores influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022.

Hipótesis específicas

Primera hipótesis específica

Ho. Los factores personales no influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería

Hi: Los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería

Tabla 6.1.2

Resultado prueba de primera hipótesis específica según Chi Cuadrado

Pruebas de chi-cuadrado						
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	Probabilidad en el punto
Chi-cuadrado de Pearson	17.079 ^a	4	0.002	0.003		
Razón de verosimilitud	16.384	4	0.003	0.003		
Prueba exacta de Fisher	13.427			0.004		
Asociación lineal por lineal	12.035 ^b	1	0.001	0.000	0.000	0.000
N de casos válidos	61					

a. 6 casillas (66.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .33.

b. El estadístico estandarizado es 3.469.

Interpretación: De acuerdo al Chi cuadrado de Pearson (17.079) obtenido en la tabla 6.1.2 se evidencia un p valor menor a 0.05 ($p=0.002$) y una prueba de Fisher de ($p= 0.004$) demostrando la existencia de asociación entre 1era dimensión y la variable, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022.

Segunda hipótesis específica

Ho. Los factores institucionales no influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería

Hi: Los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería

Tabla 6.1.3

Resultado prueba de segunda hipótesis específica según Chi Cuadrado

	Pruebas de chi-cuadrado					Probabilidad en el punto
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)	
Chi-cuadrado de Pearson	14.131 ^a	4	0.007	0.007		
Razón de verosimilitud	16.235	4	0.003	0.003		
Prueba exacta de Fisher	11.622			0.009		
Asociación lineal por lineal	4.568 ^b	1	0.033	0.039	0.023	
N de casos válidos	61				0.014	

a. 5 casillas (55.6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .39.

b. El estadístico estandarizado es 2.137.

Interpretación: De acuerdo al Chi cuadrado de Pearson (14.131) obtenido en la tabla 6.1.3 se evidencia un p valor menor a 0.05 ($p=0.007$) y una prueba de Fisher de ($p= 0.009$) demostrando la existencia de asociación entre 2da dimensión y variable, por ende se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, determinando que los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares.

Según Burgos (2018) se encontró que las percepciones de las enfermeras sobre la calidad de la enfermería están influenciadas por el entorno del trabajo social, la autorregulación entre colegas y las cualidades personales de las enfermeras, como la esperanza, la eficiencia y el optimismo. Asimismo, la edad, la educación, los años de servicio y antigüedad, la salud y las condiciones ambientales en el trabajo (temperatura, luz y espacio físico) son los factores determinantes de la conciencia de una atención de calidad. Esto sustenta teóricamente la presente investigación, ya que se tomó como factores personales: la edad, la formación académica, la experiencia; y como factores institucionales: carga laboral, capacitación; asimismo, se logró determinar que los factores influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (26.909) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.000) es menor a 0.05.

Así mismo, Padilla (2020) encontró que, como parte de la intervención, se encuestó a las enfermeras sobre factores como su jornada laboral, la carga de cuidado en sus servicios y la motivación del personal de enfermería. Y en la presente investigación se tomó como factores institucionales: la carga laboral, la capacitación, la estructura y el equipamiento y redes.

Por otro lado, según Costa & Gomes (2021) se encontró que la HCE se consideró más seguro que el registro físico, fácil de usar y con buena configuración. El estudio muestra que el éxito en la adopción de una tecnología depende de la facilidad de uso y la satisfacción del usuario, convertirla en una herramienta aliada del profesional en la seguridad y calidad de la atención, además de reconocer fallas e intervenir con posibles mejoras, lo que coincide con lo hallado en la presente

investigación, debido a que se logró determinar que los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (17.079) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.002) es menor a 0.05.

Por otra parte, según Aguirre (2020) se encontró que : Las enfermeras del servicio de Urgencias son conscientes de la importancia que los registros tienen en el desarrollo de la profesión, ya que el 91.18% mostró preferencia por el registro electrónico; sin embargo, no todas conocen las implicaciones jurídico-legales de estos documentos y no ven como falta legal, ética y profesional su no cumplimiento, así como la preferencia del registro en la plataforma GACELA CARE, lo que coincide con el presente trabajo de investigación, debido a que las enfermeras del estudio consideran que la utilidad de los registros influye de manera positiva en sus trabajos con 62.3%; así mismo, el hecho de que no conozcan las implicaciones jurídico-legales puede deberse a la falta de capacitaciones, ya que como se encontró en el estudio las capacitaciones influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos, sustentado mediante las estadísticas de prueba Chi Cuadrado de Pearson (6.143, para la pregunta 16 y 10.344, para la pregunta 17, ambas preguntas pertenecientes a la dimensión capacitación).

En cuanto a Gomes (2019), encontró que el Registro electrónico del ciudadano (REC) colabora en los procesos de trabajo del enfermero en el asistir, administrar e investigar. Para su funcionamiento es necesario soporte y manutención de la red lógica y del internet; capacitación de los Enfermos en informática y organización de educación permanente. Se identificaron que los REC se mostró como una herramienta que podría contribuir para mejorar el funcionamiento de las unidades Básicas de Salud (UBS) y para la calificación del cuidado. El REC ayuda a fortalecer el proceso de trabajo de los enfermeros, en la toma de decisiones y colabora con el cuidado de enfermería. Esto coincide con lo encontrado en la

presente investigación, debido a que las enfermeras del estudio consideran que utilidad de los registros electrónicos es adecuada con 62.3%, en otras palabras, los registros electrónicos influyen de manera positiva en sus trabajos.

Asimismo, Oyola (2017) encontró que el cambio del registro convencional al electrónico, inicialmente generó rechazo, disgusto, hasta negación; pero luego de tres años, desde su implementación, goza de aceptación en la mayoría del personal, podemos decir que ha agilizado el proceso de atención, la enfermera puede estar más tiempo con el paciente, la información no se extravía y está al alcance de todo el equipo de salud en el momento deseado. Esto se usó como base para llevar a cabo la presente investigación sobre la utilidad de los registros electrónicos; asimismo, se encontró que las enfermeras del estudio consideran que utilidad de los registros electrónicos es adecuada con 62.3%, en otras palabras, los registros electrónicos influyen de manera positiva en sus trabajos.

Con respecto a Benedetti (2017), se identificaron barreras humanas, financieras, legales, organizacionales, técnicas y profesionales en los departamentos entrevistados. Se identificó que la unificación de la HCE depende del acuerdo de voluntades entre las IPSS del sector público, privado, EPSS, y el Gobierno Nacional. Indicado así que las categorías humanas, financiera, legales, organizacionales, técnicas y profesionales influyen en las Historias Clínicas Electrónicas, lo que coincide con lo encontrado en la presente investigación, debido a que se logró determinar que los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (17.079) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.002) es menor a 0.05.

Asimismo, se logró determinar que los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (14.131) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.007) es menor a 0.05.

Otro punto encontrado según Clavel, Asunción & Rosa (2019) es que los registros de enfermería llenados con veracidad garantizan la continuidad del cuidado porque son fuente de información para los profesionales del equipo de salud; pero, existen limitantes como la falta de tiempo, la sobrecarga laboral por que se omiten datos que pueden incurrir en implicancias ético-legales, por lo que reconocen la necesidad de formatos estandarizados y digitalizados. Esto coincide con lo encontrado en la presente investigación, debido a que las enfermeras del estudio consideran que utilidad de los registros influye de manera positiva en sus trabajos con 62.3%, también se observa que los factores institucionales (como capacitaciones y carga laboral) influyen de manera regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos evidenciado con un 34.4%; así mismo, se corrobora el hecho de que se requieran formatos estandarizados y digitalizados, ya que una de las dimensiones de la utilidad es la estandarización del lenguaje enfermero.

Por lo que se refiere a Ríos (2018) se encontró que los factores personales están asociados al incumplimiento del correcto llenado de las notas de enfermería p-valor > 0,05, sólo el factor institucional acciones de supervisión está asociado, p=0,008. Esto coincide con lo hallado en la presente investigación, debido a que se logró determinar que los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (17.079) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.002) es menor a 0.05.

Asimismo, se logró determinar que los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (14.131) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.007) es menor a 0.05.

Por otro lado, según Nestares & Sayas (2018) se encontró que el registro electrónico de enfermería muestra mayor efectividad en comparación con el registro manual para la continuidad del cuidado de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, debido a que 70% de los estudios afirman que los registros electrónicos son más efectivos, esto se tomó como referencia para llevar a cabo la presente investigación, realizando así un análisis minucioso de los factores relacionados con la utilidad de los registros electrónicos, además coincide con lo encontrado en la presente investigación, ya que se halló que un 62.3% los registros electrónicos influyen de manera positiva en el trabajo de las enfermeras.

Por otra parte, Baldeon (2017) encontró que en un 43% los factores personales intervienen en el registro de las notas de enfermería. En un mayor porcentaje (97%) los factores institucionales intervienen en los registros de las notas de enfermería. Siendo en la dimensión de factor personal los de mayor porcentaje los ítems correspondientes a la asistencia a actividades de capacitación, la identidad profesional y los estudios de segunda especialización. En la dimensión institucional tiene un mayor porcentaje en el registro realizado a todos los pacientes, la disponibilidad de formatos. Esto sustenta teóricamente la presente investigación debido a que se tomó como factores personales: la formación académica, experiencia, conocimiento de los registros de enfermería y conocimiento de Software; asimismo, se tomó los siguientes factores institucionales: capacitación, equipamiento y redes y estructura; además se encontró que los factores personales influyen de manera regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos de Enfermería evidenciado por el 44.3% del total de encuestados y los factores institucionales influyen de manera

regular en la adecuada utilidad de los registros electrónicos de Enfermería evidenciado por el 34.4% del total de encuestados.

Asimismo, Santa & Sol (2020) encontraron que la implementación de un registro de enfermería electrónico es efectiva en el proceso de atención a las madres de los niños del consultorio de crecimiento y desarrollo, debido a que la prueba de signo de Wilcoxon arrojó una significancia de 0.000. Esto coincide con lo encontrado en la presente investigación, debido a que las enfermeras del estudio consideran que utilidad de los registros influye de manera positiva en sus trabajos con 62.3%.

Finalmente, según Arenas y Aníbal (2022) se encontró que hay una correlación significativa y directa entre los registros médicos electrónicos y los procesos de la unidad de recuperación posanestésica de un Hospital Materno de Lima, con una significancia igual a 0.000 y una correlación de variables igual a $Rho = 0.771$, lo que coincide con lo hallado en la presente investigación, debido a que se logró determinar que los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022, sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson (14.131) y corroborado debido a que el valor p (sig.=0.007) es menor a 0.05.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes

En la presente investigación, han participado personas de ambos sexos, en la cual las unidades de análisis, fueron las enfermeras del hospital Edgardo Rebagliati, se ha considerado criterios éticos en el desarrollo del proceso del estudio, incluyendo el mantenimiento de la confidencialidad en el tratamiento de los datos.

Finalmente, se declara que se ha tenido en consideración los principios que regulan la Conducta Responsable del Investigador (CRI), establecidos por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC).

CONCLUSIONES

1. En esta tesis se determinaron los factores Personales e institucionales que influyeron significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería del hospital Edgardo Rebagliati Martins, encontrándose que el valor p ($\text{sig.}=0.00$) es menor a 0.05; así mismo, es sustentado mediante la estadística de prueba Chi Cuadrado de Pearson en la prueba de Fisher ($p=0.000$).
2. Se identificó que los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería, evidenciándose a través prueba de Fisher ($p=0.004$) al ser este menor a 0.05.
3. Se identificó que los factores institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería, demostrado por prueba Fisher ($p=0.009$), siendo capacitación del programa ESSI ($p=0.046$) y el número de veces que fue capacitado ($p=0.035$) resultan significativas, es decir, influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos.

RECOMENDACIONES

Establecidas las conclusiones de esta investigación se recomienda:

1. Promover capacitaciones en registros electrónicos y uso de sistemas digitales en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins, a fin disminuir el tiempo y mejorar los procesos para la atención del cuidado
2. Fortalecer las capacidades del profesional de enfermería, mediante capacitaciones, motivación y herramientas de formación personal, que incrementen sus habilidades en uso de los registros electrónicos; siendo los años de experiencia, conocimiento de la estructura de los registros y la facilidad en el aprendizaje, limitantes significativas identificadas en el profesional.
3. Realizar estrategias de planificación a través de capacitaciones continuamente a los profesionales de enfermería de la institución sobre el registro en servicio de sistema inteligente (ESSI), disminuyendo el desconocimiento de este sistema, utilizando la tecnología como fuente de ayuda.

Referencias Bibliográficas

1. Blázquez San Segundo L. Jornada Internacional sobre la Historia Clínica Electrónica E Interoperabilidad en el sector salud. Sociedades Operadoras Callao y VMT Salud SAC. Sociedades Operadoras Villa María del Triunfo y Callao Salud S. A. C. 2019.
2. Vialart Vidal MN. Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones: un desafío para la Gestión del Cuidado. Revista Cubana de Enfermería. 2016.
3. Schachner B, Gonzáles Z, Sommer J, Recondo F. "Informatización de un Cuadro de Enfermería Según el Proceso de Enfermería". Revista ResearchGate. 2016.
4. Velayos P. Utilidad clínica de los registros de Enfermería Informatizados en un área de salud en pacientes en Hemodialisis.Revosta: CODEM Colegio Oficial de Enfermeras de Madrid. 2011.
5. Echevarría P. Investigación en metodología y lenguajes enfermos. Segunda Edición ed. Asociación Española de Nomenclatura, Taxonomía y Diagnósticos de Enfermería(AENTDE): Elsevier; 2020.
6. Acosta Ríos M. Calidad de los registros clínicos de Enfermería en los expedientes físicos y electrónicos Tesis [Maestría] México: Universidad Autonoma de México; 2015.
7. Guadarrama D, Delgado P, Martínez M, López E, Acevedo M, Noguera C. Integración del proceso enfermero en la historia clínica electrónica de un hospital universitario. Revista de calidad asistencial. 2017.
8. Presidente de la republica . Ley del Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónico. Diario el Peruano. 2015.
9. Curioso W. Historias Clínicas electrónicas.experiencia en un Hospital Nacional. Satisfacción por parte del personal de Enfermería. Revista de la Sociedad Peruana de Madicina. 2002; 15(1).
10. Costa D, Gomes V, Godoi A. Historia Clínica Electrónica en Unidades de Cuidados Intensivos: Validación de un Instrumento de Percepción y Satisfacción de Enfermería Care.[Investigación] Brasil: Universidad de Sao Paulo; 2021.
11. Aguirre R. Percepción del personal de Enfermería acerca de los Registros enfermeros en [Investigación] ,Vallodolid: Brasil; 2020.

12. Padilla j. Factores que influyen para realizar investigación en lo profesiones de Enfermería del Hospital Delfina Torres d Concha,Esmeralda 2020 Licenciada] [, editor. Ibarra: Universida Técnica del Norte; 2020.
13. Gomes P, Farah B, Rocha R, Frieddrich D, Dutra H. Registro electrónico del ciudadano: instrumento para el cuidado de enfermería Brasil: Universidad Federal del estado de Río de Janeiro[Investigación[]]; 2019.
14. Luengo C. Modelos de relación de las condiciones de trabajo subjetivas, profesionalismo y vapital psicológico con la percepción de la calidad del cuidado de profesionales de Enfermería Chilenos. Tesis [Doctoral] Concepcion: Universidad de Concepcion; 2017.
15. Oyola N, Roppel D. Percepción de los enfermeros al cambio de registro del convencional al electrónico. Revista notas de enfermería. 2017; 17(29).
16. Benedetti M. Análisis de las barreras para la unificación de una Historia Clínica Electrónica -HCE- en Colombia. Colombia: [Investigación]; 2017.
17. Arandojo M. La Nueva tecnologías de la Enfermería del siglo XXI Madrid: Universidad Complutense de Madrid Tesis [Doctoral]; 2016.
18. Arenas A. Registros médicos electrónicos y procesos de la unidad de recuperación postanestésica de un Hospital Materno de Lima. Lima: Universidad Cesar Vallejo Tesis [Maestria]; 2021.
19. Santa Cruz S. Implementación de un registro de Enfermería electrónico y la efectividad en el proceso de atención a las madres de los niños del consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Flor de Amancaes Lima-Perú 2019 Lima: Universidad Privada Norbert Wiener. Tesis [Mestria]; 2019.
20. Clavel f, Asunción L, Diaz R. PERCEPCIÓN DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL USO DE SUS REGISTROS PARA GARANTIZAR LA CONTINUIDAD DEL CUIDADO Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo Chiclayo [Tesis]; 2020.
21. Rios I. Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de Enfermería en el servicio de medicina del hospital Amazónico de Yarinacocha - Pucallpa Taparoto: Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. Tesis [Licenciado]; 2017.
22. Nestares J, Sayas C. Efectividad del registro electrónico comparado con el registro manual para la comunidad del cuidado de Enfermería en la

- unidad de cuidados intensivos Lima: Universidad Norbert Wiener. Tesis [Especialista]; 2018.
23. Lujan m, Pachas E. Efectividad de los registros electrónicos de Enfermería en la calidad de atención de salud de pacientes hospitalizados Lima: Universidad Privada de Norbert Wiener Tesis [Especialista]; 2018.
 24. Baldeón W. 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 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis [Especialista]; 2017.
 25. Canta L. Nivel de motivación y satisfacción laboral de los profesionales de enfermería en el hospital regional Virgen de Fátima-chapoyas Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Tesis [Maestría]; 2017.
 26. Raile M, Martines A. Modelos y teorías de Enfermería. Séptima ed. España: Elsevier; 2011.
 27. Fontrodona J. El utilitarismo en la ética empresarial. Navarra: Cuaderno de empresa y Humanismo; 1989.
 28. Abreu J. Un Nuevo modelo de Gestión de Recursos Humanos. . International Journal of Good Conscience. 2017; volumen 12.
 29. Ganivet J. Gestión de marketing y comunicación. Primera ed. España: Elearning S. L.; 2015.
 30. Arrogante A. Administración y gestión técnico superior en asistencia a la dirección-Organización de eventos empresariales. 29th ed.: Paraninfo S. A.; 2018.
 31. Regalado R. Factores personales e institucionales que influyen en el llenado de notas de Enfermería del servicio de emergencia-Hospital Ramos Guardia Ica: Universidad Autónoma de Ica. Tesis [Especialista]; 2015.
 32. Galimany J, Lluch T. Enfermería y nuevas Tecnologías. Segunda ed. 28 V, editor. España: Nursing; 2010.
 33. Shachak P, Kushniruk A, De Lusignan S. Usabilidad: una dimensión crítica para evaluar la calidad de los sistemas clínicos. Innovación en Informática de la Salud. 2009.

34. Sainz B, De la Torre I, Bermejo P, Garcia E, Díaz F, Díez J, et al. Evolución, beneficios y obstáculos en la implementación del Historial Clínico Electrónico en el Sistema Sanitario. *Revista de Salud.com*. 2010; 6(22).
35. Dominguez C, Busquets M, Cuxart N, Ramiro A. *Tecnologías y nuevas relaciones en el cuidado*. Tercera ed. Barcelona: Col.legi Oficial d'Infermers de Barcelona; 2019.
36. ISO. *Gestión de calidad ISO 9001*. Capitalis Innovative Thinking. 2021.
37. Presidente de la República. *Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas*. *El Peruano*. 2017.
38. Ruiz A. *Calidad en los Registros de Enfermería*. *Enfermería Cardiovascular/Cardiovascular Nursing*. 2005; Cuarto Congreso Virtual.
39. Aedo V, Parada T, Acayaga C, Rubio M. Registro electrónico de enfermería en la valoración de las heridas. *Enferm. glob*. 2012; 11(28).
40. Sayas C. *Efectividad de los registros electrónicos*. Alicia. 2018.
41. Kärkkäinen O, Bodas T, Eriksson K. Documentation of individualized patient care: a qualitative metasynthesis. *Nurs Ethics*.. 2005.
42. ESSALUD. *EsSalud implementa historia clínica digital para atención de asegurados*. Seguro Social de Salud. 2019.
43. Belmares Olvera. *Factores Personales vinculados al desempeño académico en estudiantes universitarios en San Luis Potosí*. *Educando para educar*. 2017.
44. Montero E, Villalobos J, Valverde A. Factores institucionales, pedagógicos, psicosociales y sociodemográficos asociados al rendimiento académico. *Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa*.. 2007; 13(2).
45. Editorial E. *Utilidad*. Concepto. 2021.
46. OPS. *Registros electrónicos de salud*. Salud Digital. 2019.
47. Ferrer J. *Factores*. Definición MX. 2014.
48. Thani N. *Utilidad*. Wikipédia. 2021.

ANEXOS

Anexo N°1: Matriz de consistencia

Título: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022

Problema de Investigación	Objetivo de investigación	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuáles son los factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins -2022? 	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar los factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022. 	<p>Hipótesis General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Los factores personales e institucionales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins – 2022. 	<p>Variable 1: Factores personales e institucionales</p> <p>X1 Factores Personales: Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Edad Formación académica Experiencia Conocimiento de los registros de enfermería Conocimiento de Software <p>X2 Factores Institucionales: Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Carga laboral Capacitación Equipamiento y redes Estructura. <p>Variable 2: Utilidad de los Registros Electrónicos de Enfermería</p> <p>Y1 Beneficio al personal de enfermería: Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Estandarización del lenguaje enfermero Ámbito de actuación propio y seguridad Comunicación efectiva Seguimiento al proceso de atención enfermero. <p>Y2 Beneficio al paciente: Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuidado oportuno Atención individualizada - Holística Continuidad del cuidado Efectividad del proceso de atención de enfermería 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo Aplicada, Prospectivo Explicativo</p> <p>Diseño de investigación: No-experimental Transversal Correlacional</p> <p>Método Hipotético deductivo.</p> <p>Población y Muestra Población:71 profesional de enfermería que laboran en el área covid del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.</p> <p>Muestra: Aleatorio simple, conformada por 61 profesional de enfermería que laboran en los servicios de Neonatología, Cardiología, Emergencia y Salud mental del Hospital Edgardo Rebagliati Martins.</p> <p>Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos Cuestionario</p>
<p>Problema Específicos:</p> <p>1. ¿Cuáles son los factores personales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería?</p> <p>2. ¿Cuáles son los factores institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>1. Identificar los factores personales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería</p> <p>2. Identificar los factores institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería</p>	<p>Hipótesis Específicas:</p> <p>1. Los factores personales influyen significativamente en la utilidad de los registros electrónicos de enfermería</p> <p>2. Los factores institucionales influyen en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería</p>		

ANEXO N°2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS VALIDADOS

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES QUE INFLUYEN EN LA UTILIDAD DE LOS REGISTROS ELECTRÓNICOS DE ENFERMERÍA

Estimada colega previo un cordial saludo. Soy egresada de la Maestría Gerencia en Salud de la Universidad Nacional del Callao. Le invito a participar del presente estudio titulado: el que pretende determinar los Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos. Si Ud. acepta responder las preguntas le tomara aproximadamente menos de 10 minutos de su tiempo, la participación es estrictamente voluntaria y la información que se recoja se confidencial y anónima, no se usará para ningún otro propósito. Ud. puede marcar con una (x) de acuerdo a su criterio. Muchas gracias

INSTRUCCIONES:

Marque con una (x) según la alternativa que crea más conveniente.

I. DATOS GENERALES

1. Sexo

- Femenino
- Masculino
- No especifica

Factores Personales:

1. ¿En qué rango de edad se encuentra?

- a. Menor a 30
- b. 30 a 39
- c. 40 a 49
- d. 50 años a mas

2. Cuál es el grado de educación superior universitaria obtenido?

- a. Licenciada(o)
- b. Especialista
- c. Maestro:
- d. Doctor:

3. ¿En el área de trabajo, Ud. desempeña funciones de su especialidad?

- a. Si
- b. No

4. ¿Cuántos años de experiencia tiene Ud. como enfermera/o?
 - a. Menos de 5 años
 - b. De 6 a 10 años
 - c. De 11 a 15 años
 - d. De 16 años más
5. ¿Cuántos años viene laborando en el hospital Rebagliati?
 - a. Menos de 5 años
 - b. De 6 a 10 años
 - c. De 11 a 15 años
 - d. De 16 años más
6. ¿Tiempo que labora en su servicio?
 - a. Menor de 1 año
 - b. Entre 1 a 3 años
 - c. Más de 3 años
7. ¿Tiene conocimiento sobre los registros electrónicos de enfermería?
 - a. Si
 - b. No
8. ¿Conoce Ud. el programa: Servicio de salud inteligente (ESSI) que es utilizada en la institución.
 - a. Si
 - b. No
9. ¿Tiene conocimiento si el programa: Servicio de salud inteligente (ESSI) cuenta con la estructura de los registros electrónicos de enfermería?
 - a. Si
 - b. No
10. ¿Considera Ud. que el registro electrónico de enfermería es de fácil aprendizaje?
 - a. Si
 - b. No
11. ¿Considera Ud. que el registro electrónico de enfermería aplicado en el programa: Servicio de Salud Inteligente (ESSI) es de fácil utilidad?
 - a. Si
 - b. No
12. ¿Tiene Ud. conocimientos sobre el manejo de software /ofimática (Word, excel)?
 - a. Si
 - b. No
13. ¿Cuál es su nivel de conocimiento sobre software /ofimática (Word, excel)
 - a. No tengo
 - b. Básico
 - c. Intermedio
 - d. Avanzado

Factores Institucionales:

14. ¿Durante el mes cuantas horas labora en la institución?
 - a. Menos de 150 horas
 - b. 150 horas
 - c. Más de 150 horas
15. ¿Cuántos pacientes atiende Ud. durante un turno?

- a. De 1 a 5
 - b. De 6 a 10
 - c. De 11 a 15
 - d. De 16 a 20
16. ¿Le han capacitado para la utilización del programa: Servicio de Salud Inteligente (ESSI)?
- a. Si
 - b. No
17. ¿Cuántas veces fue capacitado en programa: Servicio de Salud Inteligente (ESSI)?
- a. No me capacitaron
 - b. De 1 a 3
18. ¿Los equipos informáticos y las redes son adecuados para el registro electrónico de enfermería?
- a. Si
 - b. No
19. ¿Tiene acceso a los equipos necesarios para el llenado de los registros electrónicos en el momento que lo necesita?
- a. Si
 - b. No
20. El medio por el cual accede Ud. al registro electrónico de Enfermería es:
- a. Personalizado
 - b. Compartido
21. ¿Se visualiza los procedimientos y actividades con facilidad y agilidad en el programa: Servicio de Salud Inteligente (ESSI)?
- a. Si
 - b. No
22. ¿Ud. Cuenta con área designada para realizar los registros electrónicos de enfermería?
- a. Si
 - b. No
23. ¿El ambiente donde realiza el registro electrónico no existe ruido o algún otro distractor?
- a. Si
 - b. No
24. ¿La iluminación es adecuada para la realización de los registros electrónicos de enfermería?
- a. Si
 - b. No

Anexo N°3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ENCUESTA SOBRE LA UTILIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA

INSTRUCCIONES:

Marque con una (x) los espacios en blanco de las columnas según la alternativa que crea más conveniente.

Totalmente en Desacuerdo	En Desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De Acuerdo	Totalmente de Acuerdo
--------------------------	---------------	--------------------------------	------------	-----------------------

Dimensiones	Preguntas	1	2	3	4	5
Beneficio para el Profesional Enfermero	1. Al estar todo digitalizado, se puede entender con mejor claridad la información.					
	2. Permite una mejor organización del registro de las notas de enfermería.					
	3. Las constantes vitales están registradas de manera secuencial por cada turno.					
	4. El kárdex permite observar de manera clara la indicación médica.					
	5. Considera que es comprensible el plan de cuidados realizado por el colega del turno anterior.					
	6. Considera que es más legible la descripción de símbolos y abreviaturas					
	7. Considera que a través del registro electrónico se evidencia la labor de enfermería					
	8. Los almacenamientos de los datos garantizan que los archivos no se pierdan.					
	9. Permite identificar al enfermero que estuvo a cargo del paciente.					
	10. Considera que tiene acceso rápido al llenado de los registros de Enfermería.					
	11. Considera que tiene mayor facilidad para la comunicación de la información del paciente con los demás profesionales de la salud.					
	12. El plan de cuidados del paciente, permite la disponibilidad de aperturarlo en cualquier Servicio del hospital.					
	13. Considera que el registro de Enfermería permite realizar el plan de cuidados del paciente de manera correcta.					
	14. A través de este registro es factible la elaboración y actualización de los diagnósticos					

	enfermeros.					
	15. La nueva modalidad de registros electrónicos facilita el planeamiento de las actividades de Enfermería.					
	16. Permite realizar la vigilancia, en cuanto al tiempo que un paciente lleva colocado un catéter invasivo (SNG, SF, CVC, vías periféricas)					
	17. Los registros electrónicos promueven la continuidad de la atención y su evaluación.					
Beneficio para el Paciente	18. Proporciona una adecuada información en tiempo real para la atención del paciente.					
	19. El paciente recibe un cuidado individualizado.					
	20. Evidencia que el paciente se siente mejor cuidado y más satisfecho con la atención.					
	21. Permite más tiempo en la educación al paciente y su familia.					
	22. Permiten que los procedimientos dirigidos a los pacientes sean progresivos y continuos.					
	23. El registro y lectura oportuna permiten que se brinden la atención segura e inmediata acortando la estancia hospitalaria del paciente.					
	24. El tiempo de atención es de mejor calidad, al tener toda la información de forma clara, inmediata y completa.					

Anexo 4: Imágenes de Base de datos y resultados de la prueba piloto

Base datos prueba piloto-variable factores influyentes

*BD:Factores.Prueba Piloto.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2
2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	1	2	2
3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	2
4	4	2	2	1	1	3	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
5	4	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1
6	4	2	1	3	3	3	2	2	1	1	1	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2
7	4	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
8	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
9	4	2	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
10	3	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2
12	4	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2
13																								

BASE DATOS PRUEBA PILOTO – VARIABLE UTILIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA

BD.UtilidadPrueba Piloto.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24
1	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5
2	5	5	3	5	5	5	3	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5
5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	3	4	4	5
6	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4
8	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
9	5	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4
10	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	4	4	3	4
11	5	5	3	3	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	4	4	3
12	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4
13																								

Anexo 5: Validez de confiabilidad.

Tabla 1

Alfa de Cronbach de prueba piloto para instrumento factores personales e institucionales que influyen en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.855	24

*Prueba de fiabilidad según Alfa de Cronbach para el cuestionario de factores influyentes en la utilidad de los registros electrónicos con valor 0.855 clasificado como instrumento con confiabilidad muy alta.

Tabla 2.

Alfa de Cronbach de prueba piloto para instrumento utilidad de los registros de Enfermería

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.920	24

*Prueba de fiabilidad según Alfa de Cronbach para el cuestionario de utilidad de los registros de Enfermería con valor 0.920 clasificado como instrumento con confiabilidad muy alta.

Anexo 6: Validez de contenido por expertos

REPORTE DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN N°1 (VALIDEZ DE CONTENIDO)

I. DATOS GENERALES


1. **Título de la investigación:** Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022
2. **Autores de la investigación:** Lic. Pilar Elizabeth Ronceros Sotelo
Lic. Carolina Ivonne Mallma Choquecondor
3. **Nombre del experto:** Dr. César Fernando Solís Lavado
4. **Área de desempeño laboral:** Docente de estadística la EPG de la Universidad Nacional del Callao.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		x		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		



18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		x		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Nombres y Apellidos:	César Fernando Solís Lavado	Firma:  Dr. César Fernando Solís Lavado R. 0605 - CU - 2021 / EPG - UNCP Diploma N° 0001123 - ANR
Fecha:	04-02-2022	

Datos del expert

REPORTE DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN (VALIDEZ DE CONTENIDO)

II. DATOS GENERALES

1. Título de la investigación: Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022

2. Autores de la investigación: Lic. Pilar Elizabeth Ronceros Sotelo
Lic. Carolina Ivonne Mallma Choquecondor


5. Nombre del experto: Dr. César Fernando Solís Lavado

6. Área de desempeño laboral: Docente de estadística la EPG de la Universidad Nacional del Callao.

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		

19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Nombres y Apellidos:	César Fernando Solís Lavado	Firma:  Dr. César Fernando Solís Lavado R# 0605 - CU - 2021 / EPG - UNCP Diploma N° 0001123 - ANR
Fecha:	04-02-2022	

Datos del experto:

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N°2

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		
18	x		x		x		

19	x		x		x		
20	x		x		x		
21	x		x		x		
22	x		x		x		
23	x		x		x		
24	x		x		x		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					x		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta	Firma:
Fecha:	04 de febrero del 2022	 <p> <i>Lic. Juan R. Munayco Mendieta</i> Enfermero Especialista CEP: 69190 / E.E: 23239 / R.E.E: 23240 / E.A: 16 HOSPITAL NACIONAL EDGARDO BERGLIATTI MARTINI - ESSALUD </p>

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	x		x		x		
2	x		x		x		
3	x		x		x		
4	x		x		x		
5	x		x		x		
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		
9	x		x		x		
10	x		x		x		
11	x		x		x		
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		

18	x		x		x		
19	x		x		x		
20	x		x		x		
21	x		x		x		
22	x		x		x		
23	x		x		x		
24	x		x		x		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					x		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Mg. Juan Roberto Munayco Mendieta	Firma:
Fecha:	04 de febrero del 2022	 <p>Lic. Juan R. Munayco Mendieta Enfermero Especialista C.E.P. 69190 R.E.B. 23239 R.E.B. 23240 R.E.A. 16 HOSPITAL NACIONAL EDUARDO REBAGLIATI MARTÍNEZ - ESSALUD</p>

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N° 3

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		

16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X			X	
19	X		X			X	
20	X		X			X	
21	X		X			X	
22	X		X			X	
23	X		X			X	
24	X		X			X	
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	CARLOS ENRIQUE PAIPAY QUISPE	Firma: 
Fecha:	06 de febrero 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		

15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	CARLOS ENRIQUE PAIPAY QUISPE	Firma: 
Fecha:	22 DE JUNIO 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N° 4

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”



Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	x		x		x		
2	x	x		x	x		Licenciado, especialista, maestro, doctor.
3	x		x		x		
4	x			x	x		Sugiero colocar rango mayor de 20
5	x			x	x		Sugiero colocar rango mayor de 20
6	x		x		x		
7	x		x		x		
8	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
9	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
10	x		x		x		
11	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
12	x		x		x		
13	x		x		x		
14	x		x		x		
15	x		x		x		
16	x		x		x		
17	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
18	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
19	x		x		x		
20	x		x		x		
21	x		x		x		
22	x		x		x		EsSI (Servicio de salud inteligente)
23	x		x		x		
24	x		x		x		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones

El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	x		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	x		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	x		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	x		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	x		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Vanessa Nahil Naupari Carreño	Firma:
Fecha:	05/02/2022	  Dra. Exp. Vanessa Naupari Carreño Jefe de Servicio Sto. A Neonatología CEP 40901 R.EE. 9034

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	x		x		X		
2	x		x		X		
3	x		x		X		
4	x		x		X		
5	x		x		X		
6	x		x		X		
7	x		x		X		
8	x		x		X		
9	x		x		X		
10	x		x		X		
11	x		x		X		
12	x		x		X		Es Departamento o es servicio
13	x		x		X		
14	x		x		X		
15	x		x		X		
16	x		x		X		
17	x		x		X		
18	x		x		X		
19	x		x		X		
20	x		x		X		
21	x		x		X		
22	x		x		X		
23	x		x		X		
24	x		x		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Vanessa Nahil Naupari Carreño	Firma: 
Fecha:	05/02/2022	Dra. Enj. Vanessa Naupari Carreño Jefe de Servicio Sto. A Neonatología CEP 40901 R.E.E. 9034

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N° 5

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: "Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022"


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		x		X		
2	X		x		X		
3	X		x		X		
4	X		x		X		
5	X		x		X		
6	X		x		X		
7	X		x		X		
8	X		x		X		
9	X		x		X		
10	X		x		X		
11	X		x		X		
12	X		x		X		
13	X		x		X		
14	X		x		X		
15	X		x		X		
16	X		x		X		
17	X		x		X		Pocos puntos internet con poca resolución
18	X		x		X		
19	X		x		X		Essi solo permite al person al programado en el turno
20	X		x		X		
21	X		x		X		
22	X		x		X		
23	X		x		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr					X		

los objetivos de la investigación.			
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		Mantiene las dimensiones que se desea evaluar
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Irene Cecilia Lévano Santiago	Firma:
Fecha:	6 de febrero 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		

22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Irene Cecilia Lévano Santiago.	Firma:
Fecha:	6 de Febrero 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N°6

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”



Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

Datos del expertos

Nombre y Apellido	JORGE GUSTAVO BARRETO QUICHE	Firma:
Fecha:	04-02-2022	  Jorge G. Barreto Quiche LIC. EN ENFERMERÍA CEP. 072180 RNE: 022182

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


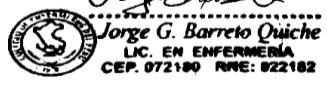
Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

N° de Ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

Datos del experto:

Nombre y Apellido:	JORGE GUSTAVO BARRETO QUICHE	Firma:
Fecha:	04-02-2022	 

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N°7

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Maria Eugenia Jacinto Quispe	Firma:  Maria Eugenia Jacinto Quispe ENFERMERA CEP. 84914
Fecha:	09/02/2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”


Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		

Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.	X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.	X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	Maria Eugenia Jacinto Quispe	Firma:  Maria Eugenia Jacinto Quispe ENFERMERA CEP. 84914
Fecha:	09/02/2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS N° 8

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”

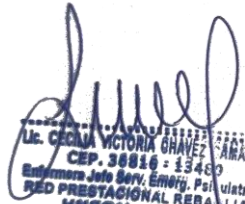
Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Si	No	Si	No	Si	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X			X	X		
11	X			X	X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		
22	X			X	X		

23	X		X		X		
24	X		X		X		
25	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	CHAVEZ CAMACHO CECILIA VICTORIA	Firma:  Lic. CECILIA VICTORIA CHAVEZ CAMACHO CEP. 38816 - 13480 Experta Jefe Serv. Energía. Pol. eléctrica RED PRESTACIONAL REBA LIATI INEREM - EsSalud
Fecha:	08 FEBRERO 2022	

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Estimado(a) profesional, usted ha sido invitado(a) a participar en el proceso de validación del instrumento de recolección de datos (IRD) de la tesis: “Factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería en el hospital Edgardo Rebagliati Martins - Lima 2022”

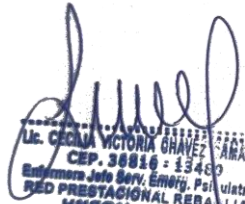
Por ello se le alcanza el instrumento y la ficha de validación que servirá para que nos pueda hacer llegar sus apreciaciones para cada ítem del instrumento. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento, criterio requerido para toda investigación

A continuación, se le solicita identificar el ítem y contestar marcando con un aspa (X) en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar sus valiosas sugerencias en la columna de observaciones.

N° de ítem	Coherencia		Pertinencia		Claridad		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión y/o indicador de la variable a medir.		El ítem permite medir lo que pretende el instrumento.		El ítem se comprende, su redacción es adecuada.		
	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	X		X		X		
2	X		X		X		
3	X		X		X		
4	X		X		X		
5	X		X		X		
6	X		X		X		
7	X		X		X		
8	X		X		X		
9	X		X		X		
10	X		X		X		
11	X		X		X		
12	X		X		X		
13	X		X		X		
14	X		X		X		
15	X		X		X		
16	X		X		X		
17	X		X		X		
18	X		X		X		
19	X		X		X		
20	X		X		X		
21	X		X		X		

22	X		X		X		
23	X		X		X		
24	X		X		X		
Aspectos Generales del IRD					Si	No	Observaciones
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.					X		
Los ítems del instrumento permiten lograr los objetivos de la investigación.					X		
Los ítems del instrumento están distribuidos de manera lógica y secuencial.					X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información que permita medir la variable.					X		
El diseño del instrumento es accesible a la población sujeto de estudio.					X		

Datos del experto:

Nombres y Apellidos:	CHAVEZ CAMACHO CECILIA VICTORIA	Firma:  Lic. CECILIA VICTORIA CHAVEZ CAMACHO CEP. 38816 - 13489 Experta Jefe Serv. Emerg. Ped. Ginecología y Obstetricia RED PRESTACIONAL REDA LIATI HNERM - EsSalud
Fecha:	08 FEBRERO 2022	

Anexo 7: Imágenes de la Base de datos de la muestra

BASE DE DATOS - VARIABLE FACTORES PERSONALES E INSTITUCIONALES

Variable: Factores Influyentes.sav [ConjuntoDatos5] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

36: SD2V1 22

	VIP1	VIP2	VIP3	VIP4	VIP5	VIP6	VIP7	VIP8	VIP9	VIP10	VIP11	VIP12	VIP13	VIP14	VIP15	VIP16	VIP17	VIP18	VIP19	VIP20	VIP21	VIP22	VIP23	VIP24
1	3	2	1	4	4	1	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	2	3	1	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2
3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2
4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
5	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2
6	1	2	1	3	3	3	2	2	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2
7	4	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2
8	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1
9	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2
10	4	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
11	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
12	4	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	1	2
13	4	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
15	1	2	4	4	4	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	1	2	1	2
16	4	2	2	3	4	1	2	1	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	2
17	1	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2
18	3	2	2	2	4	3	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2
19	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	2
20	4	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2
21	3	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	2	3	1	4	2	2	2	1	1	1	2	2	1
22	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3
23	4	2	2	1	1	3	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1
24	3	1	2	2	2	3	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
25	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
26	3	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1
27	2	2	1	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1
28	4	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1
29	4	2	2	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1
30	1	1	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1
31	3	3	2	2	2	3	2	1	1	2	2	1	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2
32	3	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2
34	4	3	2	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2
35	4	4	2	1	1	3	2	2	1	2	1	2	4	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2
36	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2
37	4	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2

BASE DATOS – VARIABLE UTILIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA

Variable 2 Utilidad Registro Enf.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Aplicaciones Ventana Ayuda

	V2P1	V2P2	V2P3	V2P4	V2P5	V2P6	V2P7	V2P8	V2P9	V2P10	V2P11	V2P12	V2P13	V2P14	V2P15	V2P16	V2P17	V2P18	V2P19	V2P20	V2P21	V2P22	V2P23	V2P24
1	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
2	5	5	3	5	5	5	3	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5
4	5	4	3	4	4	2	4	4	4	3	4	3	3	4	5	3	3	3	4	1	3	4	5	5
5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5	4	3	4	5	5
6	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
7	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4
8	3	4	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4
9	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4
10	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	3	4	4	3	4
11	5	5	3	3	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	3
12	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4
13	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4
14	4	1	1	2	3	3	2	4	2	2	2	2	2	3	2	1	3	1	3	1	2	3	2	2
15	3	4	2	5	2	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4
16	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	5	4	4	4
17	4	4	3	1	4	4	2	3	4	2	4	4	3	4	2	4	2	3	4	2	5	4	3	4
18	5	4	3	4	3	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5
19	4	4	4	4	4	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3
20	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	3	4	4	4	5
21	5	5	5	3	4	3	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	3	4	3	3	4
22	1	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	4	3	5	5
23	5	5	3	5	4	1	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	3	3	5	4	3	4	4	5	5	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4
25	3	2	1	3	1	3	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2	1	1	3	3	5	4	2
26	4	4	3	4	3	4	1	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	2	3	2	3	4	2	3	4	3	5	2	4	5	2	5	5	5	5	5	4	3	4	3	4
29	4	4	3	5	4	4	3	3	2	2	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4
30	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4	3	5	5	5	5	5	5
31	2	1	2	3	2	2	4	4	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	4	3	3	4	3	3
32	3	3	3	4	4	5	5	5	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3
33	4	2	2	2	4	4	2	4	4	3	3	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4
34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
35	4	4	4	5	4	3	5	4	5	4	3	4	4	2	5	2	1	3	5	2	5	2	2	5
36	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
37	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4

Anexo 6: Resultados de la prueba Piloto

Tabla 1

Alfa de Cronbach de prueba piloto para instrumento factores personales e institucionales y su influencia en la utilidad de los registros electrónicos de Enfermería

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.855	24

*Prueba de fiabilidad según Alfa de Cronbach para el cuestionario de factores personales e institucionales que influyentes en la utilidad de los registros electrónicos con valor 0.855 clasificado como instrumento con confiabilidad muy alta.

Tabla 2.

Alfa de Cronbach de prueba piloto para instrumento utilidad de los registros de Enfermería

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.920	24

*Prueba de fiabilidad según Alfa de Cronbach para el cuestionario de utilidad de los registros de Enfermería con valor 0.920 clasificado como instrumento con confiabilidad muy alta.

