

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE
ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL
HOSPITAL APOYO CANGALLO – AYACUCHO

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

AUTORES:

GLORIA EDITH CUNTO TORRES

RELINA AYBAR VILLALOBOS

JANET QUISPE PRIONA

CALLAO - 2020

PERÚ

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACIÓN:

- DRA. MERY JUANA ABASTOS ABARCA PRESIDENTA
- DRA. ANA ELVIRA LÓPEZ DE GÓMEZ SECRETARIA
- MG. LAURA DEL CARMEN MATAMOROS DE CORTEZ MIEMBRO

ASESORA: DRA. CRIBILLERO ROCA MIRIAM

Nº de Libro: 03

Nº de Acta: 29-30-31

Fecha de Aprobación de la tesis: 10 de julio del 2020

Resolución de Sustentación:

Nº 135-2020-D/FCS de fecha 07 de Julio del 2020

DEDICATORIO

“Dedico esta tesis al personal de salud del HOSPITAL DE APOYO DE CANGALLO, AYACUCHO, que añade a su función una cuota de humanismo y realiza esfuerzos denodados en sanar y recuperar al enfermo”.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en estas a los profesores de la Universidad y colegas de estudio que brindaron ayuda durante el proceso de la investigación. Asimismo, exprese mi reconocimiento a la institución HOSPITAL DE APOYO DE CANGALLO, AYACUCHO, por las informaciones brindadas a lo largo de la presente investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIO	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE.....	1
TABLAS DE CONTENIDO.....	4
RESUMEN.....	7
ABSTRACT.....	8
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1. Descripción de la realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivos.....	14
1.4. Justificación	14
1.5. Limitantes de la investigación	15
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedente.....	17
2.2. Marco.....	25
2.2.1. Teórico	25
2.2.2. Conceptual	28

2.2.3. Teórico-conceptual	50
2.3. Definición de términos básicos	50
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	53
3.1. Hipótesis	53
3.2. Operacionalización de hipótesis	53
3.3. Operacionalización de las variables	55
CAPITULO IV: DISEÑO METODOLÓGICO	59
4.1. Tipo y diseño de la investigación	59
4.2. Población y muestra	61
4.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información ..	62
4.5. Análisis y procedimientos de datos.....	63
CAPITULO V: RESULTADOS	64
5.1. Resultados descriptivos	64
5.2. Resultados inferenciales.....	87
CAPITULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	89
6.1. Contrastación de hipótesis.....	89
6.2. Contrastación de la hipótesis con estudios similares.....	90
CONCLUSIONES	93
RECOMENDACIONES	95
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	96

ANEXOS	103
ANEXO N°1: Matriz de consistencia	104
ANEXO N°2 : Instrumentos de recolección de datos	105
ANEXO N°3 : Base de datos	112
ANEXO N° 4: Tabla de resultados	114

TABLAS DE CONTENIDO

Tabla 1 Tabla cruzada entre edad y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)	64
Tabla 2 Tabla cruzada entre estado civil y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)	66
Tabla 3 Tabla cruzada entre número de hijos y Calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	67
Tabla 4 Tabla cruzada entre información sobre SOAPIE y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	68
Tabla 5 Tabla cruzada entre conocimiento sobre anotaciones y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	69
Tabla 6 Tabla cruzada entre registro de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	70
Tabla 7 Tabla cruzada entre aspectos que se toma en cuenta y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	72
Tabla 8 Tabla cruzada entre uso del registro y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	74
Tabla 9 Tabla cruzada entre años de ejercicio personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	75
Tabla 10 Tabla cruzada entre tiempo de trabajo en el servicio de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	76

Tabla 11 Tabla cruzada entre eventos sobre actualización y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	77
Tabla 12 Tabla cruzada entre proceso de capacitación y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	78
Tabla 13 Tabla cruzada entre gusto por el trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	79
Tabla 14 Tabla cruzada entre ambiente físico y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	80
Tabla 15 Tabla cruzada entre materiales de escritorio y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	81
Tabla 16 Tabla cruzada entre turnos de trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	82
Tabla 17 Tabla cruzada entre turnos de trabajo permite compaginar la vida laboral y familiar y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	83
Tabla 18 Tabla cruzada entre número personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	84
Tabla 19 Tabla cruzada entre promedio de pacientes y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	85
Tabla 20 Tabla cruzada entre reconocimiento profesional y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	86
Tabla 21 Prueba Chi - cuadrada entre factores personales y calidad de registro de enfermería (SOAPIE).....	114

Tabla 22 Prueba Chi-cuadrado entre factores institucionales y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)	116
--	-----

RESUMEN

El estudio de investigación fue factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. Tiene como objetivo determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre. 2019. La investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental – transversal, método deductivo e inductivo. La muestra de estudio estuvo conformada por 30 profesionales de enfermería. La técnica utilizada fue encuesta y observación directa y el instrumento cuestionario y guía de análisis lista de cotejo. La conclusión a la que se llegó fue que, tanto el factor personal como el factor institucional se encuentran asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019; ello debido a que los valores asintóticos (p-valor) fueron menores al nivel de significancia del 5%, lo que permitió rechazar la hipótesis nula.

Palabras claves: Calidad, registro, personal e institucional

ABSTRACT

The research study factors associated with the quality of nursing records (SOAPIE) in the Emergency Service of Hospital Apoyo Cangallo - Ayacucho, March to September 2019. It aims to determine what are the factors associated with the quality of nursing records Infirmery in the Emergency Service of the Hospital de Apoyo Cangallo, March - September. 2019. The research corresponds to a quantitative approach, applied type, non-experimental design - transversal, deductive and inductive method. The study sample was made up of 30 nursing professionals. The technique used was survey and direct observation, and the instrument was a questionnaire and a checklist analysis guide. The conclusion reached was that both the personal and the institutional factors are associated with the quality of the nursing records (SOAPIE) in the emergency service of the Hospital de Apoyo Cangallo - Ayacucho, March to September 2019; this because the asymptotic values (p-value) were lower than the significance level of 5%, which allowed rejecting the null hypothesis.

Key words: Quality, registry, personal and institutional

INTRODUCCIÓN

El presente estudio titulado factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019, surge con la intención de analizar como se desarrollan de forma independiente los factores y la calidad de los registros de enfermería para poder finalmente determinar su posible relación. Es por ello que se formulo como objetivo principal determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre. 2019. Ya que un número de profesionales de enfermería hoy en día consideran importante el uso de modelo SOAPIE dentro de su función profesional, no simplemente por el aspecto legal que establece el estado sino porque el paciente es el único medio que permite evidenciar la calidad del cuidado que brinda la enfermería. Por lo cual nace la intención de desarrollar la presente investigación.

Asimismo, al tener en conocimiento la situación presentada en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Cangallo, Ayacucho; las autoridades podrán establecer medidas que mejoren la calidad de los registros de enfermería que presenta la institución.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El registro de enfermería es un documento que pertenece a la historia clínica del hospital, este registro se realiza en función al método SOAPIE que es un acrónimo del proceso de atención de enfermería o por sus siglas PAE, es también conocido como notas de enfermería en el que se evidencia el cuidado que se le brinda al paciente. El número de profesionales de enfermería en la actualidad consideran que el uso del modelo SOAPIE, es más elevado al momento de registrar la información correspondiente, debido al aspecto legal como del cuidado que percibe el paciente, debido a que este último es el medio que permite evidenciar la actividad de la enfermería, sin embargo, existe un amplio grupo que no realiza las notas de forma eficiente, es decir no dejan constancia física de sus intervenciones y como resultado no muestra la calidad esperada en los registros de enfermería.

Es por ello que resulta importante implementar círculos de calidad para mejorar los registros de enfermería, así lo mencionan Hernández et al (1) en la revista Metas de Enfermería de México donde hace referencia que el registro de enfermería es una herramienta que facilita la recolección y consulta de información para la ejecución de un plan de cuidado, es por ello que se llevó a cabo un proceso de mejora de la calidad del registro de

enfermería cumpliendo las normativas de la institución, dicho proceso consistió en una capacitación de profesionales con el objetivo de mejorar la ejecución de las anotaciones, asimismo de la participación constante y su grado de responsabilidad de los mismos.

En el ámbito nacional, para cumplir los estándares con el que se realiza los registros de enfermería, se promulgó la Ley de Trabajo de la Enfermera(o) N° 27669 donde hace mención que dichos registros se deben realizar usando el modelo SOAPIE que es un acrónimo del proceso de atención de enfermería (PAE), dicha metodología es considerada como un indicador que permite evaluar la calidad ética, técnico-científica, humana y la responsabilidad del profesional de enfermería (2).

A nivel local, en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Cangallo pese a que la normativa identifica la importancia de los registros de enfermería, se detectó algunas malas prácticas en la recolección de información que se les realiza a los pacientes en función al modelo SOAPIE, ya que se observan anotaciones incompletas al momento del ingreso del paciente a la institución, y durante las intervenciones de enfermería en el que se genera información durante la valoración de los datos subjetivos del paciente. Se prevé que dicha situación se encuentre relacionado con los factores personales e institucionales, así como del desconocimiento del proceso de registro basándose en el modelo SOAPIE.

Dentro del servicio de emergencia, existen algunos factores que se encuentran asociados con la calidad de los registros de enfermería, como por ejemplo los factores personales e institucionales que de alguna manera influyen en el trabajo de los profesionales. En referencia a los factores personales, se pudo observar que algunas de las limitaciones presentes en las funciones de las enfermeras dentro de la institución no permiten realizar adecuadamente las anotaciones de los pacientes que ingresan a la institución, del mismo modo, se elaboran registros sin tener en cuenta aspectos como la legibilidad y comprensibilidad del contenido de los documentos e inclusive se ha evidenciado algunos casos en el que los profesionales no firman sus anotaciones. En relación a los factores institucionales, se pudo observar que la falta de capacitación presente en el profesional frente al proceso establecido por el modelo SOAPIE, asimismo se evidenció el desinterés de los profesionales con respecto al apoyo de sus colegas en el servicio de emergencia de la institución, del mismo modo, la institución no brinda los suficientes materiales de escritorios causando dificultades en el registro de los pacientes, y finalmente se evidenció problemas en el registro de enfermería durante los cambios de turno del trabajo.

Ante este contexto se pretende determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de

Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre. 2019, y de esta manera las autoridades establezcan medidas con la finalidad de mejorar las cualidades de las anotaciones que afectan en la efectividad de la práctica de la enfermería.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?

1.2.2. Problema específico

- a) ¿Cuáles son los factores personales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?
- b) ¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre. 2019.

1.3.2. Objetivo específicos

- a) Identificar los factores personales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.
- b) Identificar los factores institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

1.4. Justificación

La investigación planteada, se realizó con el propósito de aportar al conocimiento existente mediante el uso de teorías y conceptos acerca de los factores que se asocian a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital Apoyo Cangallo, los resultados obtenidos pueden sistematizarse en un conjunto de recomendaciones con

el objetivo de dar a conocer a los profesionales, la elaboración de los registros basándose en el modelo SOAPIE y por ende mejorar la calidad de los registros.

Para su propósito, se empleó distintos instrumentos de recolección de información como el cuestionario y una lista de cotejo y su respectivo procesamiento en el software estadístico para calcular la calidad de los registros de enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, con ello se pretende hacer conocer los factores que se encuentran asociados a la calidad de los registros.

La importancia de la información, es que será utilizado como un sustento para plantear un conjunto de estrategias que permita mejorar la calidad de los registros de enfermería, además permitirá comprender los factores que se encuentran condicionados con el desempeño del profesional de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo.

1.5. Limitantes de la investigación

1.5.1. Limitación teórica

La investigación no cuenta con limitantes teóricos debido a la existencia de estudios realizados que sirven como base para la presente investigación.

1.5.2. Limitación temporal

El estudio no presenta limitantes temporales.

1.5.3. Limitación espacial

Los limitantes a nivel espacial, se deberán a que, al no residir en la provincia de Cangallo, se tendrá que viajar constantemente para desarrollar el presente estudio de forma adecuada.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedente

Internacional

Myrian & Sandra (3) en su investigación “Factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Quito N° 1. Primer trimestre del año 2015” (Tesis de posgrado). Universidad Central del Ecuador. Quito, Ecuador. Se buscó identificar los factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería de la unidad de terapia de dicho hospital. El diseño fue de un estudio descriptivo y transversal, la muestra estuvo integrada por 18 enfermeras y para la recolección de información se empleó dos cuestionarios, el primero se utilizó para determinar el perfil demográfico y nivel de conocimiento del modelo SOAPIE y el segundo consideró una matriz de evaluación de la calidad de aplicación en 100 informes de enfermería. La investigación concluyó que de las 18 enfermeras que fueron encuestadas, la mayoría de ellas tienen conocimiento del modelo SOAPIE y del proceso enfermero, no obstante, el 100% de los informes fueron de tipo informativo y narrativo. En cuanto a la estructura y contenido, la evaluación de calidad de los informes de enfermería mejoró de un 67% a 82% respectivamente, sin embargo,

se evidenció que la estructura general no fue registrada de forma adecuada.

Peláez Mariscal, Inés (4), en su tesis “Cumplimiento de las normas de registro de enfermería SOAPIE por profesionales de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Tórax, gestión 2017” (Tesis de posgrado). Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia. La investigación tuvo como objetivo de evaluar el cumplimiento del registro enfermero SOAPIE, de acuerdo a las normas internacionales. Para lo cual la metodología de investigación fue de tipo descriptivo de corte transversal con un enfoque cuantitativo, y para la recolección de la información se empleó como instrumento un cuestionario constituido por 21 ítems dirigido a una muestra que estuvo integrada de 176 registros enfermeros. La investigación concluyó que luego de la evaluación realizada al cumplimiento de registro enfermero SOAPIE, el 85% tiene un cumplimiento mínimo de la aplicación del formato estructurado de dicho modelo, el 13% no cumple y el 2% si cumple. En cuanto a la formulación de diagnóstico NANDA, se evidenció que el 93% no cumple y el 7% tiene un cumplimiento mínimo. Con respecto al registro NOC se evidenció que el 65% no se cumple, el 14% tiene un cumplimiento mínimo y el 1% si cumple, asimismo, en relación a la evaluación en base a la etiqueta NOC, el 70% no cumple

y el 30% tiene un cumplimiento mínimo. Por último, con respecto a las etiquetas NIC se evidenció que el 85% no cumple y el 15% tiene un cumplimiento mínimo.

Guato Chicaiza, Gabriela Paola (5) en su tesis “Influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales” (Tesis prepagó). Universidad Técnica de Ambato. Ambato, Ecuador. Se buscó determinar la influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos éticos legales en dicho hospital, para lo cual la metodología de investigación fue de tipo descriptivo y la muestra estuvo constituida por 140 profesionales de enfermería. La investigación concluyó mencionando que no se utiliza el formato SOAPIE para el reporte realizado por la enfermería de dicha institución, sin embargo, se consideró que los registros de enfermería son herramientas útiles para el desarrollo de la profesión y contribuyen a la consolidación de la profesión como una disciplina científica. Es por ello, que los profesionales de enfermería consideraron que el SOAPIE permite registrar la información de forma ordenada, debido a que dicho método permite la organización y sistematización de los registros, y que el profesional sea autónomo y líder de sus acciones.

Nacional

Jahaira & Libertad (6) en su investigación “Factores personales e instituciones y calidad de los registros de enfermería del servicio de medicina varones, H.R.H.D. Arequipa – 2017” (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Arequipa, Perú. Se buscó determinar la relación entre factores personales e institucionales y calidad de los registros enfermería en dicha institución. Para lo cual la metodología de investigación fue de enfoque cuantitativo y nivel correlacional retrospectivo, y para la recolección de la información se empleó como instrumento un cuestionario y la muestra que estuvo conformada por 14 enfermeras y 209 historias clínicas de dicha institución. La investigación concluyó que los factores personales e institucionales no tienen relación significativa. Por otro lado, de acuerdo con los factores personales, el 92.9% presentó media influencia y el 7.1% alta influencia en los registros de enfermería. En cuanto a los factores institucionales, el 50% presentó baja influencia, el 42,9% media influencia y el 7.1% alta influencia en los registros de enfermería. En relación a la calidad de los registros de enfermería, las notas de evolución de enfermería evidenciaron que el 60.3% se encuentra en un nivel deficiente, asimismo, el Kardex mostró que el 65.1% de ellos se encuentran también en un nivel deficiente.

Aguilar Campos, Edith Enedina (7) en su tesis “Efectividad del programa Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, en actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015” (Tesis de posgrado). Universidad Peruana Unión. Lima, Perú. Se buscó determinar la efectividad de dicho programa en los conocimientos, actitudes, prácticas y anotaciones de enfermería, según el modelo SOAPIE. Para lo cual la metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño preexperimental y de corte longitudinal. La muestra estuvo constituida por 24 profesionales de enfermería de la misma institución a quienes se les aplicó tres instrumentos de recolección de datos, los cuales fueron un cuestionario, una escala de aptitudes y una guía de observación. La investigación concluyó que el programa mejoró el nivel de conocimientos sobre las anotaciones que realizan los profesionales de enfermería del Hospital II Vitarte en relación al modelo SOAPIE. En cuanto al nivel de conocimiento se evidenció una mejora del promedio de calificación de 20.75 a 24.92. En relación al nivel de actitud, también se mostró una mejora del promedio de puntuación de 47.17 a 48.75. Por último, la práctica de las anotaciones de enfermería, evidenció un incremento del promedio de puntuación de 6.33 a 10.21. A todo ello, el programa educativo “Anotaciones, que hablan por ti” mejoró el nivel de

conocimientos, actitudes y prácticas de profesionales, siendo estos cambios estadísticamente significativos.

Jáuregui León, Ruth (8) en su tesis “El nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019” (Tesis de posgrado). Universidad César Vallejo. Lima, Perú. Se buscó determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por los licenciados de dicho hospital. Para lo cual la metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, método inductivo, nivel descriptivo y diseño no experimental con un corte transversal. La muestra estuvo constituida por 50 licenciados de enfermería de la misma institución a quienes se les aplicó una lista de chequeo validada por juicio de expertos. La investigación concluyó que, de acuerdo a la dicha lista aplicada a los licenciados de enfermería, se evidenció que el 57% cumple de manera global con el método Soapie, es decir llenaron de forma adecuada los formatos que utilizan los licenciados, el 30% cumple de manera parcial y el 13% no cumple con dicho método. En cuanto al contenido de los registros, se mostró que el 66% cumple de manera total con el Soapie, es decir registraron con una adecuada redacción a los pacientes de dicha institución, el 27% cumple de manera parcial y el 7% no cumple con lo dicho y en relación a la estructura de los registros, se evidenció que el 65% cumple de manera total con el Soapie, es decir

registraron con una adecuada redacción a los pacientes de dicha institución, el 27% cumple de manera parcial y el 7% no cumple con lo dicho.

Barreto Ayala, Elba Luz (9) en su investigación “Factores asociados al registro del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia el Hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2015” (Tesis de especialidad). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima Perú. Se buscó determinar los factores asociados al registro del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia. Para lo cual la metodología de investigación fue de nivel aplicativo, tipo cuantitativo y método descriptivo transversal prospectivo. La muestra estuvo integrada por 46 profesionales a quienes se les aplicó una encuesta como técnica de recolección de información. La investigación concluyó que se logró evidenciar que factores institucionales y profesionales están asociados al registro del proceso de atención de enfermería (PAE), al respecto se evidenció que el 89.1% de los encuestados consideraron que existen factores que dificultan el adecuado registro del PAE. En cuanto a los factores institucionales asociados de forma negativa al cumplimiento del registro esta la infraestructura inadecuada, la ausencia de documentos estandarizados, la calidad y cantidad insuficientes de los formatos estandarizados, la ausencia de capacitación, el tiempo

insuficiente para realizarlo, el ambiente laboral y finalmente la ausencia de la práctica de los registros según el marco del PAE. En cuanto a los factores profesionales tenemos a la motivación personal, el proceso de laborar en otra institución, el nivel de estudio de licenciatura, las horas de trabajo superior al promedio mensual y la ausencia de estudios de especialidad o de postgrado.

Local

Aguilar Campos, Edith (10) en su tesis “La efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos actitudes y práctica de los profesionales de enfermería según el modelo Soapie en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015” (Tesis de posgrado). Universidad Peruana Unión. Se buscó determinar la efectividad del programa en los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería en sus anotaciones según el modelo Soapie, de los servicios de hospitalización. Para lo cual la metodología de la investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño pre experimental con un corte longitudinal. La muestra estuvo constituida por 24 profesionales de enfermería de hospitalización. La investigación concluyó que el programa educativo mejoró el nivel de conocimiento sobre las anotaciones de enfermería en el modelo Soapie evidenciando un aumento del promedio de calificación de un 20.75 a 24.92 puntos.

En cuanto al nivel de actitudes, se mejoró de un promedio de 47.17 a 48.75 puntos, asimismo en relación de las anotaciones de enfermería, el promedio de puntuación mejoró la práctica de dichas anotaciones 6.33 a 10.21. Es por ello, que el programa educativo “Anotaciones, que hablan por ti” mejoró el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de dicha institución.

2.2. Marco

2.2.1. Teórico

Dentro de las teorías que brinda un soporte a la investigación se encuentra las siguientes:

A. Teoría de cuidado humano de Watson

La teoría de Watson propone al cuidar como el foco central de la profesión de enfermería, ya que dicho proceso siempre estuvo presente desde momentos inmemorables y formó parte de la supervivencia del ser humano.

De la misma manera, sostiene que ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente frente a la nueva estructura administrativa de los diferentes sistemas de cuidado del mundo, es importante rescatar algunos aspectos humanos y

espirituales durante la práctica educativa, administrativa y clínica de la investigación realizada por la enfermería (11).

B. Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger

La presente teoría fue desarrollada desde la convicción de que las personas de culturas diferentes puedan brindar información y orientar a los profesionales a recibir las clases de cuidado que necesiten los pacientes.

Asimismo, es considerado como un área formal de estudio y práctica enfocado en el cuidado holístico comparativo de la salud, el modelo de enfermedad del individuo y la práctica de valores culturales, con el objetivo de brindar el cuidado adecuado al paciente. (12)

Algunos de los supuestos principales que posee son:

- El cuidado es la esencia de la enfermería, y un elemento distintivo, dominante y central.
- El cuidado es necesario para la salud, el bienestar, la curación, el desarrollo y la supervivencia.

- El cuidado social es el medio holístico más extenso que ayuda a interpretar y predecir el fenómeno de asistencia de la enfermería para direccionar la práctica de la misma.

Es por ello que se considera que el cuidado es un elemento primordial del funcionamiento y desarrollo de la población debido a que afecta al mantenimiento de la vida de las personas, en el contexto hospitalario, el cuidado comienza desde el momento que el paciente llega a la institución y todo el proceso de recuperación o estancia del mismo, sin embargo, son pocas las veces en el que el paciente interactúa con los procedimientos de recepción y su manera de ser ejecutado, como por ejemplo en el comportamiento y actitud de la enfermera al momento en el que ingresa al servicio de emergencia del hospital.

El proceso de cuidado que realiza la enfermera de emergencia hace referencia principalmente a la solución de las necesidades del paciente, debido a que el ser humano puede ser vulnerable a indoles distintas por eso es necesario aliviar las necesidades que experimenta tanto de orden físico, psicológico, social y espiritual, es por ello que la enfermera hace uso del proceso de atención de enfermería como un método científico a la práctica asistencial que realiza la misma.

2.2.2. Conceptual

2.2.2.1. Los registros de enfermería

De acuerdo con Potter, Perry, Stockert & Hall (13) consiste en la documentación en el que una enfermera puede confiar, es por ello que tienen que ser correcto, exhaustivo y flexible para así cumplir con un conjunto de procesos, tales como rescatar los datos clínicos, amparar la continuidad de los cuidados, cumplir el seguimiento de los resultados del paciente y reflejar los modelos presentes en la actualidad. Los registros de enfermería son la evidencia documental de los actos profesionales en la actividad que realiza la enfermera al paciente, como el tratamiento y evolución del mismo.

Los registros de enfermería son considerados como una evidencia de la actividad realizada por la enfermería, del mismo modo Suárez & Ortega sostienen que es el registro de observaciones realizadas por las enfermeras del hospital, o sea es un procedimiento que consiste en la valoración e interpretación de la situación del enfermo para luego ser documentado con el objetivo de comunicar la respuesta del paciente al tratamiento médico a fin de mantener una historia continua de la eficacia de las intervenciones que se les realiza (14). Es decir, es un documento que representa el proceso que realiza la enfermería para comunicar detalles del paciente, como

por ejemplo el tratamiento médico, con el objetivo de continuar la historia clínica de forma eficaz.

Asimismo, los registros constituyen una de las fuentes principales de información de los pacientes del hospital, no obstante, si la documentación de los servicios brindados no es completa y exacta, entonces dicha información puede ser utilizada como fundamento legal para corroborar que la asistencia realizada por la enfermera, no estuvo acorde con las normas aceptadas, ocasionando de esta manera pruebas suficientes para realizar demandas en contra de la institución (15). Igualmente, el registro de enfermería es un documento elaborado por la enfermera del hospital y forma parte de la historia clínica del paciente, de acuerdo a la Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana, Ley 27669 menciona que una de las funciones de la enfermera es “Brindar cuidado integral de enfermería basado en el proceso de atención de enfermería (PAE)” (2), es por ello que dicho proceso y el Soapie son considerados como indicadores de calidad hospitalaria.

A. Importancia

Según Vélez & García sostiene que durante los servicios realizados por las unidades hospitalarias es de vital importancia el preciso cumplimiento de los registros de enfermería, ya que su adecuado

proceso permite brindar seguridad integral al paciente, tales como conseguir calidad en la atención de la salud, evitar fallas al momento de la medicación, y además prevenir algunos indeseados durante la atención de los pacientes. Es preciso mencionar que al realizar una omisión de los registros, estos pueden contraer consecuencias muy graves para el paciente. (16)

De acuerdo con López, Moreno, Hortensia, Espinoza y Camacho (17) la importancia de los registros clínicos de enfermería puede ser:

- La evidencia del cuidado realizado al paciente.
- Las contribuciones de los registros clínicos.
- La continuidad del cuidado.
- Las implicaciones ético- legales
- La imagen profesional.

Finalmente, la importancia del registro de enfermería radica en la información de calidad proporcionada por el cuidado y compromiso adquirido con el paciente.

B. Características de los registros:

Los registros de enfermería tienen algunas características que se deben de tener en consideración durante el proceso de las anotaciones. (14)

- **Reales**

Esta característica refiere al registro de enfermería y su información de forma descriptiva y objetiva, para lo cual se utiliza la observación y determinación directa.

- **Exactos**

Los registros tienen esta característica al momento de realizar determinaciones precisas, lo cual permite evadir cualquier tipo de posibilidad de error; asimismo, es necesario emplear abreviaturas, símbolos y medidas aceptadas por la institución permitiendo que las anotaciones e informes posean un mismo tipo lenguaje.

- **Completos**

Hace referencia a que el contenido del registro de enfermería debe de ser concisos, apropiados y totales, a partir de la información generada por el cuidado del paciente en el hospital.

- **Actuales**

Esta característica consiste en que los registros de la institución deben de ser inmediatos y continuados, es decir que recorran un proceso que les permita ser informados en el menor tiempo posible con el objetivo de evitar la omisión de datos y duplicidad del registro dentro del hospital.

- **rganizados**

Esta característica hace referencia a la descripción de la información de forma coherente y cumpliendo una estructura lógica, es por ello que es considerado como una característica que permite brindar calidad a los registros del hospital.

Además, Kozier citado por Suárez & Ortega (14), plantea algunas características adicionales para el registro de los datos:

- **Confidencialidad**

Dicha característica hace referencia a la protección legal de la historia del cliente, de tal forma que en diferentes ocasiones el acceso de la misma se encuentra restringida hasta al profesional sanitario del hospital.

- **Exactitud**

Para alcanzar esta característica es necesario tener una ortografía correcta, por ejemplo, al momento de cometer un error de anotación se debe realizar un tachado por encima de la palabra errada y escribir las iniciales del responsable, asimismo, si se encuentra un área en blanco dentro del registro, se debe realizar un trazado en diagonal con el objetivo de que no se pueda incluir información adicional.

- **Permanencia**

Consiste en el registro de apuntes con tinta permanente y legible, asimismo, la permanencia permite la identificación de alteraciones que contradigan las políticas establecidas en el hospital.

- **Firma**

Dicha característica hace referencia a que cada registro de enfermería debe ser firmado por el responsable que elabora dicho documento basándose en las políticas del hospital.

- **Brevidad**

Consiste en que las anotaciones deben de ser breves y completas con el objetivo de ahorrar tiempo al momento de comunicar la información.

C. Características desde un ámbito legal:

Al basarse en la experiencia institucional, los registros de enfermería deben de cumplir con estándares de calidad, por ello que se establecen algunas características (14):

- Registrar los eventos presentado durante las 24 horas.
- Anotar fecha y hora de las intervenciones, nuevos síntomas o signos, evidenciando si la evolución es adecuada o no, es

preciso mencionar que la hora registrada debe estar en formato militar para así evitar errores o confusiones al momento del cuidado.

- Detallar si muestran reacciones adversas de la medicina suministrada.
- Valorar y evaluar los resultados de laboratorio y prácticas efectuadas en las interconsultas
- Comunicar que estudios se encuentran solicitadas o pendientes.
- Adicionar en los registros de los pacientes, su evolución dentro del hospital.
- Anotar las medidas de prevención y seguridad que fueron efectuadas, asimismo de las consecuencias provocadas en el paciente.
- Hacer uso de las abreviaturas aprobadas internacionalmente.
- Redactar los registros con una metodología clara y legible.
- Registrar el egreso del paciente, las condiciones, el tratamiento indicado y el seguimiento del mismo.
- Anotar el nombre completo y firma del responsable de los registros elaborados.

Las características mencionadas son de gran relevancia para la recolección de la información durante la anotación de los registros de enfermería, todo ello para poder evidenciar la calidad de atención

y el respaldo legal que se le brinda al proceso de atención realizado por el profesional encargado.

D. Beneficios de los registros de enfermería:

Los registros tienen como competencia anotar la actividad que realiza la enfermera con el objetivo de brindar y asegurar la continuidad asistencial de los pacientes, es por ello que dicho proceso se realiza para ejecutar una atención con los cuidados pertinentes, además es utilizado como un medio que facilita la comunicación entre los profesionales del hospital. Asimismo, para lograr que los registros de enfermería sean útiles, es necesario que demuestren de forma ágil la actividad que realiza la enfermera, si bien es cierto, al momento de registrar las anotaciones, se consume gran cantidad de tiempo, sin embargo, en la realidad las anotaciones tienden a parecerse en la mayoría de casos, es por ello el gran reto que posee las enfermeras para tener la capacidad de sintetizar y registrar dichos acontecimientos de forma concisa. (18)

2.2.2.2. Calidad de los registros de enfermería:

Son cualidades de las anotaciones que afectan en la efectividad de la práctica de la enfermería, es por ello que los registros deben estar acorde a los estándares básicos con la finalidad de alcanzar la eficiencia en los cuidados brindados a los pacientes. (19)

A. Dimensión estructural

La estructura de los registros de enfermería refleja la actividad de la enfermera, por ello debe ser diseñado y estructurado de tal manera que pueda recolectar la información de cada una de las fases que lo constituye, tales como valoración, problemas detectados, objetivos, intervenciones y evaluación, asimismo, hace referencia a la estructuración de forma clara y muy visual, con un diseño y maquetación comprensible para el responsable, con el objetivo de evidenciar los datos importantes de forma sencilla, es por ello que se utiliza algunas herramientas que puedan facilitar la elaboración del diseño de los registros del hospital (20). Es decir, es el cumplimiento de requisitos durante el proceso de registro de la información durante el turno correspondiente, dichas anotaciones deben de ser continua, significativa, legible, comprensible, precisa, libre de errores y finalmente se debe incluir la fecha, hora y firma del responsable.

La dimensión estructural presenta las siguientes características:

a. Continuidad

Consiste en la no interrupción del cuidado del paciente, o sea, las anotaciones deben seguir un orden importante de acuerdo con las acciones que realiza la enfermería.

b. Legible y claridad

Los registros deben ser claros y legibles, sino las anotaciones no podrán ser descifradas adecuadamente, por ello se recomienda:

- Registrar la información de forma legible, se recomienda el uso de la letra imprenta.
- Utilizar abreviaturas de uso común.
- Realizar anotaciones correctas ortográfica y gramaticalmente.
- No emplear líquidos correctores, es decir solo se podrá tachar con una línea la información errada.
- Firmar y detallar la categoría profesional, es preciso mencionar que la firma se realiza teniendo en cuenta el inicial de nombre más apellido completo o inicial del nombre y dos apellidos.
- No dejar espacios en blanco, ni escribir entre líneas (19)

c. Precisión y exactitud

Los registros deben ser precisos, completos y fidedignos, además:

- Expresar sus observaciones en términos cuantificables.
- Anotar todo lo que se informa, es decir, de un registro incompleto se puede inferir que si no está escrito, no está hecho.
- Los sucesos deben anotarse de forma clara y concisa.

- Los hallazgos serán descritos de forma precisa algunos aspectos, tales como tipo, forma, tamaño y aspecto.
- Se debe hacer constar la fecha y hora. (19)

B. Dimensión contenido:

De acuerdo al MINSA, sirve para medir la calidad de dichos registros, además, la medición debe de estar en función de un plan de atención de enfermería estructurado cumplimiento la normativa del SOAPIE. Es por ello que el cumplimiento de requisito de información que considere la aplicación del método científico en la práctica realizada de la enfermera, según el modelo de registro SOAPIE, dentro de los cuales se considera aspectos del PAE tales como la valoración, planeamiento, ejecución y evaluación.

a. El proceso de atención de enfermería PAE

Es la aplicación del método científico a la práctica asistencial de enfermería.

El proceso de atención de enfermería es un método organizado y sistemático que para ser aplicado se necesitan conocimientos, actitudes y habilidades, que posibiliten las prestaciones de cuidado a los pacientes de forma humanística, racional y lógica, además, se

mide por el grado de eficiencia, progreso y satisfacción del paciente.

(21)

Beneficios derivados del uso del proceso de enfermería

El proceso de enfermería puede generar algunos beneficios:

- Promueve la flexibilidad y el pensamiento independiente.
- Tiene requerimiento de documentación precisos para prevenir errores y mejorar la comunicación.
- Desarrolla un plan eficiente y eficaz.
- Agiliza el diagnóstico y tratamiento de los problemas de salud.

(21)

b. SOAPIE

Es un método sistémico para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de los pacientes del hospital, del mismo modo se anota la intervención, observación y evaluación que realiza la enfermera (22).

Contenido de las siglas SOAPIE

Las siglas Soapie tiene relación con el PAE de la siguiente manera:

SOAPIE

S: datos subjetivos (PAE valoración).

O: datos objetivos	(PAE valoración).
A: análisis	(PAE diagnóstico).
P: planificación	(PAE planificación) .
I : intervención	(PAE ejecución).
E: evaluación	(PAE evaluación).

A continuación el modelo SOAPIE corresponde a los siguientes contenidos

Datos subjetivos (S)

Hace referencia a los datos registrados en función del estado del paciente, de acuerdo a lo que él o ella manifieste, asimismo, no pueden ser confirmados mediante pruebas ya que son solo datos descriptivos. Es decir, es la información recolectada en base a la observación de los síntomas y la descripción de las preguntas realizadas al paciente. (23) En resumen, los datos subjetivos comprenden sentimientos, sintomatología y preocupaciones que son obtenidos previa conversación entre la enfermera y el paciente.

Datos objetivo (O)

En estos datos se incluye los signos vitales, las pruebas diagnosticadas, el resultado del examen físico, entre otros, es preciso mencionar que la medicación realizada al paciente también

puede estar incluido en este tipo de datos. (23) En conclusión, los datos objetivos son los hallazgos recopilados del examen físico, o sea estos datos provienen de la observación, valoración y entrevista realizada con el paciente, familiares o miembro del equipo de salud.

Análisis (A)

El análisis o valoración consiste en la utilización de aquellos datos tanto subjetivos como objetivos para evaluar el estado del paciente y así añadir la información de la terapia del mismo. Es preciso mencionar, que el farmacéutico debe tener en consideración si algunos de los pacientes presentan problemas con fármacos o medicamentos, y además tendrá que evaluar si la terapia que recibe el paciente es necesaria. (23) Es decir, el análisis hace referencia a la interpretación que realiza la enfermería en función a los datos objetivos y subjetivos, es preciso señalar que algunos profesionales incluyen el diagnóstico de enfermería en esta parte.

NANDA (North American Nursing Diagnosis Association): es una red de enfermeras que tienen como propósito principal de definir, promover y seguir laborando para la implementación de las terminologías que se evidencian en los juicios clínicos o diagnóstico de enfermería. Se considera que en la fase diagnóstica, el modelo Virginia Henderson es la más utilizada, el cual posibilita la

clasificación de problemas de autonomía y colaboración ,y diagnósticos de enfermería según la taxonomía NANDA, con el objetivo de brindar claridad entre la manifestación y el factor relacionado con el diagnóstico. (24)

Planificación (P)

Es considerado como un proceso continuado que traza objetivos y metas para determinar las intervenciones del profesional encargado con el fin de obtener los resultados esperados. (21) En resumen, la planificación comprende las medidas necesarias para brindar ayuda al paciente y así dar solución al problema del mismo.

NOC: La clasificación de los resultados de enfermería, incorpora una terminología para describir y recaudar resultados en consecuencia de la realización de intervenciones, además, utiliza un lenguaje estandarizado para la mejor comprensión de los resultados. La fase de planificación se presenta mediante la taxonomía NOC así como de los resultados seleccionados con su correspondiente indicador. (24)

Intervención (I)

O también denominado ejecución, es la puesta en práctica de las diferentes acciones en favor del paciente y así alcanzar los

resultados esperados. (21) En conclusión, la intervención son las actuaciones realizadas por la enfermería con el objetivo de mitigar el problema que sufre el paciente.

NIC: la clasificación de intervenciones enfermeras recopila las intervenciones de enfermería en conformidad con el diagnóstico, por lo general las NIC utilizan un lenguaje global y normalizado para caracterizar los tratamientos que realizan los profesionales responsables. Una vez establecidos los objetivos, se procede a la descripción de las intervenciones para obtener los resultados esperados, justificando el porqué de la elección y principalmente basándose en la NIC. (24)

Evaluación (E)

Hace referencia al proceso continuo y sistemático para detectar si se han logrado los resultados esperado, asimismo, nos indica si las actuaciones realizadas deben de ser modificadas ya que no cumplieron con dicho objetivo. (21) Finalmente, la evaluación consiste en el proceso de revisión de la eficacia de las intervenciones realizadas en el proceso anterior a momento de alcanzar los resultados esperados en el paciente.

2.2.2.3. Factores asociados a la elaboración de registros de enfermería

Los factores son rasgos o circunstancias que afectan al funcionamiento de las instituciones y los relacionados con las actitudes, conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería (25), asimismo permite que un conglomerado de acciones se lleve a cabo, en referencia a la elaboración de los registros de enfermería, podemos decir que existen diferentes factores que determinan la conducta del profesional, asimismo, el modelo circundante social representa una parte importante de la relación de actitudes y acciones, es por ello, que el desempeño de las enfermeras se ve beneficiado o afectado por determinados factores. Para el presente estudio se podrán clasificar en factores personales y factores institucionales.

Al respecto, realizando un análisis de los diferentes aspecto que influyen en los registros, resulta importante evaluar la percepción u opinión de la enfermería frente a algunos de los factores personales, laborales o contextuales, es por ello, que el resultado de esta relación logra potencializar la responsabilidad profesional para el cuidado del paciente, por lo cual es necesario que los enfermeros tengan formación basada en una visión científica que permita brindar

cuidados de calidad y fuera de riesgos a todos los pacientes del hospital. (26)

A. Factor personal

Es el conjunto de cualidades propias o aspectos inherentes de los profesionales de enfermería que afectan a su conducta, ya sea favoreciendo o desfavoreciendo una determinada acción. Los factores personales se encuentran relacionado con el equipo de salud, por otro lado hace referencia a diferentes fallos en la organización, dentro de los cuales se encuentran algunos elementos tales como la sobrecarga laboral, indefinición de funciones y debilidades en la formación tanto técnica como profesional. (26) Es decir, son considerados aquellos aspectos inherente a la persona que afecta a su conducta y es su registro de enfermería según el modelo SOAPIE, donde es preciso mencionar que algunas de los factores personales pueden ser la edad, estado civil, fecundidad, conocimiento básico del Soapie y el tiempo de servicio.

Dentro de algunos factores podemos mencionar:

Edad

Se encuentra relacionado con las características del comportamiento de las personas, por ejemplo cuando un personal es mayor de edad, se considera asimismo en un estatus donde la

experiencia lograda es suficiente, por ende, se resiste a la innovación para mejorar su profesionalismo. Es preciso mencionar que en la edad adulta es cuando se tiene toda la capacidad necesaria para realizar o tomar decisiones, asimismo, es la etapa donde se alcanza el máximo de facultades mentales que le favorezcan al desempeño óptimo y eficiente de la ejecución de una actividad.

Formación

En cuanto a la formación del profesional, podemos decir que se encuentra ligada a la calidad de atención que brinda, debido a que no es posible cumplir con las exigencias propias de la actividad laboral sin tener los conocimientos necesarios.

Motivación

Son las emociones propias de las personas e influencia en la forma de actuar de la misma, es por ello que las aspiraciones, miedos, deseos y necesidades muestran el comportamiento de cada profesional.

La motivación en el trabajo consiste en las disposiciones conductuales que implican la intensidad de un diferente modelo de

comportamiento del profesional, también consiste en las aspiraciones que desean alcanzar los empleados. (27)

Experiencia en el trabajo

Hace referencia al tiempo en el que el profesional haya laborado en el hospital o en algún puesto relacionado, la experiencia se adquiere durante la jornada de trabajo al mismo tiempo en el que va ejerciendo una labor educativa con los pacientes que los requieran, especialmente en momentos en el que se realiza las rondas de enfermería o al momento del ingreso del paciente (28)

B. Factor institucional

Son factores inmersas dentro de la línea institucional y que se encuentran relacionadas al proceder de la práctica profesional con lo estudiado de la malla curricular y el entorno laboral. (29) Es decir son aquellos elementos relacionados con el proceso administrativo y organizacional del Servicio de Emergencia que influyen en el registro de enfermería según el modelo SOAPIE.

Del mismo modo, son las condiciones y medio de trabajo que son compuestas por variables de manera directa o indirecta que influyen sobre la vida o la salud de los profesionales que laboran en el hospital, además depende de la capacidad de adaptación y resistencia.

Capacitación

La capacitación es un proceso activo y que hace referencia a la adquisición, actualización e incrementación de las actitudes, destrezas y conocimientos (30). Es preciso mencionar que la práctica de enfermería necesita del recurso intelectual para tomar decisiones.

Ambiente laboral

Hace referencia al contexto físico en el que se desenvuelven los profesionales de enfermería, tales como la temperatura, iluminación, higiene, disposición del ambiente y muebles de escritorio, es por ello que dichos elementos al momento de ser deficientes, pueden incomodar y distraer al profesional durante la elaboración de los registros o anotaciones de enfermería. (31)

Reconocimiento profesional

Dentro del contexto laboral, existe la necesidad de estimulación del profesional, es por ello la necesidad de asignar tareas que pongan a prueba su habilidad y mejorando así el desempeño, la valoración del trabajo y la oportunidad de participar en el proceso de la toma de decisiones. (31)

Dotación del personal profesional

Es considerado en términos de composición, distribución, rendimiento y suficiencia como un proceso altamente complejo y dinámico que de acuerdo a la Organización Panamericana de Salud el análisis debe por lo menos considerar tres perspectivas complementarias, tales como la necesidad de la población, los estándares y el requerimiento del personal.

La falta de personal de enfermería es considerada como uno de los factores que influye de forma más desfavorable en las funciones, algunas de las consecuencias son la recarga de pacientes, la saturación de actividades asistenciales y su respectiva elaboración de los registros de enfermería. Además es importante tener en cuenta los siguientes aspectos:

- Tener el personal suficiente en los momentos en el que se requiera mayor atención.
- Poseer el personal disponible para la atención segura y adecuada de los pacientes durante el turno nocturno.
- Disponer de los servicios mínimos y necesarios en la enfermería estableciendo dos turnos, con el objetivo de responder a las necesidades y cuidados que requiera el paciente, como por ejemplo en momentos en el que profesional toma sus alimentos. (31)

Formación profesional

La formación profesional se encuentra relacionado con el capital humano, el cual se puede definirse como los conocimientos basados en la capacitación y calificación, la condición de salud, la experiencia, entre otros, que brindan capacidades y habilidades al profesional, con el objetivo de ser económicamente productiva, no obstante la teoría del capital humano ha aportado eficientemente al crecimiento económico y por ende el desarrollo de los países. (32)

2.2.3. Teórico-conceptual

El presente estudio de investigación se sustenta en la Teoría de Cuidados de Watson y la Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger, como una contribución constante del individuo a su propia existencia con el fin regular los factores personales e institucionales que de alguna manera afecte al desarrollo y funcionamiento en beneficio del cuidado que se les brinda a los pacientes.

2.3. Definición de términos básicos

Registros de enfermería

Es el registro de observaciones realizadas por las enfermeras del hospital, o sea es un procedimiento que consiste en la valoración e interpretación de

la situación del enfermo para luego ser documentado con el objetivo de comunicar la respuesta del paciente al tratamiento médico a fin de mantener una historia continua de la eficacia de las intervenciones que se les realiza. (14)

Factores asociados

Los factores son rasgos o circunstancias que afectan al funcionamiento de las instituciones los cuales se encuentran asociados con las actitudes, conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería. (25)

Calidad de registros

Son cualidades de las anotaciones que afectan en la efectividad de la práctica de la enfermería, es por ello que los registros deben estar acorde a los estándares básicos con la finalidad de alcanzar la eficiencia en los cuidados brindados a los pacientes. (19)

Factores personales

Es el conjunto de cualidades propias o aspectos inherentes de los profesionales de enfermería que afectan a su conducta, ya sea favoreciendo o desfavoreciendo una determinada acción. (26)

Factores institucionales

Son aquellos elementos asociados con el proceso administrativo y organizacional de la institución que afectan el registro de enfermería. (29)

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

Existen factores asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

3.1.2. Hipótesis específica

- a) Existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.
- b) Existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

3.2. Operacionalización de hipótesis

De acuerdo la investigación las variables de estudio son:

Variable I: Factores asociados con el registro de enfermería

Los factores son rasgos o circunstancias que afectan al funcionamiento de las instituciones y los asociados con las actitudes, conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería. (25)

Variable II: Calidad de los registros de enfermería

Son cualidades de las anotaciones que afectan la efectividad de la práctica de la enfermería (19).

3.3. Operacionalización de las variables

Variable I	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Factores asociados con el registro de enfermería	Los factores son rasgos o circunstancias que afectan al funcionamiento de las instituciones y los asociados con las actitudes, conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería (25).	Factores personales	Edad Estado civil Fecundidad Conocimiento de SOAPIE Tiempo de servicios	1 2 3 5,6,7,8 y 9 10
		Factores institucionales	Capacitación Ambiente laboral Materiales de trabajo Turnos de trabajo Carga laboral Reconocimiento profesional	11 y 12 13 y 14 15 16 y 17 18 y 19 20

Variable II	Definición	Dimensiones	Indicadores
Calidad de los registros de enfermería	Son cualidades de las anotaciones que afectan la efectividad de la práctica de la enfermería (19).	Estructura	Continua Significativa Legible Comprensible Precisa Libre de errores Fecha y hora Firma
		Contenido	S: Datos subjetivos O: Datos objetivos A: Diagnostico P: Planeamiento I: Ejecución E: Evaluación

Definición operacional de la variable

Variable I	Definición operacional	Dimensiones	Definición operacional
Factores asociados con el registro de enfermería	Los factores son rasgos o circunstancias que afectan al funcionamiento de las instituciones los cuales se encuentran asociados con las actitudes, conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería. (25)	Factores personales	Son considerados aquellos aspectos inherente a la persona que afecta a su conducta que afectan en el registro de enfermería según el modelo SOAPIE tales como la edad, estado civil, fecundidad, conocimiento de Soapie y tiempo de servicios.
		Factores institucionales	Son aquellos elementos asociados con el proceso administrativo y organizacional del Servicio de Emergencia que afectan el registro de enfermería según el modelo SOAPIE, tales como la capacitación, el ambiente labora, materiales de trabajo, turno de trabajo, carga laboral y reconocimiento profesional

Variable II	Definición	Dimensiones	Indicadores
Calidad de los registros de enfermería	Son cualidades de las anotaciones que influye en la efectividad de la práctica de la enfermería tales como la estructura y contenido de los registros de enfermería (19).	Estructura	Es decir es el cumplimiento de requisitos durante el proceso de registro de enfermería de cada turno, de donde las anotaciones deben de ser continua, legible, redacción comprensible, precisa, libre de errores e incluir la fecha, hora y firma respectiva.
		Contenido	Es el cumplimiento requisitos de información que considere la aplicación del método científico en la práctica realizada de la enfermera al momento de realizar el modelo de registro según el SOAPIE, dentro de los cuales se considera aspectos del PAE como la valoración, planeamiento, ejecución y evaluación

CAPITULO IV: DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipo y diseño de la investigación

4.1.1. Tipo

La investigación correspondió a un enfoque cuantitativo, “se caracteriza porque se usa la recolección y el análisis de los datos para contestar a la formulación del problema de investigación” (33) Es decir, la investigación busco dar solución al problema planteado mediante la recopilación de la información y su respectivo análisis estadístico en función a las variables de la presente investigación.

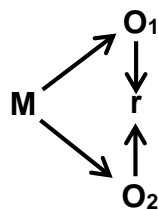
Además, fue de tipo aplicado ya que “busca conocer para hacer, actuar, construir y modificar; le preocupa la aplicación inmediata sobre una realidad concreta” (33), es decir se aplicaron los conocimientos teóricos en función a los factores que se relacionan con la calidad de los registros de enfermería, los cuales fueron corroborados en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo.

4.1.2. Diseño

La investigación correspondió a un diseño no experimental observacional de corte trasversal, ya que son “estudios que se realizan sin la manipulación de variables y en los que solo se

observan los fenómenos en su ambiente natural “ (34). Es por ello que durante el desarrollo de la presente investigación no se manipulo ninguna de la variable de estudio, es por ello que tan solo se analizó los datos obtenidos tal y como se encuentren.

Del mismo modo fue de nivel descriptivo-correlacional ya que se describió de forma detallada y así determinar la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo.



Donde:

M : Enfermeros del hospital.

O₁ : Factores asociados.

O₂ : Calidad de los registros de enfermería.

R : Relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería.

4.1.3. Método de investigación

La investigación se basó al método inductivo- deductivo que es el “método de inferencia basado en la lógica y relacionado con el estudio de hechos particulares, aunque es deductivo en un sentido

e inductivo en sentido contrario” (35), es decir se recolecto los datos sobre los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería, los cuales fueron respaldados por las teorías empleadas los cuales permitieron realizar conclusiones de acuerdo a la unidad de estudio.

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población “es un conjunto finito o infinito de elementos, seres o cosas, que tienen atributos o características comunes, susceptibles de ser observados” (33). Es decir, la población está conformada por 30 enfermeros del hospital de apoyo Cangallo.

4.2.2. Muestra

“La muestra es un subgrupo de la población de intereses sobre el cual se recolectará datos, y tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (34). De acuerdo a las características y tamaño de la población de estudio, la muestra es tipo censal donde la muestra es igual a la población. Por tanto, la muestra está conformada por 30 enfermeros del hospital de apoyo Cangallo.

4.3. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información

4.3.1. Técnica.

La técnica a emplear para la evaluación de los factores asociados será la encuesta y observación directa.

4.3.2. Instrumentos.

El instrumento a utilizar fue el cuestionario, constituido por 20 preguntas organizadas según a los factores personales e institucionales y lista de cotejo que permitió determinar la calidad de los registros de enfermería.

Es preciso indicar que los instrumentos que se utilizarán en el presente estudio, fueron obtenidos de la investigación realizada por Cáceres, Cusihuamán & Paucar (36). Dichos instrumentos fueron modificados de acuerdo al espacio y tiempo del presente estudio. Ya que los instrumentos fueron modificados, serán sometidos a validación y confiabilidad.

4.4. Plan de trabajo de campo

La recolección de los datos permitió elaborar una estrategia detallada de los distintos procedimientos que conduzca a reunir datos con un propósito específico.

- Se realizó los trámites administrativos mediante una solicitud dirigido a la dirección del Hospital de Apoyo Cangallo a fin de obtener la autorización y permiso respectivo.
- Se explico a los enfermeros(as) sobre la importancia y motivo del desarrollo de la presente investigación.
- Se realizó la recolección de la información para así continuar con el procesamiento de los datos para obtener los resultados acordes a los objetivos del presente estudio.

4.5. Análisis y procedimientos de datos

Para el análisis y procesamiento de los datos, se realizó la interpretación de la información obtenida del cuestionario como de la lista de cotejo, los cuales fueron analizados con el programa SPSS V25, y de esta manera fue procesado estadísticamente la información recopilada los cuales fueron presentadas en tablas de frecuencias absolutas y relativas.

CAPITULO V: RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos

5.1.1. Factores personales

Tabla 1 Tabla cruzada entre edad y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Edad	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Menor a 30	1	3.3.	2	6.7	3	10
31 - 40	2	6.7	7	23.3	9	30
41 - 50	8	26.7	1	3.3	9	30
51 - 60	5	16.7	2	6.7	7	23.3
Mayores a 60	2	6.7	0	0.0	2	6.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

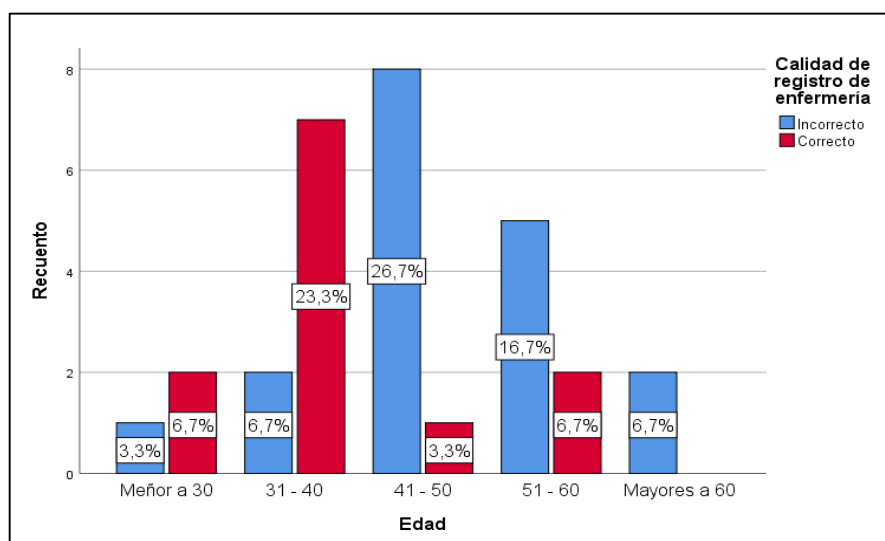


Figura 1. edad y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 1 y figura N° 1 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 23.3% tiene una edad de 31 – 40 años, el 6.7% es menor de 30 años, el 6.7%

tiene una edad de entre 51 a 60 años y el 3.3% tiene entre 41-50 años de edad. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 26.7% tiene una edad de 41 – 50 años, el 16.7% tiene de 51-60 años, el 6.7% tienen de 31-40 años, el 6.7% es mayor a 60, y el 3.3% es menor de 30 años.

Tabla 2 Tabla cruzada entre estado civil y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Estado civil	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Soltero (a)	2	6.7	7	23.3	9	30
Casado (a)	8	26.7	2	6.7	10	33.3
Viudo (a)	5	16.7	1	3.3	6	20
Divorciado (a)	3	10	2	6.7	5	16.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

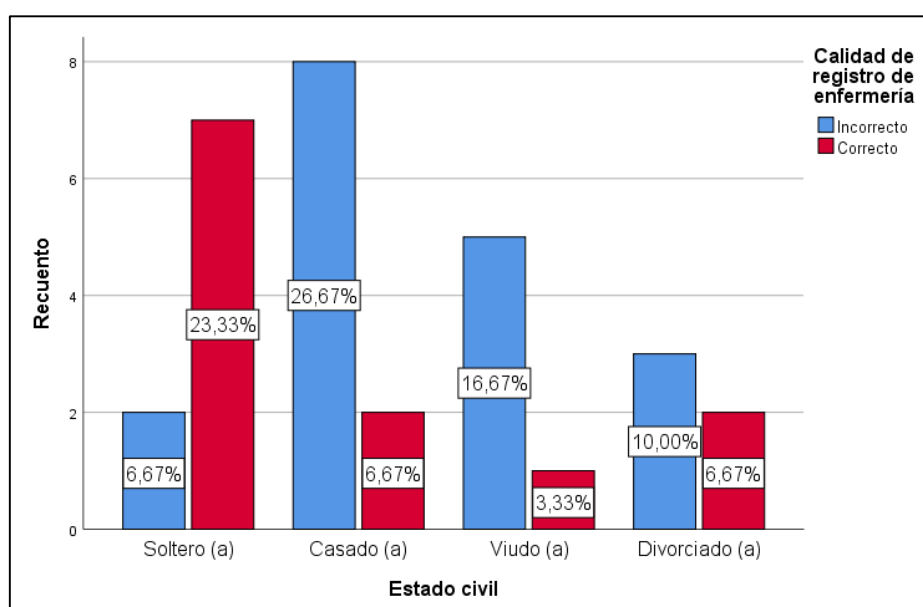


Figura 2. estado civil y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 2 y figura N° 2 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 23.3% es soltero, el 6.7% es casado, el otro 6.7% es divorciado, y el 3.3% es viudo. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 26.7% es casado (a), el 16.7% es viudo, el 10% es divorciado, y el 6.7% es soltero.

Tabla 3 Tabla cruzada entre número de hijos y Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Número de hijos	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
1 a 2 hijos	5	16.7	9	30	14	46.7
3 hijos	8	26.7	3	10	11	36.7
4 a más	5	16.7	0	0	5	16.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

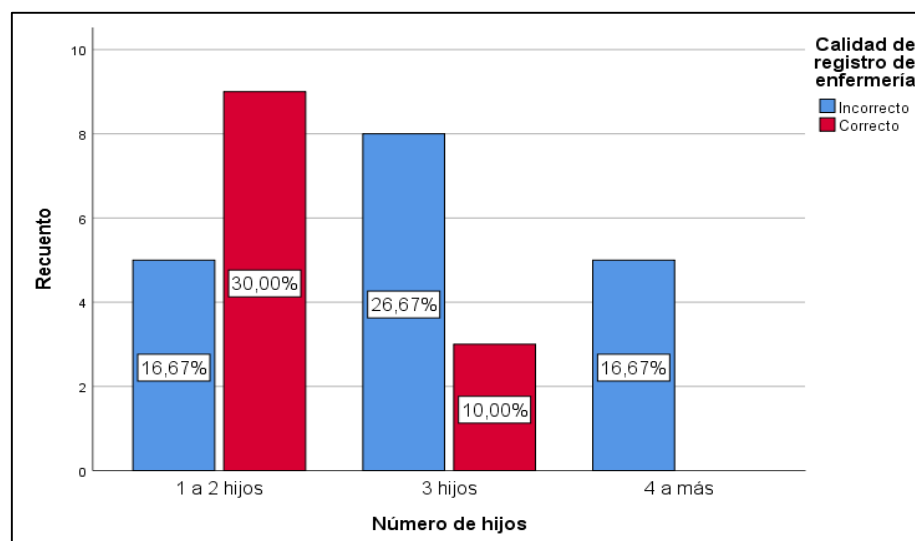


Figura 3. Número de hijos y Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 3 y figura N° 3 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 30% tiene de 1 a 2 hijos, y el 10% tiene 3 hijos. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 30% tiene 1 a 2 hijos; mientras el 16.7% tiene 3 hijos.

Tabla 4 Tabla cruzada entre información sobre SOAPIE y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En su formación de pre grado recibió usted información sobre el SOAPIE:	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	6	20	10	33.3	16	53.3
No	10	33.3	1	3.3	11	36.7
Nunca	2	6.7	1	3.3	3	10
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

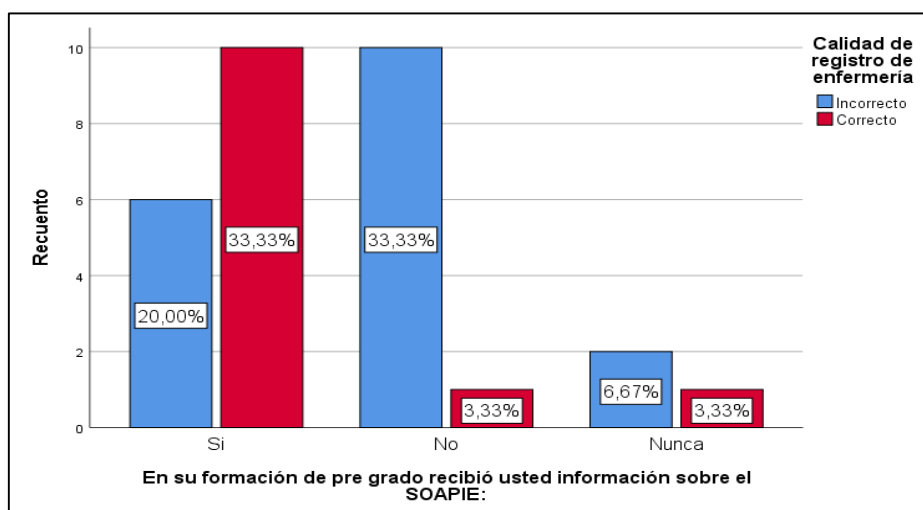


Figura 4. información sobre SOAPIE y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 4 y figura N° 4 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 33.3% si recibió información sobre SOAPIE en su formación de pre grado; mientras el 1% indicó que no recibió información, y el otro 3.3% indicó que nunca recibió información. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE en su formación de pre grado, de los cuales el 33.3% indicó que no recibió información, el 20% si recibió información, y 6.7% nunca recibió información al respecto.

Tabla 5 Tabla cruzada entre conocimiento sobre anotaciones y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud. Recibió fueron:	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Análisis de notas en historias clínicas	0	0	2	6.7	2	6.7
Clases de solo exposición	0	0	2	6.7	2	6.7
Teoría y ejercicios de aplicación	18	60	8	26.7	26	86.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

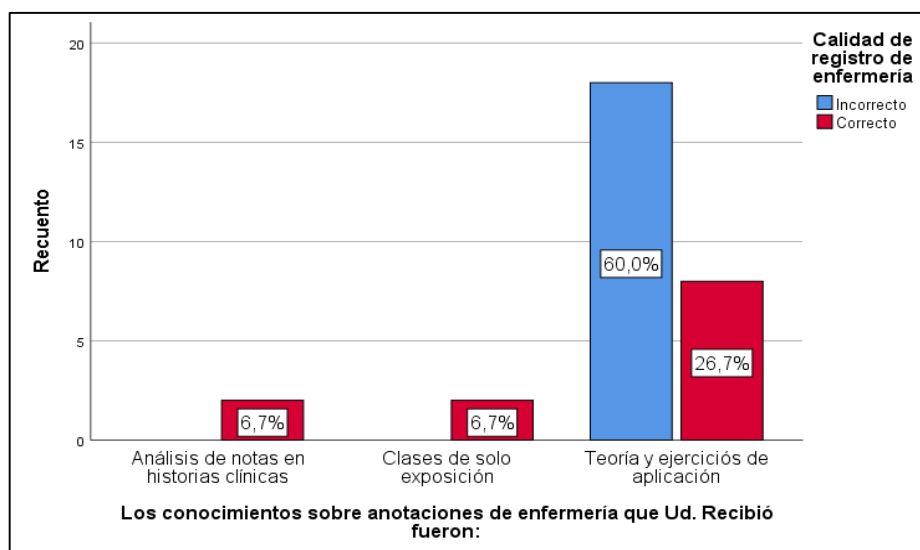


Figura 5. conocimiento sobre anotaciones y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 5 y figura N° 5 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 26.7% recibió un conocimiento teórico y ejercicios de aplicación, el 6.7% análisis de historias clínicas, y el otro 6.7% clases de solo exposición. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 60% recibió conocimientos teóricos y ejercicios de aplicación.

Tabla 6 Tabla cruzada entre registro de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Para Ud. Las anotaciones de enfermería son registros de:	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo	10	33.3	1	3.3	11	36.7
Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo	2	6.7	3	10	5	16.7
Evolución del paciente durante el turno de trabajo	6	20	8	26.7	14	46.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

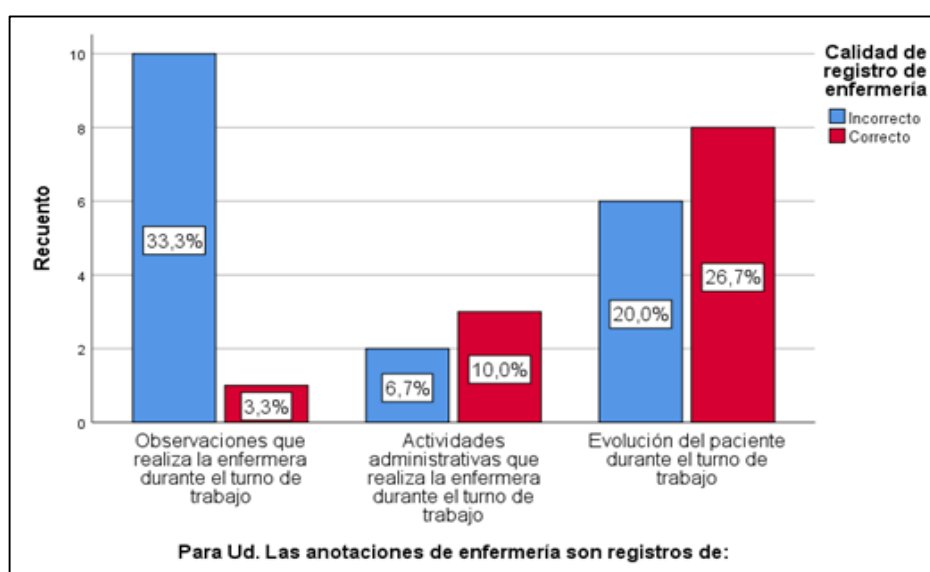


Figura 6. registro de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 6 y figura N° 6 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 26.7% indica que son registros de evolución del paciente durante el turno de trabajo, el 10% manifiesta que el registro son actividades administrativas

que realiza la enfermera durante el turno de trabajo, y el 3.3% indica que el registro son observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 33.3% indica que el registro son las observaciones que realiza la enfermera durante el turno de trabajo, el 20% asevera que el registro es la evolución del paciente durante su turno de trabajo, y el 6.7% establece que el registro son las actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo.

Tabla 7 Tabla cruzada entre aspectos que se toma en cuenta y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Lista de problemas y grado de dependencia	11	36.7	3	10	14	46.7
Estado del paciente y lista de problemas	3	10	8	26.7	11	36.7
Lista de problemas y notas anteriores	4	13.3	1	3.3	5	16.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

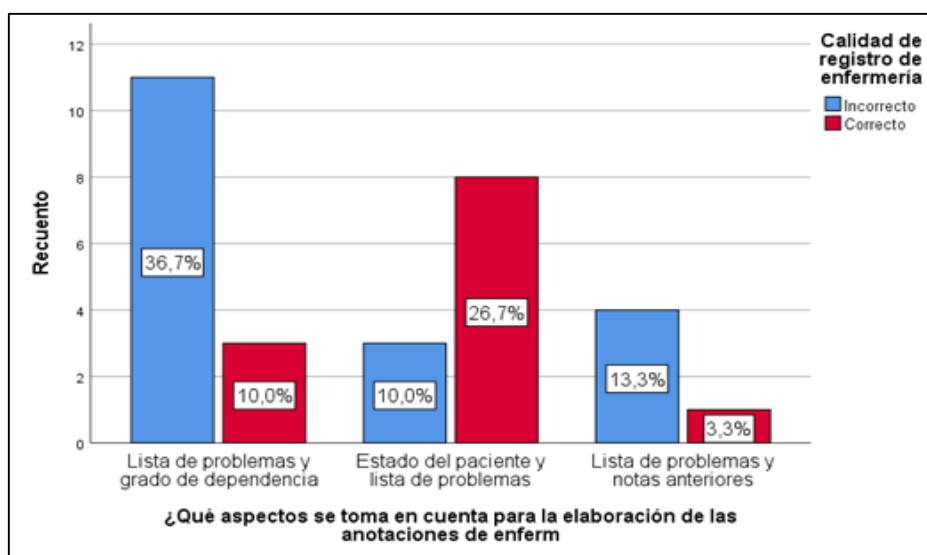


Figura 7. aspectos que se toma en cuenta y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 7 y figura N° 7 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 26.7% toma en cuenta el estado del paciente y los de problemas para la elaboración de las anotaciones de enfermería; el 10% toma en consideración la lista de problemas y grado de dependencia; y el 3.3% considera la lista de problemas y notas anteriores. El 60% (16) realiza de

manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 36.7% toma en cuenta la lista de problemas y grado de dependencia para la elaboración de las anotaciones de enfermería; el 13.3% considera la lista de problemas y notas anteriores; y el 10% toma en consideración el estado del paciente y los de problemas

Tabla 8 Tabla cruzada entre uso del registro y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	1	3.3	5	16.7	6	20
A veces	17	56.7	7	23.3	24	80
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

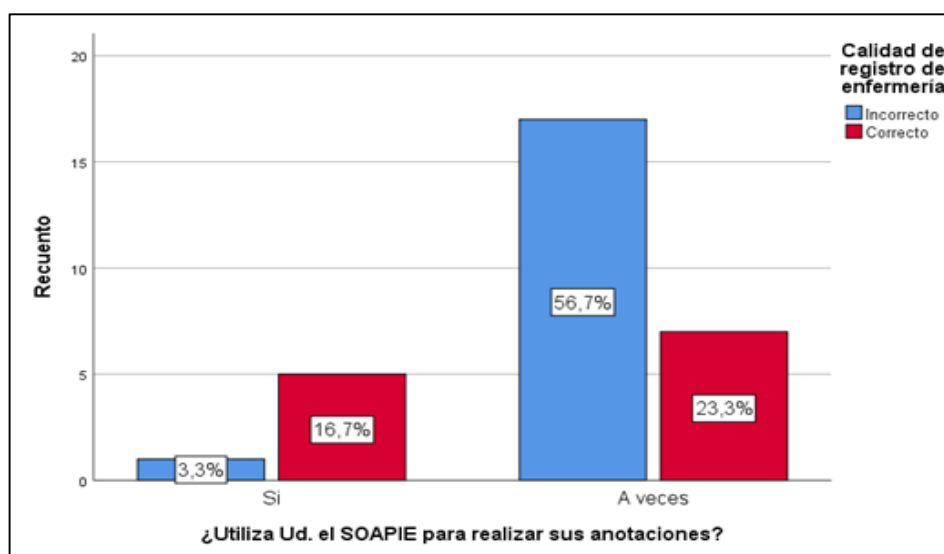


Figura 8. uso del registro y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 8 y figura N° 8 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 23.3% a veces utiliza el SOAPIE para realiza notaciones, mientras que el 16.7% indicó que si hace uso del SOAPIE para llevar a cabo sus anotaciones. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 56.7% indicó que solo a veces emplea el SOAPIE para realizar sus anotaciones; mientras que el 3.3% indicó que si realiza sus anotaciones haciendo uso del SOAPIE.

Tabla 9 Tabla cruzada entre años de ejercicio personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Años de ejercicio personal	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Menor a 1 año	2	6.7	2	6.7	4	13.3
2 – 3	0	0	5	16.7	5	16.7
4 – 5	1	3.3	0	0	1	3.3
Mayores a 5 años	15	50	5	16.7	20	66.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

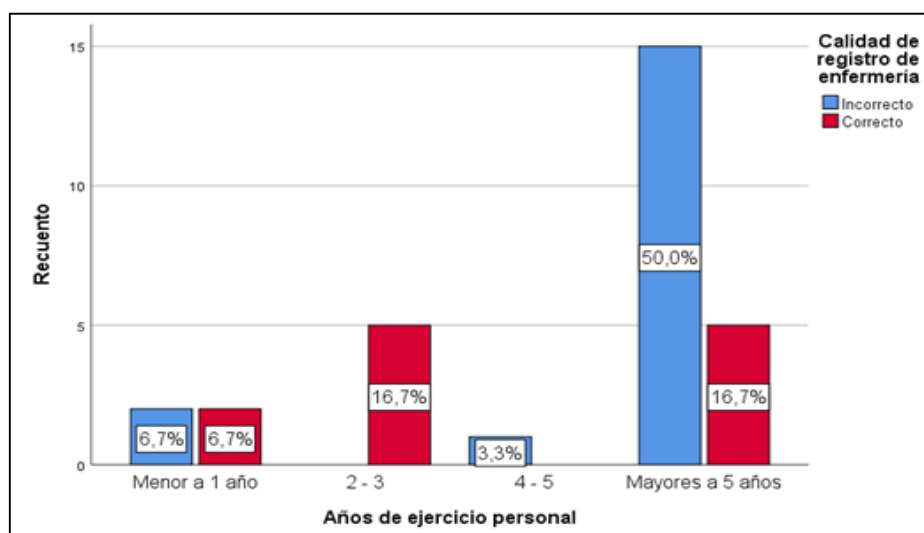


Figura 9. años de ejercicio personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 9 y figura N° 9 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 16.7% ejerce la profesión más de 5 años, el otro 16.7% de entre 2 -3 años, y el 6.7% ejerce menos de 1 año. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 50% ejerce la profesión más de 5 años, el 6.7% menos de 1 año, y el 3.3% de entre 4 a 5 años.

Tabla 10 Tabla cruzada entre tiempo de trabajo en el servicio de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Tiempo que trabaja en el servicio de Emergencia	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Menor a 1 año	10	33.3	2	6.7	12	40
2 – 3	4	13.3	1	3.3	5	16.7
4 – 5	3	10	8	26.7	11	36.7
4	1	3.3	0	0	1	3.3
Mayor a 5 años	0	0	1	3.3	1	3.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

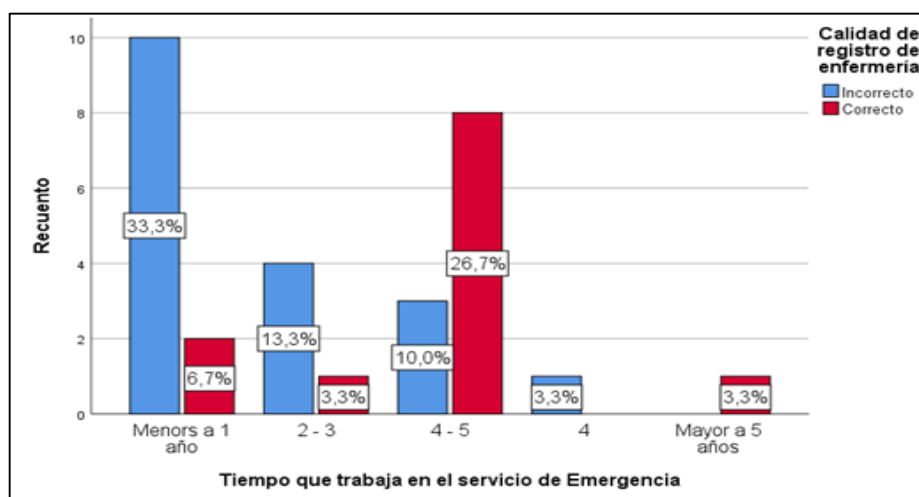


Figura 10. tiempo de trabajo en el servicio de enfermería y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 10 y figura N° 10 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 26.7% trabaja en el servicio de Emergencia entre 4 a 5 años; el 6.7% trabaja menos de un año; el 3.3% entre 2 -3 años; y el 3.3% trabaja más de 5 años. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 33.3% trabaja menos de 1 año en el servicio de Emergencia; el 13.3% trabaja entre 2-3 años; el 10% de 4 a 5 años, y el 3.3.% trabaja en el servicio de Emergencia 4 años.

5.1.2. Factores institucionales

Tabla 11 Tabla cruzada entre eventos sobre actualización y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registro de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año:	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Solo a uno	1	3.3	6	20	7	23.3
A más de uno	1	3.3	2	6.7	3	10
Ninguno	16	53.3	4	13.3	20	66.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

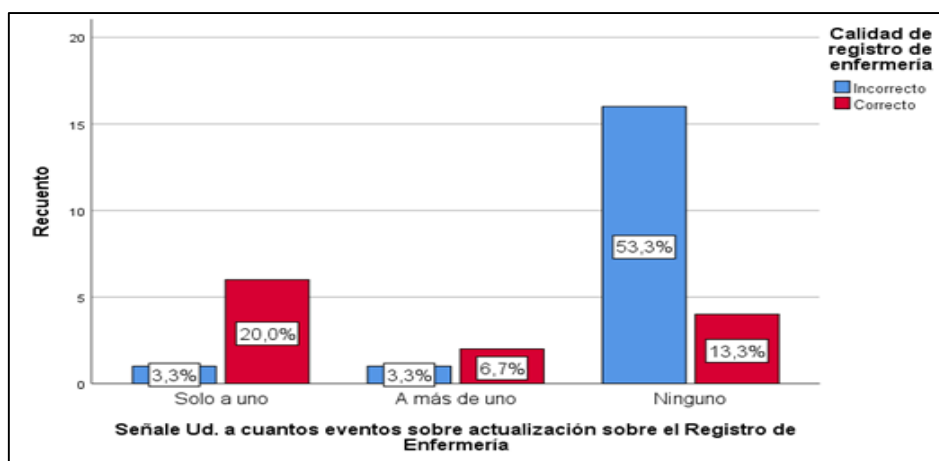


Figura 11. eventos sobre actualización y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 11 y figura N° 11 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 20% manifiesta que solo asistió a un evento de actualización sobre el registro de enfermería en el presente año; el 13.3% indicó no haber asistido a ninguno; el 6.7% afirmó haber asistido a más de una. El 60 (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE; de los cuales el 53.3% indicó no haber asistido a ninguna actualización sobre el registro de enfermería en el presente año; el 3.3% afirmó haber asistido a solo uno; y el otro 3.3%, a más de uno.

Tabla 12 Tabla cruzada entre proceso de capacitación y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

La institución realiza procesos de capacitación referente a registros de Enfermería (SOAPIE):	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	2	6.7	6	20	8	26.7
No	16	53.3	6	20	22	73.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

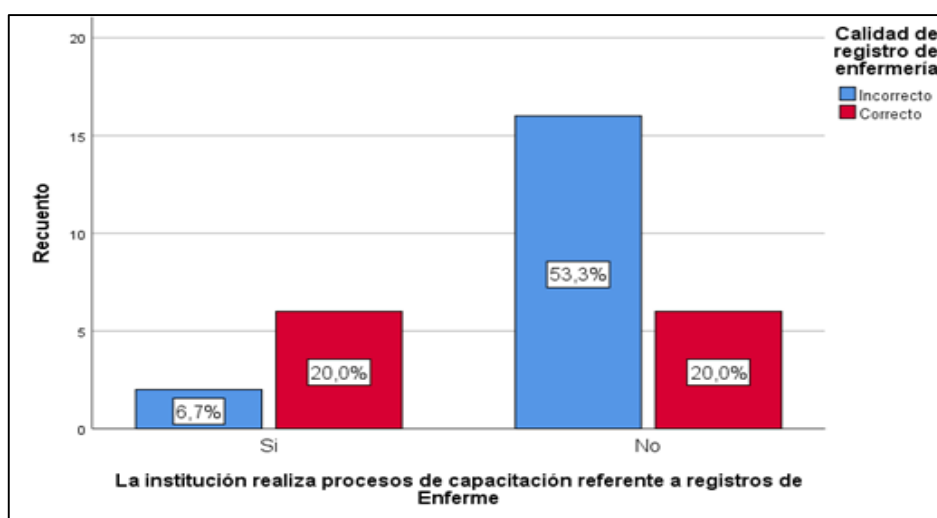


Figura 12. proceso de capacitación y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 12 y figura N° 12 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 20% manifestó que la institución no realiza capacitación sobre los registros de enfermería; y el otro 20% manifestó todo lo contrario. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE; de los cuales, el 53.3% (16) indicó que la institución no realiza capacitaciones sobre el registro de enfermería, y el 6.7% aseveró todo lo contrario.

Tabla 13 Tabla cruzada entre gusto por el trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de laborales	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	5	16.7	9	30	14	46.7
No	4	13.3	2	6.7	6	20
Más o menos	9	30	1	3.3	10	33.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

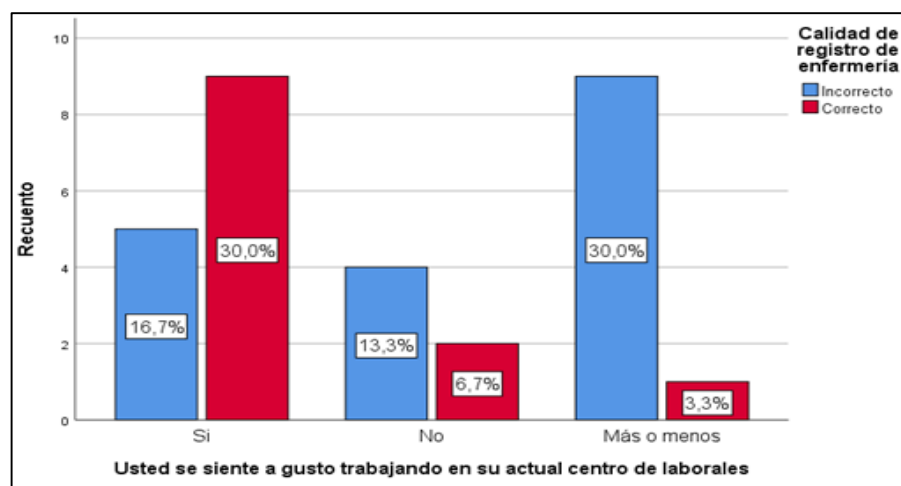


Figura 13. gusto por el trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 13 y figura N° 13 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 30% indicó que se siente a gusto trabajando en su actual centro de labores; mientras el 6.7% manifestó no sentirse a gusto, y el 3.3% aseveró sentirse más o menos a gusto. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 30% indicó sentirse más o menos a gusto laborando en su actual centro de trabajo, el 16.7% aseveró que si se siente a gusto, y el 13.3% indicó no estar a gusto.

Tabla 14 Tabla cruzada entre ambiente físico y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus labores profesionales?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	2	6.7	7	23.3	9	30
No	11	36.7	2	6.7	13	43.3
Parcialmente	5	16.7	3	10	8	26.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

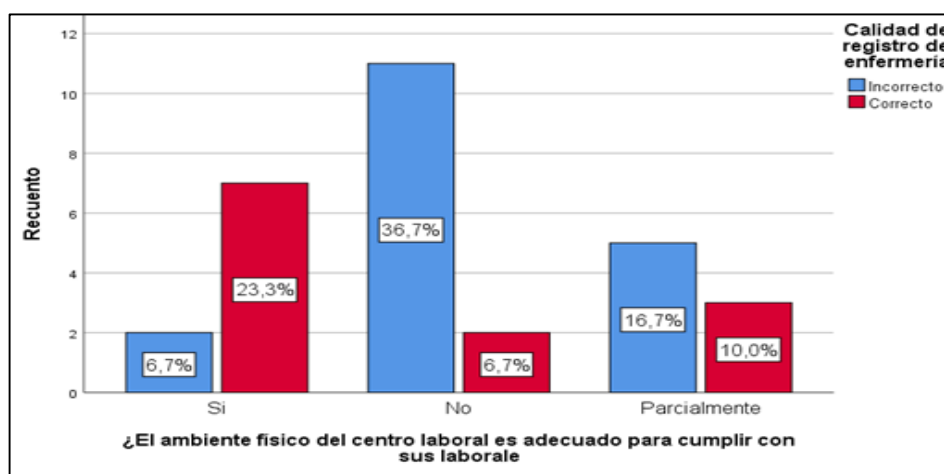


Figura 14. ambiente físico y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 14 y figura N° 14 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 23.3% manifiesta que el ambiente físico del trabajo si es adecuado para poder desarrollar sus labores profesionales, el 10% manifestó que es parcialmente adecuado, y el 6.7% indicó que el ambiente no es el más adecuado. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 36.7% manifiesta que el ambiente físico del centro de trabajo no es el adecuado para cumplir con sus labores, el 16.7% aseveró que es parcialmente adecuado, y el 6.7% indicó que si es el adecuado.

Tabla 15 Tabla cruzada entre materiales de escritorio y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

La institución le brinda los materiales suficientes (lapicero y registro de enfermería) para realizar las anotaciones de enfermería	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	7	23.3	10	33.3	17	56.7
No	11	36.7	2	6.7	13	43.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

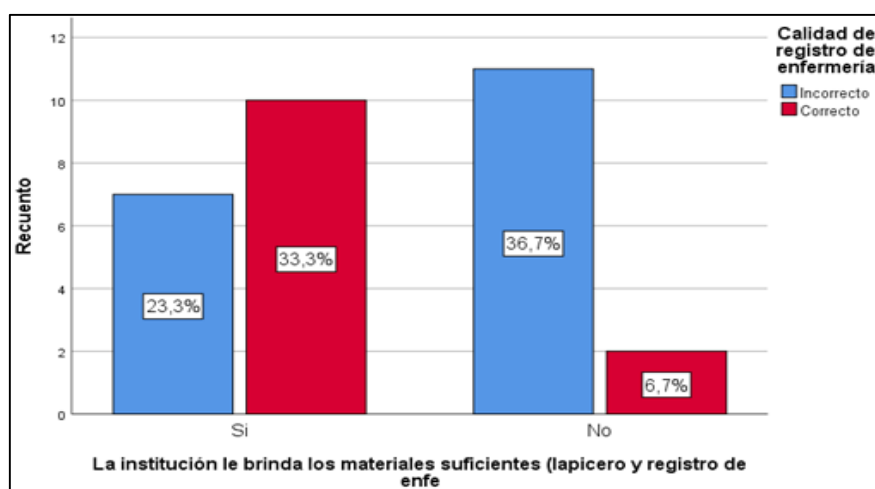


Figura 15. materiales de escritorio y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 15 y figura N° 15 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 33.3% manifiesta que la institución si brinda materiales de escritorio suficientes para desarrollar las anotaciones de enfermería; mientras que el 6.7% indicó todo lo contrario. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería SOAPIE, de los cuales el 36.7% manifiesta que la institución no brinda materiales de escritorio suficientes para desarrollar las anotaciones de enfermería; mientras el 23.3% indicó todo lo contrario.

Tabla 16 Tabla cruzada entre turnos de trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Solo diurno	0	0	5	16.7	5	16.7
Rotativo	18	60	7	23.3	25	83.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

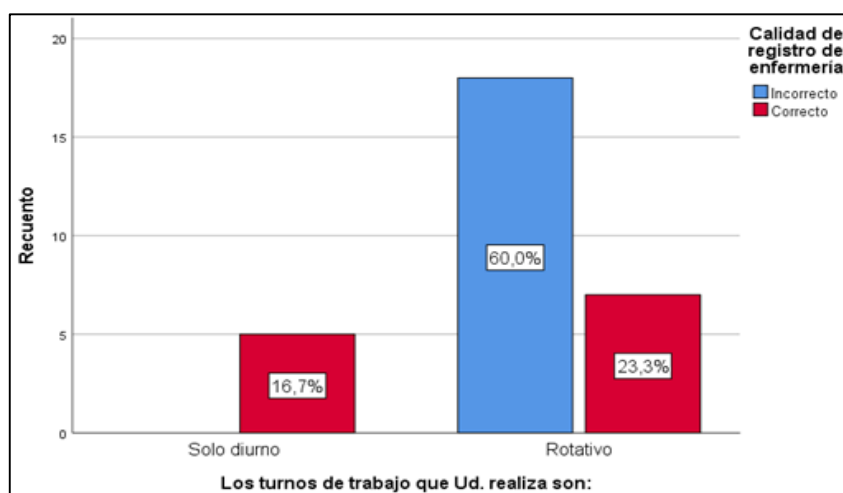


Figura 16. turnos de trabajo y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 16 y figura N° 16 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE), de los cuales, el 23.3% indicó que realiza turnos de trabajo rotativos, y el 16.7% aseveró que realiza solo turnos diurno. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE), de ellos, todos realizan turnos rotativos.

Tabla 17 Tabla cruzada entre turnos de trabajo permite compaginar la vida laboral y familiar y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Los turnos de trabajo permiten compaginar la vida laboral y familiar	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	6	20	9	30	15	50
No	12	40	3	10	15	50
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

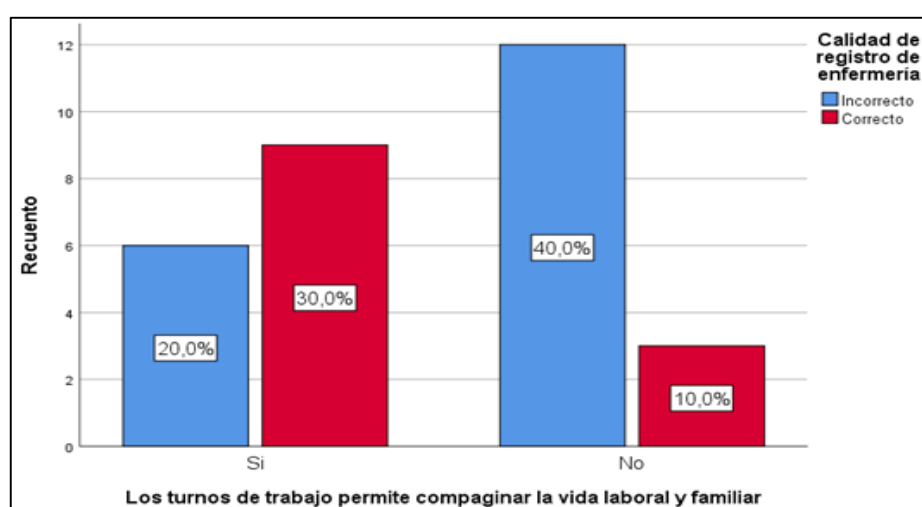


Figura 17. turnos de trabajo permite compaginar la vida laboral y familiar y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 17 y figura N° 17 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales el 30% manifestó que el turno de trabajo si le permite compaginar la vida laboral y familiar; mientras el 10% indicó todo lo contrario. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE), de los cuales el 40% manifestó que el turno de trabajo no le permite compaginar la vida laboral y familiar; mientras el 20% indicó todo lo contrario.

Tabla 18 Tabla cruzada entre número personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	1	3.3	8	26.7	9	30
No	17	56.7	4	13.3	21	70
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

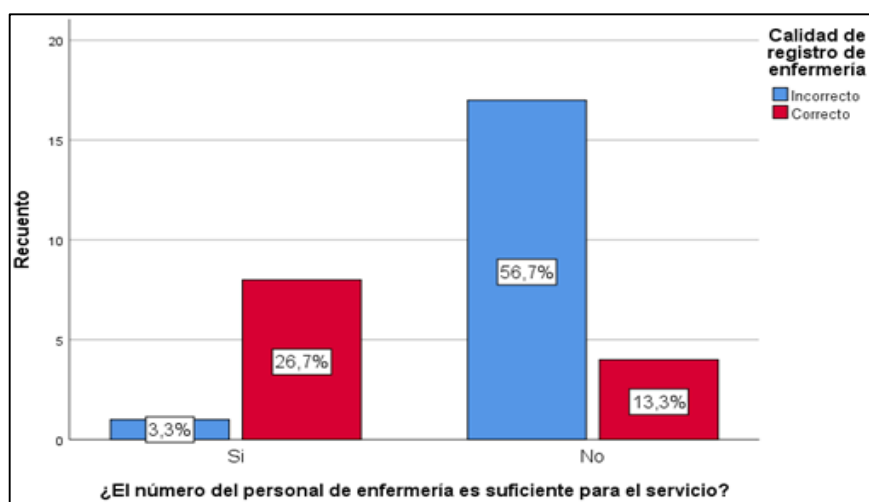


Figura 18. número personal y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 18 y figura N° 18 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 26.7% indicó que el número del personal de enfermería si es suficiente para el servicio; mientras que el 13.3% indicó todo lo contrario. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 56.7% manifestó que el personal de enfermería no es suficiente para el servicio; mientras el 3.3% indicó todo lo contrario.

Tabla 19 Tabla cruzada entre promedio de pacientes y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿Cuál es el promedio de paciente hospitalizados en su servicio?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Menos a 5	2	6.7	9	30	11	36.7
Mayor a 10	16	53.3	3	10	19	63.3
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

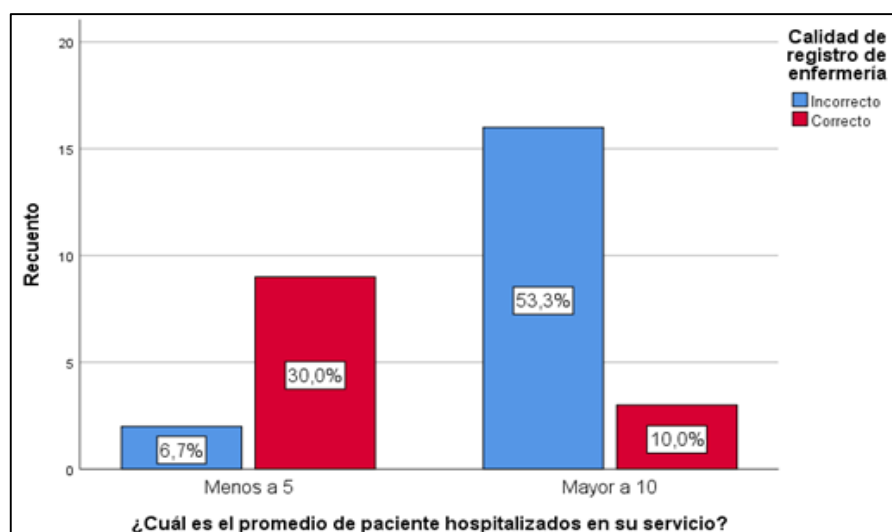


Figura 19. promedio de pacientes y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 19 y figura N° 19 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 30% manifestó que en promedio hay menos de 5 pacientes hospitalizados en su servicio, y el 10% aseveró que el promedio es mayor a 10. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 53.3% indicó que en promedio hay más de 10 pacientes hospitalizados en su servicio, y el 6.7% aseveró que el promedio es menor a 5.

Tabla 20 Tabla cruzada entre reconocimiento profesional y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

¿Alguna vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto		Correcto		Total	
	N	%	N	%	N	%
Si	4	13.3	9	30	13	43.3
No	14	46.7	3	10	17	56.7
Total	18	60	12	40	30	100

Fuente: Elaboración propia

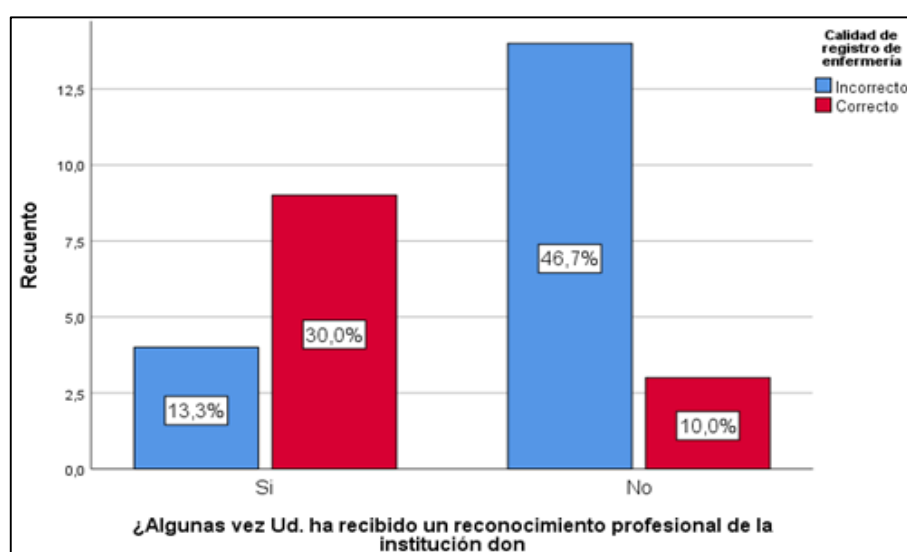


Figura 20. reconocimiento profesional y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

En la tabla N° 20 y figura N° 20 se puede observar que, del 100% (30) de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% (12) realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 30% manifestó que alguna vez recibió un reconocimiento profesional de la institución donde labora; mientras que el 10% indicó todo lo contrario. El 60% (18) realiza de manera incorrecta el registro de enfermería (SOAPIE); de los cuales, el 46.7% indicó que no recibieron en ninguna oportunidad algún tipo de reconocimiento profesional de la institución donde labora; mientras el 13.3% indicó todo lo contrario.

5.2. Resultados inferenciales

Hipótesis específica 1

Planteamiento de hipótesis

H₀: No existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

H_i: Existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05 = 5\%$

Decisión estadística

$P > \alpha$; Se acepta la hipótesis nula.

$P < \alpha$; Se rechaza la hipótesis nula.

De acuerdo a los resultados de la prueba estadística Chi-Cuadrado, se evidenciaron valores de significación asintótica (p- valor) menores al nivel de significancia del 5% (0.05), brindando criterio empírico suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, que indica que existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. (Anexo 4)

Hipótesis específica 2

Planteamiento de la hipótesis

H₀: No existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

H_i: Existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

Nivel de significancia

$\alpha = 0.05 = 5\%$

Decisión estadística

$P > \alpha$; Se acepta la hipótesis nula.

$P < \alpha$; Se rechaza la hipótesis nula.

La tabla antes mostrada evidencia los resultados de la prueba estadística Chi-Cuadrado, donde se evidenciaron que todos los valores de significación asintótica (p- valor) fueron menores al nivel de significancia del 5% (0.05) , brindando criterio empírico suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, que indica que existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019. (Anexo 4)

CAPITULO VI: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

6.1. Contrastación de hipótesis

De acuerdo a los resultados se evidencio que tanto el factor personal como el factor institucional se encuentran asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

Respecto a la hipótesis especifica 1. De acuerdo a los resultados de la prueba estadística Chi-Cuadrado, se evidenciaron valores de significación asintótica (p- valor) menores al nivel de significancia del 5% (0.05) , brindando criterio empírico suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, que indica que existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019.

Respecto a la hipótesis especifica 2. Por medio de la prueba estadística Chi-Cuadrado, se evidenció que todos los valores de significación asintótica (p- valor) fueron menores al nivel de significancia del 5% (0.05) , brindando criterio empírico suficiente para rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, que indica que existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el

servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.

6.2. Contrastación de la hipótesis con estudios similares

Respecto a la hipótesis específica 1. Se pudo identificar que los factores personales se encuentran asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. Ya que los p- valor fueron menores al nivel de significancia de 0.05, rechazando de ese modo la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de la investigación. Por lo tanto, es preciso indicar que, dentro de los factores personales que están asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) se encuentra: la Edad, el Estado Civil, la Fecundidad, los conocimientos de SOAPIE y el tiempo de servicio. Contrario a este hallazgo se encontró la conclusión de Jahaira & Libertad (6), pues en su estudio indicó que, los factores personales no están relacionados con la calidad de los registros de enfermería.

Respecto a la hipótesis específica 2. Se logró identificar que los factores institucionales se encuentran asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. Ya que los p- valor fueron menores al nivel de significancia de 0.05, rechazando de ese modo la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de la investigación. Por lo tanto, es

preciso indicar que, dentro de los factores institucionales que están asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) se encuentran a: la capacitación, el ambiente laboral, los materiales de trabajo, los turnos de trabajo, la carga laboral y el reconocimiento profesional. Acorde con dicho hallazgo se encontró lo establecido por Barreto Ayala, Elba Luz (9), quien logró evidenciar que los factores institucionales se encuentran asociados al registro del proceso de atención. Asimismo, consideró dentro de los factores institucionales a: la infraestructura, documentos estandarizados, la calidad y cantidad de los formatos estandarizados, la capacitación, el tiempo, el ambiente laboral y finalmente la práctica de los registros. No obstante, el estudio de Jahaira & Libertad (6) evidenció resultados contrarios, pues en su estudio indicó que, los factores institucionales no están relacionados con la calidad de los registros de enfermería.

Por lo tanto, a partir de los resultados obtenidos se pudo conocer que, tanto el factor personal como el factor institucional se encuentran asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019. Asimismo, se conoció que, del 100% de los enfermeros del hospital de apoyo de Cangallo; el 40% realiza de manera correcta el registro de enfermería (SOAPIE) y el 60% lo realiza de manera incorrecta. De modo un tanto similar se encontraron los hallazgos expuestos por Jahaira &

Libertad (6), quien indicó que el 60.3% realizó los registros de enfermería con una calidad de nivel deficiente. Asimismo, Guato Chicaiza, Gabriela Paola (5) aseveraron que, el SOAPIE permite registrar la información de forma ordenada, debido a que dicho método permite la organización y sistematización de los registros, y que el profesional sea autónomo y líder de sus acciones. Los resultados establecidos por Jáuregui León, Ruth (8) fueron diferentes a lo antes indicado, pues llegó a la conclusión que, el 66% cumple de manera total con el SOAPIE, es decir registraron con una adecuada redacción a los pacientes de dicha institución, el 27% cumple de manera parcial y el 7% no cumple con lo dicho.

CONCLUSIONES

1. Se logró determinar que tanto el factor personal como el factor institucional se encuentran asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.
2. Se llegó identificar que los factores personales se encuentran asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. Ya que los p- valor fueron menores al nivel de significancia de 0.05, rechazando de ese modo la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de la investigación. Por lo tanto, es preciso indicar que, dentro de los factores personales que están asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) se encuentra: la Edad, el Estado Civil, la Fecundidad, los conocimientos de SOAPIE y el tiempo de servicio.
3. Se llegó a identificar que los factores institucionales se encuentran asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a setiembre 2019. Ya que los p- valor fueron menores al nivel de significancia de 0.05, rechazando de ese modo la hipótesis nula y aceptando la hipótesis de la investigación. Por lo tanto, es preciso

indicar que, dentro de los factores institucionales que están asociados con la calidad de registro de enfermería (SOAPIE) se encuentran a: la capacitación, el ambiente laboral, los materiales de trabajo, los turnos de trabajo, la carga laboral y el reconocimiento profesional.

RECOMENDACIONES

1. Los representantes del Hospital de Apoyo de Cangallo, deben realizar frecuentemente asesorías y capacitaciones a todos los trabajadores de enfermería respecto a la calidad de registro de enfermería (SOAPIE), ya que se registra la evolución del paciente durante el turno del profesional de enfermería.
2. Los profesionales de enfermería deben realizar cursos de actualización, los cuales les permitirá emplear de manera adecuada los registros. Asimismo, deben usar siempre el registro cuando atienden a los pacientes.
3. Los representantes del Hospital de Apoyo de Cangallo, deben otorgar materiales de útiles de escritorio a los profesionales de enfermería, además, se debe mejorar el ambiente físico y por último reestructurar los turnos de trabajo en base a la cantidad de pacientes.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Hernández L, Urbina A. Implementación de círculos de calidad para la mejora del registro de enfermería. *Metas de Enfermería*. 2018 Febrero; XXI(1).
2. Perú Cded. Ley del Trabajo de la Enfermera Peruana, Ley 27669. [Online].; 2002. Available from: http://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf.
3. Sandra M&. Factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Quito N° 1. Primer trimestre del año 2015 (Tesis de posgrado). Quito, Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2015.
4. Choque C. Cumplimiento de las normas de registro de enfermería S.O.A.P.I.E. por profesionales de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Tórax, gestión 2017”(Tesis de posgrado). La Paz, Bolivia.: Universidad Mayor de San Andrés.; 2019.
5. Guato Chicaiza GP. Influencia de la aplicación del formato Soapie de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético legales (Tesis prepagó). Ambato, Ecuador.: Universidad Técnica de Ambato.; 2018.

6. Libertad J&. Factores personales e instituciones y calidad de los registros de enfermería del servicio de medicina varones, H.R.H.D. Arequipa – 2017 (Tesis de pregrado). Arequipa, Perú.: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018.
7. Aguilar Campos EE. Efectividad del programa Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, en actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015 (Tesis de posgrado). Lima, Perú: Universidad Peruana Unión. ; 2017.
8. Jáuregui León R. El nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019 (Tesis de posgrado). Lima, Perú.: Universidad César Vallejo.; 2019.
9. Barreto Ayala EL. Factores asociados al registro del proceso de atención de enfermería en el servicio de emergencia el Hospital Alberto Sabogal Sologuren – 2015 (Tesis de especialidad). Lima Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.; 2016.
10. Aguilar E. La efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos actitudes y practica de los profesionales de enfermería según el modelo Soapie en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015 (Tesis de posgrado). Universidad Peruana Unión; 2017.

11. Fundamentos UNS. El cuidado Jean Watson. [Online].; 2012 [cited 2020 Febrero 25. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>.
12. Leno D. Buscando un modelo de cuidados de enfermería para un entorno multicultural. [Online].; 2006 [cited 2020 Febrero 26. Available from: https://www.ugr.es/~pwlac/G22_32Daniel_Leno_Gonzalez.html.
13. Potter , Perry , Stockert , Hall. Fundamentos de enfermería. Octava ed. Barcelona, España: Elsevier España S.I.; 2013.
14. Suárez , Ortega. Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. 2nd ed. México; 2009.
15. Suárez M. Registro de Enfermería como Evidencia del Cuidado. [Online].; 2013 [cited 2020 Febrero 24. Available from: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/59/45>.
16. Vélez G, García J. La importancia de los registros de enfermería para la seguridad del paciente en el servicio de urgencias hospitalario. [Online].; 2012 [cited 2020 Febrero 24. Available from: <http://congresoenfermeria.es/libros/2011/salas/SALA%20/Pag2/LA%20IMPORTANCIA%20DE%20LOS%20REGISTROS.pdf>.

17. López , Moreno , Hortensia , Camacho Ey. La importancia del registro clínico de enfermería: un acercamiento cualitativo. [Online].; 2018. Available from: researchgate.net/publication/324261212_La_importancia_del_registro_clinico_de_enfermeria_un_acercamiento_cualitativo.
18. Torrecilla E. Necesidad de registrar en la profesión enfermera. [Online].; 2015 [cited 2020 Febrero 25. Available from: https://www.recercat.cat/bitstream/handle/2072/252220/TFG_Estefan%3%ADa_Torrecilla_Cilleros.pdf?sequence=1.
19. García , Navío , Valentín. Normas Básicas para la elaboración de los registros de enfermería. [Online].; 2007 [cited 2020 Febrero 25. Available from: https://www.academia.edu/37308337/Normas_b%3%A1sicas_para_la_elaboraci%3%B3n_de_los_registros_de_enfermer%3%ADa_NORMAS_B%3%81SICAS_PARA_LA_ELABORACI%3%93N_DE_LOS_REGISTROS_DE_ENFERMER%3%8DA_BASIC_RULES_TO_FILL_THE_NURSING_REGISTERS.
20. Sociedad Española de Enfermería de Urgencias y Emergencias. Enfermería de urgencia. [Online].; 2006 [cited 2020 Febrero 25. Available from: [enfermeriadeurgencias](http://www.enfermeriadeurgencias.es).
21. Caro E, Guerra C. El proceso de atención a enfermería nota de clases Barranquilla, Colombia: Universidad del Norte; 2011.

22. Núñez , Rodríguez , Díaz , Cervera , Constantino. Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE en el servicio de pediatría. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 26. Available from: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/181/403>.
23. Castro I, Gámez M. Historia Clínica. [Online].; 2008. Available from: <https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap22.pdf>.
24. Tirado Pedregosa G, Hueso Montoro CGM, Montoya Juárez R, Bonilla de las Nieves C, Rio del Valle J. Como escribir un caso clínico en enfermería utilizando Taxonomía NANDA, NOC, NIC. Scielo. 2010 Diciembre 28.
25. Roja JG, Pastor P. Aplicación del proceso de atención de enfermería en cuidados intensivos. [Online].; 2010 [cited 2020 Febrero 2020. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1052/105215721003.pdf>.
26. Vargas Z. Factores personales, laborales y contextuales del profesional de enfermería que inciden en la presencia de un evento adverso. [Online].; 2016 [cited 2020 Febrero 25. Available from: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:1bH7U4BmbbwJ:https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5571654.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>.
27. Revuelto T. Un enfoque estratégico de la motivación laboral y la satisfacción laboral. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 25.

Available from:

https://www.researchgate.net/profile/Lorenzo_Revuelto-Taboada/publication/328429376_Un_enfoque_estrategico_de_la_motivacion_laboral_y_la_satisfaccion_laboral/links/5bcdda28a6fdc03c79bef13/Un-enfoque-estrategico-de-la-motivacion-laboral-y-la-satisfaccion-.

28. Ángel , López , Restrepo. La experiencia educativa del profesional de enfermería en el ámbito clínico. [Online].; 2013 [cited 2020 Febrero 25. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145229803002.pdf>.
29. MINSA. Experiencia de planificación de los recursos humanos en salud Lima; 2011.
30. Cadena , Olvera , Pérez. Evaluación de la capacitación de enfermería en dos institutos nacionales de salud. [Online].; 2012 [cited 2020 Febrero 25. Available from: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v9n3/v9n3a3.pdf>.
31. Quispe E. Calidad de notas de enfermería en la unidad de tratamientos intermedios del Instituto Nacional de Enfermedades. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
32. Cardona M, Montes I, Vásquez J, Villegas M, Brito T. Capital humano: una mirada desde la educación y la experiencia. [Online].; 2007 [cited 2020 Marzo 03. Available from:

<http://publicaciones.eafit.edu.co/index.php/cuadernos-investigacion/article/download/1287/1166/>.

33. Valderrama S. Pasos para elaborar proyecto de investigación científica Lima: San Marcos; 2018.
34. Hernández RFC, Baptista P. Metodología de la investigación México: Mc Graw Hill; 2014.
35. Oré E. El ABC de la tesis con contrastación de hipótesis. ; 2015.
36. Cáceres Castro J, Cusihuamán Ninan J, Paucar Napanga O. Factores relacionados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital Militar Central. Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2015.

ANEXOS

ANEXO N°1: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA (SOAPIE) EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL APOYO CANGALLO – AYACUCHO, MARZO A SETIEMBRE 2019

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?</p> <p>Problema específico ¿Cuáles son los factores personales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?</p> <p>¿Cuáles son los factores institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019?</p>	<p>Objetivo general Determinar cuáles son los factores asociados a la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, Marzo – Setiembre. 2019.</p> <p>Objetivo específico Identificar los factores personales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.</p> <p>Identificar los factores institucionales asociados a la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.</p>	<p>Hipótesis general Existen factores asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.</p> <p>Hipótesis específica Existen factores personales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.</p> <p>Existen factores institucionales asociados con la calidad de los registros de enfermería (SOAPIE) en el servicio de emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo – Ayacucho, marzo a siembre 2019.</p>	<p>Variable 1 Factores asociados</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Factores personales - Factores institucionales <p>Variable 2 Calidad de registros de enfermería</p> <p>Dimensión</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estructura - Contenido 	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Descriptivo correlacional</p> <p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none"> - Encuesta - Observación directa <p>Instrumento Cuestionario Lista de cotejo</p> <p>Población La población estará conformada por 30 enfermeros del Hospital De Apoyo Cangallo.</p> <p>Muestra La muestra es tipo censal, estará conformada por 30 enfermeros del Hospital De Apoyo Cangallo.</p>

ANEXO N°2 : Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE ENFERMERÍA (SOAPIE)

Buen día, la presente encuesta tiene como finalidad, determinar la relación entre los factores y la calidad de los registros de enfermería en el Servicio de Emergencia del Hospital de Apoyo Cangallo, por lo que se pide, que dé una respuesta verídica para lograr los objetivos, de la encuesta planteada.

Considerándose las siguientes calificaciones:

FACTORES PERSONALES

1. Edad:

- a) Menor a 30 ()
- b) 31 – 40 ()
- c) 41 – 50 ()
- d) 51 – 60 ()
- e) Mayores a 60 ()

2. Su estado civil es:

- a) Soltero(a) ()
- b) Casado(a) ()
- c) Viudo(a) ()
- d) Divorciado(a) ()

3. El número de hijos es:

- a) 1 a 2 hijos ()
- b) 3 hijos ()
- c) 4 hijos a más ()

4. En su formación de pre grado recibió usted información sobre el SOAPIE:

- a) Si ()

- b) No ()
- c) Nunca ()

5. Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería que Ud.

Recibió fueron:

- a) Análisis de notas en historias clínicas ()
- b) Clases de solo exposición ()
- c) Teoría y ejercicios de aplicación ()

6. Para Ud. Las anotaciones de enfermería son registros de:

- a) Observaciones que realiza la enfermera durante el tomo de trabajo
- b) Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo
- c) Evolución del paciente durante el turno de trabajo

7. ¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?

- a) Lista de problemas y grado de dependencia ()
- b) Estado del paciente y lista de problemas ()
- c) Lista de problemas y notas anteriores ()

8. ¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?

- a) Si ()
- b) A veces ()
- c) No ()

9. Años de ejercicio personal

- a) Menor a 1 año ()
- b) 2 – 3 ()
- c) 4 - 5 ()
- d) Mayor a 5 años ()

10. Tiempo que trabaja en el servicio de Emergencia

- a) Menor a 1 año ()
- b) 2 – 3 ()
- c) 4 - 5 ()
- d) Mayor a 5 años ()

FACTORES INSTITUCIONALES

11. Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registro de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año:

- a) Solo a uno ()
- b) A más de uno ()
- c) Ninguno ()

12. La institución realiza procesos de capacitación referente a registros de Enfermería (SOAPIE):

- Si ()
- No ()

13. Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de laborales

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Más o menos ()

14. ¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus laborales profesionales?

- a) Si ()
- b) No ()
- c) Parcialmente()

15. La institución le brinda los materiales suficientes (lapicero y registro de enfermería) para realizar las anotaciones de enfermería

- Si ()
- No ()

16. Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:

- a) Solo diurno ()
- b) Solo nocturno ()
- c) Rotativo ()

17. Los turno de trabajo permite compaginar la vida laboral y familiar:

a) Si ()

b) No ()

18. ¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?

a) Si ()

b) No ()

19. ¿Cuál es el promedio de paciente hospitalizados en su servicio?

a) Menor a 5 ()

b) 6-10 ()

c) Mayor a 10 ()

20. ¿Algunas vez Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?

Si ()

No ()

LISTA DE COTEJO
FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE LOS REGISTROS DE
ENFERMERÍA (SOAPIE)

SI: Si realiza las acciones del enunciado.

NO: No realiza las acciones del enunciado.

N/O	E = ESTRUCTURA	SI	NO	OBSERVACIONES
1	Coloca nombre y apellidos de paciente			
2	Número de historia clínica			
3	Número de cama			
4	Fecha y hora			
5	Considera balance hídrico			
6	Realiza el plan de cuidados			
7	Realiza la evaluación del plan de cuidados			
8	Estructura correcta (Redacción)			
9	Refleja presentación			
10	Refleja orden			
11	No presenta enmendadura (uso de corrector)			
12	Sin tacha			
13	Uso de abreviatura no oficiales			
14	No deja líneas en blanco			
15	Letra legible			
16	Usa color de lapicero oficiales de acuerdo al turno			

17	Coloca firma			
18	Colocar sello			
19	Mantiene orden cronológico			
20	Anota los signos y síntomas del paciente			
21	Coloca las cifras de las funciones vitales			
22	Informa sobre el tratamiento administrado			
23	Menciona procedimiento especiales realizados al paciente durante el turno			

N/O	C- CONTENIDO	SI	NO	OBSERVACIONES
I. VALORACIÓN				
1	Obtener datos objetivos del paciente			
2	Obtiene datos subjetivo del paciente			
3	Evalúa las esferas del comportamiento humano: <ul style="list-style-type: none"> • Físico • Psicológico • Espiritual • Social 			
4	Registra datos obtenidos aplicando los modelos y/o teorías de enfermería			
II. DIAGNOSTICO				
5	Formula adecuadamente los diagnostico de enfermería			
6	Utiliza etiquetas diagnosticas de la NANDA al establecer los tipos			

	de diagnósticos de enfermería: Real, Potencial; Bienestar			
III. PLANEAMIENTO				
7	Planea la atención de enfermería en formato establecido de acuerdo a sus diagnóstico			
8	Establece prioridades en el orden de los cuidados a brindar			
9	Establece las intervenciones de enfermería en base a la etiológica (NIC)			
10	Establece los resultados esperados en base al problema			
IV. EJECUCIÓN				
11	Registra las intervenciones de enfermería en forma adecuada y oportuna			
12	Realiza las notas de enfermería aplicando el SOAPIE			
V. EVALUACIÓN				
13	Evalúa las intervenciones de enfermería en base a los resultados esperados (NOC)			
14	Evalúalas intervenciones de enfermería en base a la evolución del estado del paciente			

ANEXO N°3 : Base de datos

Factores personales e institucionales

V1p 1	V1p 2	V1p 3	V1p 4	V1p 5	V1p 6	V1p 7	V1p 8	V1p 9	V1p1 0	V1p1 1	V1p1 2	V1p1 3	V1p1 4	V1p1 5	V1p1 6	V1p1 7	V1p1 8	V1p1 9	V1p2 0
2	1	1	1	1	3	2	1	4	5	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	2	2	2	4	3	1	2	1	1	1	3	1	2	1	2
4	3	1	1	2	2	3	1	4	1	1	1	3	2	1	1	2	1	2	1
3	4	3	1	3	1	1	2	4	1	2	2	3	1	2	3	2	2	2	1
3	4	1	1	3	2	1	2	4	3	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2
2	2	1	2	3	3	1	1	4	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1
5	3	2	2	3	3	1	2	4	2	3	1	3	2	2	3	1	2	2	2
3	2	2	2	3	2	1	2	4	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2
4	2	3	2	3	1	1	2	4	1	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2
4	2	1	2	3	2	3	2	4	1	3	1	3	2	1	3	2	2	2	2
4	3	2	2	3	1	3	2	4	3	3	2	1	3	1	3	2	2	1	1
3	2	1	3	3	3	3	2	3	1	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2
2	1	1	3	3	3	2	1	2	3	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1
3	2	1	3	3	1	3	2	4	1	3	2	3	3	1	3	2	2	2	2
4	4	1	1	3	3	2	2	4	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2
2	1	2	1	3	3	2	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	4	1	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1
4	2	3	1	3	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	1
3	4	2	1	3	1	1	2	4	4	3	2	1	3	2	3	2	2	2	2
5	2	3	1	3	1	1	2	4	2	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2

3	3	2	1	3	1	1	2	4	2	3	2	3	3	1	3	2	2	2	1
2	1	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1
1	1	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1
1	1	2	1	3	3	1	2	1	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1
2	3	1	2	3	3	1	2	4	2	3	2	1	3	1	3	2	1	2	2
1	1	3	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	2	1	3	1	2	2	2
2	1	2	2	3	3	2	1	4	1	3	2	1	2	1	3	2	2	2	2
2	2	1	1	3	3	2	1	2	3	3	2	1	3	1	3	2	2	2	2
3	3	2	2	3	3	1	2	4	1	3	2	2	1	2	3	1	2	2	2
3	2	2	2	3	1	1	2	4	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2

ANEXO N° 4: Tabla de resultados

Tabla 21 Prueba Chi - cuadrada entre factores personales y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

Factores personales	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
	Incorrecto	Correcto	gl	X2Cal	X2Cri	p < 0.05
Edad:						
Menor a 30	1	2	4	11.09	9.49	0.026
31 – 40	2	7				
41 – 50	8	1				
51 – 60	5	2				
Mayores a 60	2	0				
Estado civil						
Soltero(a)	2	7	3	8.38	7.81	0.039
Casado(a)	8	2				
Viudo(a)	5	1				
Divorciado(a)	3	2				
Número de hijos						
1 a 2 hijos	5	9	2	7.52	5.99	0.023
3 hijos	8	3				
4 hijos a más	5	0				
Recibió usted información sobre el SOAPIE:						
Si	6	10	2	7.81	5.99	0.020
No	10	1				
Nunca	2	1				
Los conocimientos sobre anotaciones de enfermería						
Análisis de notas en historias clínicas	0	2	2	6.92	5.99	0.031
Clases de solo exposición	0	2				
Teoría y ejercicios de aplicación	18	8				
Para Ud. Las anotaciones de enfermería son registros de:						
Observaciones que realiza la enfermera durante el tomo de trabajo	10	1	2	6.93	5.99	0.031
Actividades administrativas que realiza la enfermera durante el turno de trabajo	2	3				

Evolución del paciente durante el turno de trabajo	6	8				
¿Qué aspectos se toma en cuenta para la elaboración de las anotaciones de enfermería?						
Lista de problemas y grado de dependencia	11	3	2	7.75	5.99	0.021
Estado del paciente y lista de problemas	3	8				
Lista de problemas y notas anteriores	4	1				
¿Utiliza Ud. el SOAPIE para realizar sus anotaciones?						
Si	1	5	1	5.87	3.84	0.015
A veces	17	7				
No	0	0				
Años de ejercicio personal						
Menor a 1 año	2	2	3	10.21	7.81	0.017
2 – 3	0	5				
4-May	1	0				
Mayor a 5 años	15	5				
Tiempo que trabaja en el servicio de Emergencia						
Menor a 1 año	10	2	4	10.63	9.49	0.031
2 – 3	4	1				
4-5	3	8				
4	1	0				
Mayor a 5 años	0	1				

Fuente: Elaboración propia

Tabla 22 Prueba Chi-cuadrado entre factores institucionales y calidad de registro de enfermería (SOAPIE)

FACTORES INSTITUCIONALES	Calidad de registro de enfermería (SOAPIE)					
Señale Ud. a cuantos eventos sobre actualización sobre el Registro de Enfermería (SOAPIE) ha asistido en el presente año:	Incorrecto	Correcto	gl	X2Cal	X2Cri	p < 0.05
Solo a uno	1	6	2	10.32	5.99	0.006
A más de uno	1	2				
Ninguno	16	4				
La institución realiza procesos de capacitación referente a registros de Enfermería (SOAPIE):						
Si	2	6	1	5.57	3.84	0.018
No	16	6				
Usted se siente a gusto trabajando en su actual centro de laborales						
Si	5	9	2	7.302	5.99	0.026
No	4	2				
Más o menos	9	1				
¿El ambiente físico del centro laboral es adecuado para cumplir con sus laborales profesionales?						
Si	2	7	2	8.66	5.99	0.013
No	11	2				
Parcialmente	5	3				
La institución le brinda los materiales suficientes (lapicero y registro de enfermería) para realizar las anotaciones de enfermería						
Si	7	10	1	5.79	3.84	0.016
No	11	2				
Los turnos de trabajo que Ud. realiza son:						
Solo diurno	0	5	1	9.0	3.84	0.003
Solo nocturno	0	0				
Rotativo	18	7				
Los turnos de trabajo permiten compaginar la vida laboral y familiar:						
Si	6	9	1	5.0	3.84	0.025
No	12	3				
¿El número del personal de enfermería es suficiente para el servicio?						
Si	1	8	1	12.80	3.84	0.000

No	17	4				
¿Cuál es el promedio de paciente hospitalizados en su servicio?						
Menor a 5	2	9	1	12.66	3.84	0.000
De 6 a 10	0	0				
Mayor a 10	16	3				
¿Algunas veces Ud. ha recibido un reconocimiento profesional de la institución donde labora?						
Si	4	9	1	8.17	3.84	0.004
No	14	3				

Fuente: Elaboración propia