



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Influencia de la tecnología en los recursos de los registros
de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil
2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Bohorquez Aguirre, Carmen Mariela (orcid.org/0000-0002-2878-1051)

ASESOR:

Dr. Ruiz Sime, Pedro Henry Alejandro (orcid.org/0000-0006-3447-0440)

Dr. Cherre Anton, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0001-8585-5348)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de los Riesgos de la
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a Dios, por darme la vida y la oportunidad de escoger esta maravillosa carrera y de formarme como profesional, a mis padres, quienes están orgullosos de mí y ofrecieron todo su esfuerzo y la mayoría de su vida para educarme y enseñarme valores tan esenciales como la responsabilidad, la entrega, y el amor hacia la humanidad, a mis hijos y esposo por su incondicional apoyo durante todo este proceso. Mi familia es el pilar fundamental de mi vida, y estoy agradecido de ella ya que supieron comprender los días de mi ausencia en mi formación para poder lograr este objetivo, es por eso que dedico esta maestría a quienes siempre han estado ahí para mí, quienes son mi inspiración y razón fundamental de superación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por otorgarme la oportunidad de escalar un peldaño más en mi vida, a mis queridos padres y familiares por apoyarme y ser incondicionales, al personal del Hospital de SOLCA (Sociedad de Lucha contra el Cáncer), por la solidaridad y la confianza brindada en la ejecución de las encuestas realizadas a los pacientes de las diferentes áreas de salud, también, a la Universidad César Vallejo- Escuela de postgrado, por abrirme las puertas del conocimiento y destreza para poder formarme como Maestrante en Gestión de los Servicios de la Salud. Un agradecimiento especial a mi tutora de tesis la Dr. Ruiz Sime, Pedro Henry por la admirable paciencia, conocimientos, consejos, sabiduría, disposición y ayuda brindada en este largo camino



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad de los Asesores

Nosotros, CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesores de Tesis titulada: "INFLUENCIA DE LA TECNOLOGIA EN LOS RECURSOS DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA POSTQUIRURGICO EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2023", cuyo autor es BOHORQUEZ AGUIRRE CARMEN MARIELA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

Hemos revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 07 de Agosto del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CHERRE ANTON CARLOS ALBERTO DNI: 40991682 ORCID: 0000-0001-6565-5348	Firmado electrónicamente por: CHANTONCA el 07- 08-2023 20:00:03
RUIZ SIME PEDRO HENRRY ALEJANDRO DNI: 16738252 ORCID: 0009-0006-3447-0440	Firmado electrónicamente por: HRUIZSI7 el 07-08- 2023 09:22:09

Código documento Trilce: TRI - 0644098





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, BOHORQUEZ AGUIRRE CARMEN MARIELA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "INFLUENCIA DE LA TECNOLOGIA EN LOS RECURSOS DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA POSTQUIRURGICO EN UN HOSPITAL DE GUAYAQUIL 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
BOHORQUEZ AGUIRRE CARMEN MARIELA PASAPORTE: A4714481 ORCID: 0000-0002-2878-1051	Firmado electrónicamente por: CBOHORQUEZAG el 01-08-2023 23:36:52

Código documento Trilce: INV - 1287931

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	vii
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1 Tipo y diseño de investigación	16
3.2 Variables y operacionalización	17
3.3 Población, muestra y muestreo	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5 Procedimientos	21
3.6 Método de análisis de datos	21
3.7 Aspectos éticos	22
IV. RESULTADOS	24
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descripción de los expertos seleccionados	20
Tabla 2 Tabulación cruzada entre las variables tecnología y recursos.....	24
Tabla 3 <i>Tabulación cruzada entre la dimensión uso y capacitación de la tecnología y la variable recursos</i>	25
Tabla 4 Tabulación cruzada entre la dimensión seguridad de la información y la variable recursos	26
Tabla 5 Tabulación cruzada entre la dimensión impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y la variable recursos	27
Tabla 6 Prueba de normalidad.....	28
Tabla 7 <i>Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería</i>	29
Tabla 8 <i>Relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería</i>	30
Tabla 9 Relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería	31
Tabla 10 Relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería	32

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Esquematización del tipo de investigación	17
-----------------	---	----

RESUMEN

El presente estudio denominado influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023 se centró en analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, investigación básica, descriptiva y correlacional, en el que la muestra estuvo conformada por 108 profesionales asistenciales seleccionados por medio de un muestreo aleatorio simple y en quienes se empleó la encuesta. Los resultados indicaron que las dimensiones uso y capacitación de la tecnología, la seguridad de la información, y el impacto de la tecnología se asocian con la variable recursos de los registros de enfermería postquirúrgico al obtener un coeficiente ($r = 0.792; 0.713$ y 0.725) y una significancia ($p < 0.01$). Se concluyó que existe una asociación positiva y alta entre las variables tecnología y los recursos de los registros de enfermería al conseguir un coeficiente de 0.785 y una significancia ($p < 0.01$). Por lo que, se recomienda enfocar los esfuerzos en mejorar y optimizar la incorporación de tecnología en los registros de enfermería.

Palabras clave: Tecnología, Registro de enfermería, Capacitación, Posquirúrgicos, Seguridad de información.

ABSTRACT

The present study called Influence of technology on the resources of post-surgical nursing records in a hospital, Guayaquil, 2023 focused on analyzing the influence of technology on the resources of post-surgical nursing records in a hospital, Guayaquil, 2023. The methodology had a quantitative approach, basic, descriptive and correlational research, in which the sample was made up of 108 healthcare professionals selected through simple random sampling and in whom the survey was used. The results indicated that the dimensions of use and training of technology, information security, and the impact of technology are associated with the variable resources of post-surgical nursing records by obtaining a coefficient ($r = 0.792; 0.713$ and 0.725). and a significance ($p < 0.01$). It was concluded that there is a positive and high relationship between the technology variables and the resources of the nursing records by achieving a coefficient of 0.785 and a significance ($p < 0.01$). Therefore, it is recommended to focus efforts on improving and optimizing the incorporation of technology in nursing records.

Keywords: Technology, Nursing registration, Training, Post -surgical, Information security y.

I. INTRODUCCIÓN

Los registros de enfermería son documentos médicos legales que registran la atención y el tratamiento que se brinda a los pacientes en un entorno de atención médica. Su importancia radica en que permiten mantener la continuidad del cuidado y tomar decisiones clínicas adecuadas, siendo una herramienta vital para la gestión médica (Moore et al., 2020). La American Nurses Association (2020) señala que el registro de enfermería es un elemento esencial de la práctica enfermera segura y hace hincapié en el uso de tecnologías digitales como un medio para mejorar el flujo de información y la interacción entre los colaboradores sanitarios. Sin embargo, existen preocupaciones que giran en torno a la calidad de los registros. En el contexto internacional, Ahmed et al. (2021) expresaron que la falta de comprensión de la codificación, la falta de recursos, tecnología, la escasez de enfermeras, entre otros son factores que inciden en la tenencia de un registro deficiente. Incluso, se afirmaron que la tecnología puede ayudar a optimizar el tiempo administrativo que conlleva el registro.

Por otro lado, Soza et al. (2020) encontraron que la falta de tiempo debido a la demanda de las actividades que realizan las enfermeras es el factor principal que afecta el desarrollo correcto de los registros; en el trabajo de Figueira et al. (2022) se observó que del total de los registros analizados, el 71,95% se caracterizó por el cumplimiento mínimo de los criterios de calidad. En tanto que, en la investigación de Batista et al. (2022) se reconoció que la práctica diaria, la ausencia del uso de las terminologías estandarizadas y la falta de tecnología y recursos son los criterios que afectan la integridad de los registros.

En el contexto nacional, Castillo et al. (2021) expusieron la prevalencia de un nivel de calidad deficiente con respecto a la estructura de los registros de enfermería, esto debido a la tenencia de notas inexactas, incompletas e incorrectas, dado por la falta de recursos y tecnología. En tanto que, Macías (2021) identificó en su trabajo que el 60% de los registros tenían un nivel de calidad regular a mala, esto debido a factores como el uso incorrecto de los formularios y la ausencia de información asociada con la valoración del paciente, el tratamiento aplicado y el reconocimiento

de los signos vitales. Por su parte, Vera et al. (2022) encontraron que el personal de enfermería utilizaba el modelo Soapie para los reportes de enfermería. Sin embargo, la escasez de recursos, tecnología, personal y la alta carga de pacientes dificulta el acatamiento de todos los estándares de calidad en los reportes.

El hospital de especialidad donde se realizó la presente investigación se encuentra en la ciudad de Guayaquil y se ha observado que los registros de enfermería no se realizan de forma precisa y completa. Esto por cuanto existe una alta demanda de pacientes que, sumado a falta de personal, ocasiona que las enfermeras no tengan tiempo suficiente para llenar el registro. Por otro lado, el hospital cuenta con un formulario físico, sin embargo, en el área postquirúrgica no se ha hecho llegar dicho documento, de manera que el personal de enfermería no tiene información específica de las condiciones de los pacientes. La situación descrita podría estar afectando la continuidad del cuidado y la toma de decisiones clínicas adecuadas.

Esta situación problemática se debe a la tenencia de tecnología y recursos limitados que merman la calidad de los reportes. Consecuentemente, la falta de registros precisos y completos puede conllevar a una afectación de la protección y el confort de los usuarios postquirúrgicos, quienes dadas sus condiciones de vulnerabilidad demandan una atención médica cuidadosa y eficiente, al igual que, requieren un seguimiento frecuente con la ayuda del factor tecnológico.

El problema general de la investigación fue ¿Cuál es la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023? Por otro lado, los problemas específicos se centraron en determinar: 1. ¿Cuál es la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?; 2. ¿Cuál es la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?; 3. ¿Cuál es la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?

La justificación teórica del estudio involucró el reconocimiento de la importancia que sustentan los registros de enfermería, mismos que son esenciales para la gestión de la atención médica, para garantizar un servicio de calidad, así como, la salvaguardia del paciente y la coherencia en la atención. Considerando el fenómeno de análisis que refiere al área postquirúrgica, este al ser un entorno crítico donde los pacientes requieren una atención cuidadosa, es fundamental garantizar el factor tecnológico y los recursos necesarios para mantener registros efectivos que favorezcan el monitoreo continuo del paciente a fin de prevenir complicaciones postoperatorias.

Por otro lado, la justificación metodológica aludió al diseño y el uso de instrumentos que permitieron la recolección oportuna de la información, mismos que a través de un proceso de validación se transformaron en una herramienta fundamental para el progreso y logro de las metas del presente estudio. Adicional, la justificación práctica se centró en la presentación de resultados integrales que contribuyan al diseño de propuestas efectivas en un futuro, las cuales permitirán incrementar y elevar la excelencia de los registros de enfermería del área postquirúrgica basados en el mejoramiento del factor tecnológico y los recursos necesarios.

Este estudio consistió en analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Los objetivos específicos indicaron: 1. Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023; 2. Determinar la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023; 3. Determinar la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

La hipótesis general del estudio fue: Existe una influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. La hipótesis nula indicó: No existe una influencia de la tecnología en los

recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Referente a las hipótesis específicas, se determinaron las siguientes: 1. Existe relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023; 2. Existe relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023; 3. Existe relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

A nivel global, Adame et al. (2022) desarrollaron en México un estudio concerniente a la documentación de enfermería asociada a la atención prehospitalaria en una institución sanitaria. En donde se empleó una metodología retrospectiva y transversal. Los hallazgos que se obtuvieron fueron que no se registró el nombre del personal asistencial que atendió (10,8%), la edad del paciente (15%) y la afiliación del usuario (13,8%). Asimismo, faltó anotar los antecedentes médicos y patógenos (20%), específicamente el grupo sanguíneo debido a que los familiares desconocían la información y los datos de las alergias a medicamentos (21,5%). La contribución de este estudio radica en brindar información importante acerca de los aspectos que deben considerarse en el registro o reporte de enfermería, tanto en el área prehospitalaria como en el de postquirúrgica.

Figueira et al. (2022) efectuaron un estudio en Argentina centrado en evaluar la calidad de los registros clínicos del personal asistencial en la Unidad de Terapia Intensiva (UCI). La investigación fue analítica, observacional y transversal, en la cual se analizaron 396 reportes. Los resultados mostraron incumplimiento en la identificación del paciente en cuanto al registro del número de pulsera (30,1%) y la fecha de ingreso (30,3%). Las características generales del documento que no se cumplen fueron la hora del registro (60,6%), el número de matrícula (58,6%) y las correcciones de errores (47,5%). Asimismo, no se cumple en el proceso enfermero la valoración del paciente (27,5%), el diagnóstico del profesional de enfermería (99,8%), el volumen de la extracción de sangre (5%) y las colaboraciones con otros profesionales (73,7%). El trabajo aporta una base de inicio para valorar la calidad de los reportes de enfermería en el hospital de especialidad de Guayaquil, y realizar las correcciones necesarias para garantizar una atención de calidad.

De igual manera, Torres et al. (2021) realizaron un trabajo en México donde se revisó los indicadores de evaluación de los registros de enfermería para implementar una herramienta tecnológica. La metodología que se empleó fue el estudio no experimental, transversal, y una muestra en el área de cirugía de 52 registros. Los hallazgos mostraron problemas de incumplimiento con mayor

frecuencia en la valoración del paciente (14,3%) y etiqueta diagnóstica (33%). Algunos inconvenientes fueron la hora de egreso (5,6%), número de expediente (7,8%), hábitos en el exterior (34,1%), evaluación de la nutrición (20,8%), la comunicación empleada y/o barrera de aprendizaje (17,8%). Los factores relacionados fueron las características definitorias, congruencias diagnósticas / evaluación de enfermería y registros de enfermería incompletos en la hoja. La investigación aporta a la identificación de los obstáculos claves en el registro clínico del personal asistencial, lo cual puede ayudar a mejorar su calidad.

Akter et al. (2020) desarrollaron un artículo en Bangladés orientado a identificar la práctica de la documentación de enfermería en pacientes de la UCI. Se empleó el diseño no experimental y transeccional, siendo la muestra de 80 registros. El personal asistencial no llenó ciertas actividades del cuidado que incluyen las notas de enfermería (75%), el cuidado bucal (85%) y el cambio de posición cada dos horas (75%). Asimismo, no completaron algunas normas del reporte, incluyendo el registro de las entradas tardías (100%), las notas sobre quejas o signos y síntomas (100%), intervenciones y respuestas del paciente (100%). Hubo escasas anotaciones de las notas escritas el día del ingreso (23,8%) y firmadas con el nombre y credencial (25%). El aporte del trabajo es la información acerca de la documentación de enfermería en UCI que sirve como orientación para su control y seguimiento, y que mejoraría la salud de los pacientes.

Figueiredo et al. (2019) llevaron a cabo un artículo que estuvo orientado a evaluar los registros de enfermería de un hospital de Brasil, para lo cual se empleó la investigación retrospectiva y documental, cuya muestra fue de 189 reportes médicos. Los hallazgos mostraron ciertas discrepancias en cuanto a la transferencia no realizada (97,9%), la presencia de borrado (81,29%), la medicación suspendida con justificación (70,24%), el número de registro de la receta médica (66,85%). Los métodos que se utilizaron para las correcciones de anotaciones con borrados fueron los paréntesis y comillas (99,42%). El estudio brindó como aporte la evidencia de la exigencia de elevar la excelencia y detalle de los registros de enfermería para reflejar verdaderamente los cuidados brindados al

paciente, lo que permitiría contar con una información veraz y precisa que asegure una mejora de la atención del personal asistencial.

En el ámbito nacional, Vera et al. (2022) desarrollaron un trabajo en Machala que se enfocó en determinar el conocimiento para efectuar el reporte de enfermería bajo el modelo Soapie, donde se empleó el análisis cualitativo, exploratorio y transversal. Los resultados mostraron que a veces los profesionales usan corrector (54%), cumplen con los criterios establecidos del formato Soapie (67%), no usan abreviaturas (73%) y anotan las actividades ejecutadas en su turno (81%). Se encontró que las causas de realizar el registro de acuerdo con el modelo Soapie se deben a la escasez de personal asistencial (30%) y exceso de pacientes (28%). El estudio muestra la importancia de utilizar el formato Soapie correctamente para las notas de enfermería y proporciona el motivo por el cual muchos profesionales incumplen las categorías de este modelo.

Vásquez (2022) llevaron a cabo un estudio en Guayaquil que estuvo orientado a establecer los elementos que afectan la excelencia de los registros digitales de un hospital público. Se abordó por medio de la investigación no experimental y transversal, lo que permitió verificar que la calidad del registro fue regular (75%), debido a que existe una disposición neutral en cuanto a los recursos materiales (56%) y la elevada demanda de atención (45%). El aporte que proporciona al presente estudio es el reconocimiento de los factores determinantes en la calidad de los reportes digitales, lo que posibilitará una mayor comprensión del escenario y la formulación de acciones para mejorar la calidad de las notas.

De la misma manera, Castillo et al. (2021) publicaron una investigación en Cuenca que se enfocó en establecer la excelencia de los registros de enfermería en un centro hospitalario. En el trabajo se usó el estudio retrospectivo, observacional y se analizaron 220 historias clínicas. Los hallazgos principales fueron que la calidad del registro de enfermería fue ineficiente el cual se dio en la estructura (97,7%), debido a un bajo nivel de significancia (90,5%), la falta de precisión (100%), claridad (90,9%) y concisión (85,9%). Al igual que en el contenido (100%), porque la valoración del paciente fue nula (100%), las intervenciones son inadecuadas

(100%) y no hubo interacción (100%), educación e información (100%). Los resultados del trabajo brindan como aporte una mejora en la excelencia de los registros de enfermería. Esto ayudará a mejorar la comunicación entre los profesionales asistenciales y los pacientes, así como determinar una estimación adecuada.

Macias (2021) efectuó una investigación que se centró en establecer la calidad del registro de enfermería en un hospital de Quevedo-Ecuador, en donde se aplicó un estudio básico y diseño no experimental a 126 historias clínicas. Los hallazgos demuestran que la calidad de los registros de enfermería fue buena y mala en mismas proporciones (39,68%), lo cual se debe al incumplimiento del llenado de las notas clínicas que incluyen el diagnóstico de egreso (22%) e ingreso (21%). Asimismo, no identificaron los procedimientos realizados en función de la diagnosis y la terapia (29%), no aplican SOAPIE (22%), no ordenan el expediente clínico (22%) e incumplen los horarios de las indicaciones médicas (21%). El trabajo aporta información valiosa que puede servir como referencia, ya que permite identificar diferentes áreas en las que se pueden mejorar la excelencia de los reportes de enfermería.

Finalmente, Quiroga (2019) llevó a cabo una publicación de Quevedo en donde se analizaron los documentos de los expedientes médicos de los servicios de hospitalización. Se usó un diseño no experimental, siendo la muestra de 180 reportes. El trabajo demostró que la calidad de las notas médicas es mala (46,7%), lo cual se debe en gran parte a que la mayoría de estos se encuentran parcialmente incompletos (51,1%), tienen una inadecuada legibilidad (50%), regular veracidad (72,2%) e identificación del profesional de la salud (65,5%). La investigación aporta al estudio de reporte de enfermería en postquirúrgico con una perspectiva de los problemas frecuentes en la calidad de los registros de historial médico. Esto permite a los profesionales asistenciales identificar los aspectos en los que se deben mejorar para asegurar que los documentos de enfermería sean adecuados.

A continuación, se expone la fundamentación teórica del tema establecido, la cual está compuesta a partir de dos variables que son la tecnología y los recursos. La

primera se encuentra conformada por las dimensiones uso y capacitación, seguridad de la información e impacto de la tecnología en la calidad de atención del paciente. Mientras que la segunda, está determinada por la disponibilidad, calidad, capacitación e impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente. De tal forma que el marco a presentar permita entender de mejor manera la temática expuesta.

Dentro de la primera variable, la tecnología engloba el conjunto de recursos, metodologías, destrezas, saberes y procedimientos empleados para concebir, evolucionar, aplicar y perfeccionar productos, servicios y sistemas en diversos ámbitos, incluyendo la electrónica, informática, comunicación, medicina, la energía, industria y muchos otros. Por lo que esta puede ser tangible e intangible, como procesos o sistemas de software. Esta generalmente es utilizada con el fin de incrementar la efectividad, la protección y la calidad en muchos aspectos cotidianos. Cabe destacar que la misma ha evolucionado a lo largo del tiempo, desde el descubrimiento de la rueda hasta la aparición de la tecnología de la información y la inteligencia artificial, los avances tecnológicos han revolucionado la manera en que las personas piensan, crean y se relacionan con el mundo (González & Bernal, 2022).

En el campo de la enfermería, antes de la década de 1960, se inició el uso de computadoras, aunque en esa época había pocos expertos en la materia y su uso se limitaba a actividades de oficina con fines administrativos. Durante la misma década, surgió una discusión acerca de la conveniencia de las computadoras en la atención médica y se comenzó a explorar la posibilidad de su uso en el campo sanitario. El incremento en la creación de unidades de cuidados intensivos llevó a una mayor utilización de dispositivos electrónicos para monitorear pacientes, como monitores y ventiladores, lo que resultó en una mayor necesidad de capacitación para las enfermeras que los utilizaban (Amezcuca, 2022).

A medida que la tecnología se volvió más avanzada, las enfermeras comenzaron a utilizar el computador para registrar la información del paciente, lo que resultó en una disminución en el tiempo dedicado a la documentación manual. Además, el uso

de dispositivos computarizados para la atención del paciente se convirtió en algo común en la industria de la salud. Como resultado, los enfermeros comenzaron a estudiar la informática en salud y surgió la necesidad de sistemas de información específicos para dicha profesión (Reyes, 2023).

Una vez establecido aquello, se debe tener en cuenta la primera dimensión, la cual es el uso y capacitación de las tecnologías para el registro de enfermería. Esta se refiere a la habilidad y conocimiento que deben tener las enfermeras en la gestión de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) para registrar y documentar información de los usuarios en los sistemas de información en salud. Por lo que incluye el uso de tecnología específica para enfermería, la eficiencia tecnológica, la capacitación en el manejo de dispositivos electrónicos para la toma de signos vitales, práctica efectiva de la capacitación, la comprensión de los estándares de codificación y terminología de enfermería necesarios para el almacenamiento y examen de la información (Regaira & Vázquez, 2020).

La capacitación en tecnologías para el registro de enfermería puede incluir desde el aprendizaje del manejo de dispositivos específicos hasta la comprensión de sistemas complejos de información en salud. También puede involucrar la educación en el uso de códigos y vocabularios estandarizados para la documentación clínica, así como el conocimiento de las políticas y regulaciones relacionadas con la confidencialidad y resguardo de los datos. En definitiva, esta es una parte esencial de la práctica clínica actual y pueden tener un impacto significativo en la calidad del servicio. Es importante que los profesionales de enfermería estén al día con las últimas tecnologías y se capaciten de manera continua para poder brindar una atención excelente y optimizar los resultados sanitarios (Curioso & Oscuvilca, 2021).

En cuanto a la segunda dimensión, la seguridad de la información se considera como las medidas y prácticas que se utilizan para proteger la información de accesos, alteraciones, divulgaciones o destrucciones no autorizadas. Esto incluye información en cualquier forma, ya sea impresa, electrónica o verbal. Esta se enfoca en garantizar la privacidad, la protección contra la pérdida de información,

el respaldo de la información, manejo de medidas efectivas y políticas de privacidad. Garantizar la privacidad significa asegurar que los pacientes o usuarios no tengan una preocupación excesiva por la publicación de su información médica o personal. La protección contra la pérdida de información significa que ninguna información se pierda en caso de un fallo de sistema. El respaldo de la información es garantizar que los datos sean almacenados en algún tipo de soporte, como un disco duro físico o en la nube. El manejo de las medidas efectivas asegura que todas las gestiones de seguridad puedan prevenir el ingreso no autorizado a la información. Finalmente, las prácticas de privacidad establecen políticas para la seguridad de la información, como leyes para esta (Ojeda et al. 2021).

La falta de seguridad en los registros de enfermería puede tener consecuencias graves, como el robo de información personal, la suplantación de identidad, la pérdida de datos y la exposición de información confidencial. Además, el uso de sistemas de registro de enfermería no seguros puede poner en peligro la seguridad del paciente, ya que los errores en la documentación de la atención de enfermería pueden llevar a diagnósticos incorrectos, tratamientos inadecuados y otras consecuencias negativas para la salud del paciente (Valle et al. 2021).

Con respecto a los efectos de la tecnología en la excelencia de la atención al paciente, esta ha tenido un gran impacto en la calidad del servicio en cuanto a los registros de la información. La implementación de sistemas de registro electrónicos ha mejorado la precisión, consistencia y accesibilidad de la información del paciente, lo que ha mejorado la excelencia en la atención y protección del paciente. En términos de impacto, este se puede notar en cuanto al proceso de registros, la medición del impacto tecnológico y la mejora en la experiencia del paciente. El proceso de registro de un paciente es la toma de datos como los antecedentes médicos, los seguros, las cirugías y otros. Por su parte, el impacto de la tecnología es medible a través de factores como el uso de sistemas de salud, la integridad de los datos, el tiempo para completar una tarea, el número de pruebas realizadas y los tiempos de espera. Finalmente, la mejora de la experiencia del paciente se refiere a la facilidad de uso, comodidad, seguridad, transparencia y rapidez con que se procesa y obtiene información médica (Hidalgo & Altamira, 2021).

Por otro lado, la variable recursos para el registro en enfermería son todos aquellos elementos, herramientas y materiales que los enfermeros utilizan para documentar y registrar sus intervenciones y observaciones sobre el cuidado del paciente. Estos recursos pueden ser tanto tecnológicos como no tecnológicos y se utilizan para registrar la datos significativos acerca del estado de salud del paciente, las intervenciones realizadas por el enfermero y las respuestas del paciente a las intervenciones (Idrogo & Vásquez, 2020).

Es de suma relevancia mencionar que el registro de enfermería es un documento legal que contiene un registro detallado y sistemático de la atención y el cuidado brindado por un profesional de enfermería a un paciente. Este registro puede ser electrónico o en papel y se utiliza para documentar la evaluación, el plan de atención, las intervenciones, las respuestas del paciente y otros datos relevantes de la atención al enfermo. En consideración de aquello, es una herramienta importante para la interacción entre los integrantes del equipo de cuidado médico y el seguimiento del progreso del individuo. También se utiliza para cumplir con los requisitos legales y regulatorios, y para respaldar la facturación y el reembolso de servicios brindados. La información que se registra en el registro de enfermería debe ser precisa, completa y oportuna, y debe estar protegida por la confidencialidad y la privacidad del paciente. Es responsabilidad del profesional de enfermería mantener el registro actualizado y garantizar que se cumplan todos los requisitos legales y éticos en la documentación de la atención al paciente (Suarez et al. 2020).

Esta actividad tiene sus orígenes a partir de los años 80, se dice que estas actividades se desarrollaban de manera oral, la cual cambió con cuando se hizo evidente la necesidad de plasmar las actividades de enfermería que van más allá del simple registro de temperatura y gestión, se creó el título de diplomados universitarios en enfermería para satisfacer esa demanda. Este título permitiría a los profesionales de enfermería registrar de manera adecuada y completa sus intervenciones y cuidados al paciente en el registro de enfermería, lo que es crucial

para la atención médica y el seguimiento del progreso del paciente (Soza et al., 2020).

Con el avance de la tecnología, el registro de enfermería ha evolucionado y mejorado significativamente. En el pasado, los registros manuales eran comunes y requerían una gran cantidad de tiempo y esfuerzo para mantenerlos actualizados y precisos. Con la llegada de los sistemas de registro de enfermería electrónicos, se ha vuelto mucho más fácil y rápido documentar la atención y el cuidado brindado a los pacientes (Figueira et al. 2022).

Los sistemas electrónicos de registro de enfermería permiten a los profesionales de enfermería ingresar la información en tiempo real y acceder a ella de manera fácil y rápida. Estos sistemas también están diseñados para minimizar los errores y asegurar la precisión de los datos registrados. Además, los sistemas electrónicos de registro de enfermería permiten la integración con otros sistemas de registro de salud, lo que permite una mejor coordinación y interacción entre los integrantes del equipo de cuidado médico. Otra ventaja importante de los sistemas electrónicos de registro de enfermería es la capacidad de generar informes y estadísticas precisas y detalladas. Esto permite a los profesionales de enfermería y a los administradores de atención médica evaluar el rendimiento y los resultados del cuidado y atención al paciente (Saavedra, 2022). Por ello se deben tener en cuenta ciertas dimensiones que serán expuestas a continuación.

La disponibilidad de recursos para el registro de enfermería hace referencia a la medida y excelencia de los recursos disponibles para que los enfermeros puedan documentar de manera precisa y completa las intervenciones y resultados del cuidado que brindan a sus pacientes. Estos recursos pueden incluir sistemas de registro electrónicos, herramientas de documentación en papel, capacitación y educación sobre documentación de enfermería, políticas y procedimientos claros para la documentación y tiempo adecuado para la documentación. La disponibilidad puede medirse según la existencia o no de los recursos disponibles, que estos sean adecuados para el fin que se originaron y que la provisión sea continua de manera que una falta de estos no afecte el proceso de atención (Bitencourt et al. 2020).

No obstante, como segunda dimensión se destaca la calidad, la cual se refiere a la efectividad y adecuación de los recursos disponibles para que los enfermeros documenten su trabajo de manera precisa y completa. Los recursos pueden incluir sistemas de registro electrónicos, herramientas de documentación electrónica, políticas y procedimientos claros, capacitación y educación sobre la clasificación de los historiales clínicos, así como el tiempo adecuado para dicho proceso. De tal forma que los recursos deben ser fáciles de usar, precisos, completos y adaptados a las necesidades y preferencias de los enfermeros y los pacientes. Por lo que es de suma relevancia que la tecnología disponible tenga la calidad adecuada, que se innovadora y de última tecnología, así como resulte en mayor eficiencia de los procesos de registro de información (Ruiz et al. 2020).

Por su parte, no se podrá llevar a cabo un buen proceso sin una previa capacitación, es decir, en esta etapa se desarrolla el proceso de enseñar a los enfermeros cómo utilizar y aprovechar al máximo los sistemas de registro electrónicos y otras herramientas tecnológicas utilizadas para documentar su trabajo. Esto puede incluir capacitación en el uso de software específico de registro de enfermería, la creación de informes, el uso de dispositivos móviles y la integración de datos con otros sistemas de salud. Siendo así uno de los más relevantes, dado que actualmente la gran parte de los sistemas de registro de enfermería actuales son electrónicos, por lo que esta ayudará a disminuir las equivocaciones y aumentar la protección del paciente. En consecuencia, una capacitación debe ser de calidad, conveniente y efectiva (Curioso & Oscuvilca, 2021).

Finalmente, se concluye que la cuarta dimensión es la influencia de los recursos en la excelencia de la atención al paciente, ya que proporcionan a los enfermeros las herramientas y el soporte necesarios para brindar atención segura y efectiva. Esto puede ayudar a prevenir errores de documentación, reducir la duplicación de pruebas y potenciar la interacción y coordinación entre los integrantes del grupo de atención médica. Una de las forma de determinar el nivel de impacto es a través de

la comprobación del impacto en la atención del cliente, que este sea medible y ofrezca beneficios (Duarte & Hernández, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

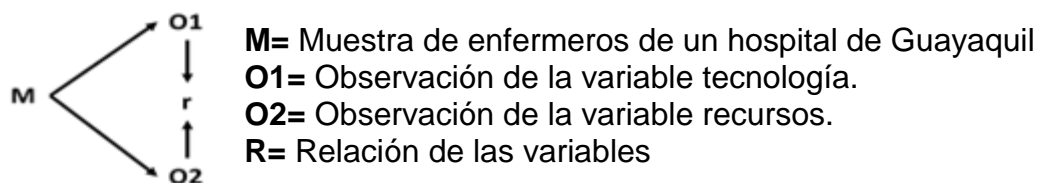
El estudio realizado tuvo una naturaleza básica, con el objetivo de encontrar una solución y comprender los principios fundamentales del problema en particular. Este tipo de estudio se conoce como investigación pura, cuyo propósito es ampliar el conocimiento actual acerca de un tema específico (CONCYTEC, 2020). El objetivo principal de esta fue obtener información sobre el tema y mejorar la comprensión de los conceptos relacionados con él. Por otro lado, se aplicó un diseño no experimental que no implica la manipulación de los factores de estudio y no existe control sobre los acontecimientos externos. En cambio, el diseño de corte transversal se refiere a la recolección de datos en un momento específico, sin considerar el tiempo pasado o futuro (Argimon & Jiménez, 2019).

La metodología de investigación también tuvo un enfoque cuantitativo que se centró en el análisis de datos numéricos y estadísticos para extraer conclusiones. Este enfoque se utiliza para obtener una mejor comprensión de los problemas y las interacciones entre las variables, así como para predecir los resultados futuros (Sánchez, 2019). Al utilizar esta metodología, fue posible conseguir resultados precisos y confiables que suelen ser generalizables a una población más amplia.

Sumado a la aplicación de una investigación de nivel descriptivo que es una técnica empleada para identificar y describir los elementos relacionados con un proyecto específico. Por su parte, el nivel correlacional se enfoca en examinar la asociación entre dos o más variables, con el fin de determinar si existe una correlación entre ellas (Pereyra, 2020). Este tipo fue útil para establecer la fortaleza y sentido de la asociación entre variables, lo cual ayuda a comprender mejor el fenómeno estudiado.

Figura 1

Esquematación del tipo de investigación



3.2 Variables y operacionalización

La operacionalización se refiere al proceso de transformar conceptos abstractos en variables que puedan ser medidas y cuantificadas (Heinemann, 2019). En este estudio se trabajó con dos variables cuantitativas para dar solución al trabajo titulado “Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023”.

Variable 1: Tecnología

Definición conceptual: Corresponde al conjunto de recursos, métodos y habilidades para desarrollar sistemas y aplicaciones informáticas para procesar, almacenar y transmitir información en diferentes formatos y medios (González & Bernal, 2022).

Definición operacional: Se midió con las dimensiones de: uso y capacitación, seguridad de la información e impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente.

Indicadores: Uso de tecnología, eficiencia tecnológica, capacitación, nivel de capacitación, efectividad, práctica, privacidad, prevención, respaldo, medidas efectivas, política, proceso, medición, experiencia del paciente.

Escala de medición: Ordinal (Escala de Likert: Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, De acuerdo y Totalmente de acuerdo).

Variable 2: Recursos

Definición conceptual: Los recursos son aquellos elementos que se utilizan para alcanzar un objetivo determinado. Pueden ser tangibles o intangibles, y se utilizan para obtener un beneficio o satisfacer una necesidad (Gallegos, 2020).

Definición operacional: La variable recursos, para su medición, utilizó cuatro dimensiones: Disponibilidad, Calidad, Capacitación e Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente.

Indicadores: Recursos disponibles, recursos adecuados, carencia de recursos, calidad adecuada, última tecnología, eficiencia del proceso, calidad, conveniencia, efectividad, atención del paciente, impacto medible, beneficios.

Escala de medición: Ordinal (Escala de Likert: Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, De acuerdo y Totalmente de acuerdo).

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La población engloba a todos los individuos, entes, eventos o fenómenos que tienen una característica homogénea y son objeto de análisis en su totalidad (Moraleta & Llanos, 2019). En la presente investigación la población estuvo conformada por 150 enfermeros de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

- **Criterios de inclusión:** Enfermeros que hayan trabajado en el hospital por al menos un año, que tengan experiencia en el registro de enfermería postquirúrgico y que trabajen a tiempo completo en el hospital.
- **Criterios de exclusión:** Enfermeros que hayan trabajado en otros hospitales en los últimos 6 meses, que tengan menos de 1 año de experiencia en el registro de enfermería postquirúrgico y que trabajen a tiempo parcial o que estén en período de prueba.

3.3.2 Muestra

Esta es una parte de un conjunto de datos o de una población que se selecciona para realizar una investigación, la cual se suele elegir de forma aleatoria para que los resultados sean representativos del universo (Sánchez & Solís, 2019).

Se determinó que la muestra fuera calcula aplicando una fórmula que es ideal para la población finita. Los elementos que componen la ecuación fueron: nivel de confianza ($Z=1.96$), probabilidad de fracaso ($q=0.50$) y de éxito ($p=0.50$), la población ($N=150$) y el error máximo admisible ($d=0.05$). Una vez reemplazada la información se obtuvo una muestra de 108 personas a encuestar, tal como se aprecia a continuación.

$$n = \frac{150 * 1.96^2 * 0.50 * 0.50}{0.05^2 * (150 - 1) + 1.96^2 * 0.50 * 0.50} = 108$$

3.3.3 Muestreo

El muestreo aleatorio simple es una técnica donde cada elemento de la población tiene igual probabilidad de ser elegido para formar parte de la muestra (Hernández & Carpio, 2019). Por ese motivo, se optó por elegir este tipo de muestreo probabilístico, ya que permite seleccionar a los participantes por la suerte empleando tablas aleatorias.

3.3.4 Unidad de análisis

Esta es el objeto básico de análisis utilizado en un estudio. Puede ser una persona, un evento, una organización, una comunidad, una cultura, una nación o una combinación de estos (Rodríguez et al., 2021). En este caso, dicho aspecto comprendió a los colaboradores de enfermería que forman parte de un hospital de Guayaquil.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1 Técnicas

Una encuesta es un método de recopilación de información que implica a un grupo de personas para proporcionar información y opiniones sobre un tema determinado, la cual se recoge mediante preguntas planteadas por un encuestador y el objetivo es obtener datos fidedignos y precisos (Hernández & Coello, 2020). Por ende, se

aplicó esta herramienta en el estudio porque brinda información confiable y directa de los participantes.

3.4.2 Instrumentos

Un cuestionario es una lista de preguntas diseñadas para recopilar información sobre un tema específico que se usan comúnmente en encuestas, investigaciones y evaluaciones (Feria et al., 2020). En vista de ello, se adoptó este instrumento con preguntas cerradas y opciones múltiples.

3.4.3 Validez y confiabilidad

La validez es un concepto utilizado para medir la medida en que un instrumento de evaluación efectivamente capta lo que pretende calcular. Esto se hace evaluando si los resultados de una prueba corresponden a lo que se espera obtener (Sambrano, 2020). En vista de ello, el aseguramiento de la validez de los instrumentos (Ver anexo 1 y 2), se desarrolló por medio del juicio de tres expertos, en donde se consideró tres criterios importantes que son la claridad, relevancia y la pertinencia (Ver anexo 5).

Tabla 1

Descripción de los expertos seleccionados

Apellidos y nombres	Grado	Cédula	Pertinencia	Relevancia	Claridad
Jennifer Belén Bejarano Saraguro	Magíster en Gerencia Hospitalaria	0923664064	X	X	X
Jonathan Eduardo Jarrín Torres	Magíster (MSc)	0926712522	X	X	X
Johanna Gabriela Olvera Plúas	Magíster en gestión de	0924775844	X	X	X

La confiabilidad es una medida de la consistencia y fiabilidad de un cuestionario. Esta es la capacidad de un instrumento para garantizar la consistencia de los resultados, así como precisión al ser utilizado repetidamente (Acevedo, 2021). Por lo tanto, se optó por realizar una prueba piloto con 20 personas que son parte del personal de enfermería del hospital ubicado en Guayaquil, el cual se efectuó con la finalidad de reconocer la confiabilidad de la técnica por medio del Alfa de Cronbach. Este coeficiente indica que la consistencia interna es buena cuando el valor obtenido de los instrumentos se encuentra entre 0.70 y 0.90. Consecuentemente, se identificó un Alfa de 0,938 para el instrumento de tecnología y de 0,905 para el instrumento de recursos (anexo 6 y 7).

3.5 Procedimientos

- Se gestionó la coordinación con las autoridades de la institución para obtener la debida autorización para la investigación.
- Se realizó una revisión bibliográfica para desarrollar los dispositivos de evaluación.
- Se verificó la validez de los cuestionarios con la ayuda de expertos.
- Se identificó la población y se calculó la muestra, también se seleccionaron los participantes para la prueba piloto y se les dio a conocer el consentimiento informado.
- Se midió el nivel de fiabilidad de los instrumentos.
- Se administraron los cuestionarios a la muestra identificada y se procedió con el análisis estadístico y descriptivo, además de la entrega de los resultados.

3.6 Método de análisis de datos

En el actual trabajo se utilizó el análisis descriptivo e inferencial. El primero comprendió el uso de valores absolutos y relativos que son plasmados en tablas de frecuencia y que luego sirven para alimentar los gráficos estadísticos. En cuanto al análisis inferencial, este se efectuó con la finalidad de comprobar la hipótesis y se vale de la utilización de medidas de tendencia central y de la correlación de Pearson

para lograrlo. Por otra parte, los programas que se utilizaron en la estadística descriptiva fueron Microsoft Excel 2016 y para la inferencial se empleó SPSS.

3.7 Aspectos éticos

En este punto se abordaron los principios básicos de la bioética que son la justicia, la autonomía, la beneficencia y la no maleficencia. La justicia fue utilizada para asegurarse de que todos los participantes de la investigación tuvieran la misma oportunidad de expresar sus opiniones y contribuir a los resultados. La autonomía se utilizó para respetar la privacidad del personal de la salud y garantizar que sus opiniones no sean influenciadas por terceros (Cardenas & Echeverri, 2019). La beneficencia se empleó para asegurarse de que el trabajo tuviera un propósito útil y que fuera de beneficio para los profesionales y la comunidad en general. La no maleficencia se utilizó para asegurarse de que los resultados del trabajo no causaran daño a ninguno de los encuestados (Acosta, 2020).

En vista de ello, se les dio a los participantes el derecho al respeto, su autonomía fue respetada, su beneficio fue tomado en cuenta para el estudio y se les proporcionó información clara sobre la investigación para prevenir cualquier daño potencial. Esto es importante para garantizar que los resultados obtenidos reflejen fielmente la realidad y no se vean afectados por una participación no deseada o una manipulación ética.

Además, se adoptó los principios éticos que se encuentran en la Declaración de Helsinki, incluyendo el consentimiento informado, el respeto por los encuestados, la confidencialidad de los datos. La confidencialidad de la información trata sobre la protección de la privacidad de los participantes al mantener la información recopilada durante el estudio en secreto (Serrano, 2022). El respeto por los participantes implicó que los investigadores deben tratar a los participantes con respeto y dignidad, y evitar el abuso. El consentimiento informado significó que los encuestados tienen que dar su autorización por escrito para formar parte de la investigación. Esto asegura que los participantes entiendan los propósitos del estudio y los riesgos potenciales antes de dar su consentimiento (Rueda, 2021).

Estos principios fueron esenciales para asegurar que los encuestados entiendan sus derechos y sepan que su información será tratada de una manera ética y segura. El uso de dichos principios fue esencial para garantizar que el estudio sea ético y seguro para los participantes, así como para asegurar que los resultados fueron confiables y excepcionalmente precisos.

IV. RESULTADOS

RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Objetivo general: Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 2

Tabulación cruzada entre las variables tecnología y recursos

		Variable Recursos			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Variable Tecnología	Bajo	Recuento	27	1	5	33
		% del total	25,00%	0,93%	4,63%	30,56%
	Medio	Recuento	3	14	7	24
		% del total	2,78%	12,96%	6,48%	22,22%
	Alto	Recuento	0	15	36	51
		% del total	0,00%	13,89%	33,33%	47,22%
	Total	Recuento	30	30	48	108
		% del total	27,78%	27,78%	44,44%	100,00%

En la tabla 2 se reconoce que la variable tecnología sustenta un valor alto con el 47,22% incidiendo en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico. De igual forma, la variable recursos también sostuvo un valor alto con el 44,44%, determinado que ambas variables mantienen una alta relación entre sí.

Objetivo específico 1. Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 3

Tabulación cruzada entre la dimensión uso y capacitación de la tecnología y la variable recursos

		Variable Recursos			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Uso y capacitación de la tecnología	Bajo	Recuento	28	3	1	32
		% del total	25,93%	2,78%	0,93%	29,63%
	Medio	Recuento	2	10	3	15
		% del total	1,85%	9,26%	2,78%	13,89%
	Alto	Recuento	0	17	44	61
		% del total	0,00%	15,74%	40,74%	56,48%
	Total	Recuento	30	30	48	108
		% del total	27,78%	27,78%	44,44%	100,00%

Los resultados de la tabla 3 permitieron reconocer con un 56,48% la existencia de un nivel alto del uso y capacitación de la tecnología. Esto se vincula con un nivel alto de la variable recursos, misma que obtuvo un 44,44%.

Objetivo específico 2. Determinar la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 4

Tabulación cruzada entre la dimensión seguridad de la información y la variable recursos

		Variable Recursos			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Seguridad de la información	Bajo	Recuento	25	2	6	33
		% del total	23,15%	1,85%	5,56%	30,56%
	Medio	Recuento	3	11	5	19
		% del total	2,78%	10,19%	4,63%	17,59%
	Alto	Recuento	2	17	37	56
		% del total	1,85%	15,74%	34,26%	51,85%
	Total	Recuento	30	30	48	108
		% del total	27,78%	27,78%	44,44%	100,00%

Los resultados de la tabla 4 indican que la seguridad de la información se encuentra mayoritariamente en un nivel alto (51,85%). Esto se vincula con un nivel alto de recursos, dado que la misma presentó una proporción del 44,44%.

Objetivo específico 3. Determinar la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 5

Tabulación cruzada entre la dimensión impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y la variable recursos

		Variable Recursos			Total	
		Bajo	Medio	Alto		
Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Bajo	Recuento	28	1	9	38
		% del total	25,93%	0,93%	8,33%	35,19%
	Medio	Recuento	2	9	1	12
		% del total	1,85%	8,33%	0,93%	11,11%
	Alto	Recuento	0	20	38	58
		% del total	0,00%	18,52%	35,19%	53,70%
	Total	Recuento	30	30	48	108
		% del total	27,78%	27,78%	44,44%	100,00%

En la tabla 5 se evidencia un nivel alto de recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil (44,44%). Esto se vincula con un nivel alto de la dimensión impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente (53,70%), determinando que las variables se relacionan altamente.

IV. RESULTADOS

Tabla 6

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Promedio de uso y capacitación	,204	108	,000
Promedio de seguridad de la información	,188	108	,000
Promedio de Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	,232	108	,000
Promedio de la variable tecnología	,192	108	,000
Promedio de disponibilidad	,188	108	,000
Promedio de calidad	,181	108	,000
Promedio de capacitación	,249	108	,000
Promedio de impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente	,224	108	,000
Promedio de la variable recursos	,159	108	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Hipótesis

Hi: Los datos siguen una distribución normal.

Ho: Los datos siguen una distribución no normal.

Criterios de decisión

Si $p\text{-valor} < .05$: Se acepta la Ho

Si $p\text{-valor} > .05$: Se rechaza la Ho

Decisión estadística: Se rechaza la hipótesis alterna (Hi) y se acepta la hipótesis nula (Ho)

En este estudio, se empleó el coeficiente Kolmogorov-Smirnov ya que la muestra analizada contenía más de 50 datos (108 profesionales de enfermería). Los resultados de la prueba indican que los datos no siguen una distribución normal al evidenciar una significancia $< 0,05$ tanto en las dimensiones como en las variables de la investigación. Dado este escenario, se enfatizó el uso de un análisis no paramétrico orientado al empleo de la correlación de Spearman.

CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Hipótesis general: Existe una influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 7

Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería

			Variable recursos
Rho de Spearman	Variable tecnología	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,785** ,000 108

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Mediante el análisis de correlación Rho de Spearman, se encontró evidencia de una asociación entre las variables tecnología y los recursos de los registros de enfermería. Esto al evidenciar una significancia $< 0,05$ (0,00); en este ámbito, se destaca que la correlación es positiva y alta, es decir que, conforme una variable se incrementa, la otra también se ve afectada en la misma dirección, enfatizando que una mejor gestión de la tecnología favorece a una mejor gestión de los recursos. Conforme lo expuesto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que indica que existe una influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil.

Hipótesis específica 1: Existe relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 8

Relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería

			Variable recursos
		Coefficiente de correlación	,792**
Rho de Spearman	Dimensión de uso y capacitación de la tecnología	Sig. (bilateral)	,000
		N	108

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Los hallazgos presentados en la tabla 8 indican que existe una asociación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería, esto al identificar una significancia menor a 0,005 (0,000). La relación se caracterizó por ser positiva y alta, es decir que, existe una sinergia favorable en la que el uso efectivo de la tecnología y la capacitación del personal de enfermería se refuerzan mutuamente, generando una mayor disponibilidad de recursos para los registros de enfermería. Conforme lo expuesto, se aceptó la primera hipótesis específica que expone que existe relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil.

Hipótesis específica 2: Existe relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 9

Relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería

			Variable recursos
Rho de Spearman	Dimensión de seguridad de la información	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,713**
		N	108

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 9 se evidencia una relación positiva y alta ($Rho = ,713$) entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería, esto al identificar una significancia menor a 0,05 (0,000). Esta relación directa indica que hay una concordancia favorable en la que se asignan adecuadamente los recursos para respaldar la seguridad de la información y, a su vez, esta contribuye a asegurar que los recursos requeridos estén disponibles para proteger y mantener los registros de enfermería de manera segura. De este modo, se aceptó la segunda hipótesis específica que expresa que existe relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil.

Hipótesis específica 3: Existe relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Tabla 10

Relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería

			Variable recursos
Rho de Spearman	Dimensión de impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Coefficiente de correlación	,725**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	108

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

En la tabla 10 se observa una relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería. Esto se justifica al evidenciar una significancia menor a 0,05 (0,000); además, se enfatiza la presencia de una relación positiva y alta (Rho = ,725), aceptando la tercera hipótesis específica.

V. DISCUSIÓN

Los registros de enfermería son documentos médicos legales que registran la atención y el tratamiento que se brinda a los pacientes en un entorno de atención médica (Moore et al., 2020). es un elemento esencial de la práctica enfermera segura y hace hincapié en el uso de tecnologías digitales como un medio para mejorar el flujo de información y la comunicación entre los colaboradores sanitarios (American Nurses Association, 2020). Adicional, Ahmed et al. (2021) manifestaron que la falta de comprensión de la codificación, de recursos, tecnología, la escasez de enfermeras, entre otros son factores que inciden en la tenencia de un registro deficiente. Incluso, se afirmaron que la tecnología puede ayudar a optimizar el tiempo administrativo que implica el registro.

En función del objetivo general, este plantea analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Para lo cual, se usó la tabla cruzada de la que se obtuvo que un nivel alto de tecnología (47,22%) que se vincula con un grado alto de recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil (44,44%). En tanto que, un nivel bajo de la variable se asocia con un grado inferior de la categoría (25%). Además, se aplicó el análisis de correlación de Spearman que reveló un coeficiente de 0.785 y una significancia ($p < 0.01$), lo que sugiere la presencia de una relación entre las variables tecnología y los recursos de los registros de enfermería. Esto significa, que al incrementar una variable, la otra también se ve afectada en la misma dirección, lo cual lleva a la aceptación de la hipótesis alternativa del estudio.

Los resultados antes vistos, se confirman con el trabajo de Batista et al. (2022) que encontraron que la falta de tecnología y recursos son uno de los criterios que afectan la integridad de los registros. Otro aspecto que se resalta es lo hallado por Figueira et al. (2022) donde destacan que el 71,95% de registros se caracterizó por el cumplimiento mínimo de los criterios de calidad. Asimismo, Castillo et al. (2021) manifestaron que la deficiente calidad de los registros de enfermería se debe a la ausencia de recursos y tecnología, lo que genera notas inexactas, incompletas e

incorrectas. Estos hallazgos respaldan la investigación sobre la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, proporcionando una fundamentación sólida para la investigación y la comprensión de esta problemática en el contexto de Guayaquil.

Los aspectos antes revisados se constataron con la revisión literaria, encontrando que la tecnología abarca el conjunto de recursos, métodos, habilidades, conocimientos y procesos. Siendo utilizados para crear, desarrollar, implementar y mejorar productos, servicios y sistemas en una variedad de campos, incluyendo la informática, la electrónica, la comunicación, la medicina, la energía, la industria y muchos otros. Por lo que esta puede ser tangible e intangible, como procesos o sistemas de software (González & Bernal, 2022). En el ámbito del registro en enfermería, se hace referencia a la variable recursos como aquel grupo de elementos, instrumentos y materiales empleados por los profesionales de enfermería con el propósito de documentar y registrar sus intervenciones y observaciones en relación al cuidado del paciente. Estos se utilizan con el fin de consignar información pertinente acerca del estado de salud del usuario, las intromisiones llevadas a cabo por el enfermero y las respuestas del paciente a estas (Idrogo & Vásquez, 2020).

Con respecto al primer objetivo específico, este consiste en determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Por medio de la tabla cruzada, se logró verificar que un 56,48% de los enfermeros alcanzaron un nivel alto del uso y capacitación de la tecnología, la cual se vincula con un grado superior de la variable recursos (44,44%). Estos hallazgos son de relevancia para comprender cómo el uso de la tecnología influye en la accesibilidad y excelencia de los recursos en los registros de enfermería postquirúrgica, lo cual tiende a causar implicaciones significativas en la práctica y gestión de la enfermería en un entorno hospitalario.

Asimismo, se aplicó la correlación de Spearman que proporcionó un coeficiente 0.792 y una significancia ($p < 0.01$), lo que indica que hay una relación que se caracteriza por ser positiva y alta, es decir, que hay una sinergia favorable en la

que el uso efectivo de la tecnología y la capacitación del personal de enfermería se refuerzan mutuamente, generando una mayor disponibilidad de recursos para los registros de enfermería. Conforme lo expuesto, se aceptó la primera hipótesis específica que expone que existe asociación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil. Este resultado resalta la importancia de la implementación y la correcta gestión tecnológica por parte de los profesionales asistenciales, así como la necesidad de ofrecerles una formación continua para optimizar los registros de enfermería en el ámbito postquirúrgico.

Los resultados del estudio se contrastaron con las bases teóricas, encontrando que el uso y capacitación de las tecnologías se refiere a la habilidad y conocimiento que deben tener las enfermeras en el manejo de las TIC. Estas se usan para registrar y documentar datos de los pacientes en los sistemas de información en salud (Regaira & Vázquez, 2020). La formación en tecnologías para el registro de enfermería puede incluir desde el aprendizaje del manejo de dispositivos específicos hasta la comprensión de sistemas complejos de información en salud. Además, involucra la educación en el uso de códigos y vocabularios estandarizados para la documentación clínica, así como el conocimiento de las políticas y regulaciones asociadas con la privacidad y seguridad de la información (Curioso & Oscuivilca, 2021). Estos conocimientos permiten mejorar la calidad y precisión de los registros de enfermería, además de asegurar el acatamiento de las regulaciones concernientes a la salvaguardia de datos.

En lo que tiene que ver con el segundo objetivo específico, determinar la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Esto fue posible deducirlo a partir de la tabla cruzada, que dio como resultado que la seguridad de la información se encuentra en un nivel alto (51,85%), lo cual se vincula con un grado superior de recursos (44,44%). Este hallazgo podría tener implicaciones importantes para la implementación de tecnología en dicho ámbito, ya que la seguridad de la información parece ser un factor determinante en la disponibilidad y calidad de los recursos en los registros de enfermería.

De igual manera, se empleó la correlación de Spearman para comprobar la hipótesis, la cual dio como resultado un coeficiente de 0.713 y una significancia ($p < 0.01$), lo que evidencia una relación positiva y alta entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería. Es decir, que hay una concordancia favorable en la que se asignan adecuadamente los recursos para respaldar la seguridad de la información y, a su vez, esta contribuye a garantizar la disponibilidad de los recursos necesarios para proteger y mantener los registros de enfermería de forma segura. De este modo, se aceptó la segunda hipótesis específica que expresa que existe asociación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico. Esta investigación enfatiza la importancia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico, destacando su influencia en la seguridad de la información y la protección de los registros en el contexto hospitalario.

Los hallazgos de la investigación fueron sustentados con los fundamentos teóricos, en los que se halló que la seguridad de la información se conceptualiza como las medidas y prácticas implementadas con el propósito de salvaguardar la integridad, confidencialidad y disponibilidad de los datos frente a accesos, alteraciones, divulgaciones o destrucciones no autorizadas. Estas se centran en asegurar la privacidad, prevenir la pérdida de información, realizar copias de seguridad, implementar medidas efectivas y establecer políticas de privacidad (Ojeda et al. 2021). Adicionalmente, el empleo de sistemas de registro de enfermería que carezcan de seguridad puede comprometer la seguridad del paciente, ya que errores en la documentación de la atención asistencial pueden llevar a diagnósticos erróneos, tratamientos inadecuados y otras repercusiones adversas para la salud del paciente (Valle et al. 2021).

En cuanto al tercer objetivo específico, determinar la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Los hallazgos extraídos de la tabla cruzada mostraron que un nivel alto de recursos de los registros de enfermería postquirúrgico (44,44%) se vincula con un grado superior de la dimensión impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente (53,70%). En cambio, un nivel bajo en esta dimensión (35,19%) se asocia de igual forma con

un grado inferior de la variable (27,78%). Estos resultados tienen implicaciones importantes en la mejora de la calidad de la atención postquirúrgica, ya que demuestran la pertinencia de contar con recursos adecuados en los registros de enfermería y de utilizar la tecnología de manera efectiva para lograr una atención de calidad a los pacientes.

Adicional, se usó la correlación de Spearman que brindó como resultado un coeficiente de 0.725 y una significancia ($p < 0.01$), que quiere decir, que hay una asociación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería. En otras palabras, ambos criterios se combinan para respaldar y mejorar la calidad de atención brindada a los pacientes a través de registros de enfermería más efectivos y eficientes. En consecuencia, se aceptó la tercera hipótesis específica que expone que existe relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil. Esta información puede ser útil para los profesionales de la salud y los administradores de la institución, ya que les permite entender la importancia de la tecnología en el proceso de atención al paciente y tomar decisiones informadas sobre la implementación de recursos tecnológicos en los registros de enfermería.

De igual manera, los datos recolectados fueron contrastados con lo planteado por Figueira et al. (2022), que encontraron que no se cumple el registro con respecto al proceso enfermero en cuanto a la valoración del paciente (27,5%), el diagnóstico del profesional de enfermería (99,8%), el volumen de la extracción de sangre (5%) y las colaboraciones con otros profesionales (73,7%). Cabe desatacar que la falta de estos datos suele tener implicaciones significativas para la calidad y la continuidad de la atención al usuario, ya que sin un registro adecuado de estos se puede dificultar la toma de decisiones informadas y la coordinación del cuidado. Asimismo, Figueiredo et al. (2019) expresaron ciertas discrepancias en la transferencia no realizada (97,9%), la presencia de borrado (81,29%), la medicación suspendida con justificación (70,24%) y el número de registro de la receta médica (66,85%). La ausencia de dichos aspectos tiende a afectar negativamente la calidad de la atención médica y la seguridad del paciente, dado que pueden conducir a errores en la prescripción y dispensación de medicamentos,

lo que a su vez tiende a tener consecuencias perjudiciales para la salud del paciente.

Los hallazgos se justifican con el referente Hidalgo y Altamira (2021), resaltando que la implementación de sistemas de registro electrónico ha mejorado la precisión, consistencia y accesibilidad de la información del usuario, lo que a su vez ha optimizado la calidad de atención y seguridad del paciente. En términos de impacto, este se puede notar en cuanto al proceso de registros, la mejora en la experiencia del usuario y la medición del impacto tecnológico. Siendo el último medible a través de factores como el uso de sistemas de salud, la integridad de los datos, el tiempo para completar una tarea, el número de pruebas realizadas y los tiempos de espera. Esta investigación proporciona evidencia significativa sobre el impacto positivo de la tecnología en los registros de enfermería postquirúrgica, lo cual tiene importantes implicaciones para optimizar la atención hospitalaria.

La metodología que se implementó en la investigación fue el enfoque cuantitativo, el estudio básico, de nivel descriptivo y correlacional. Se destaca como fortalezas, el enfoque cuantitativo como base sólida para analizar y medir los datos recopilados de manera objetiva. La investigación básica brinda una visión general y comprensión preliminar del tema de investigación. El enfoque descriptivo proporciona una descripción detallada y precisa de las características y variables estudiadas. El estudio correlacional analiza las relaciones entre diferentes variables. Además, la muestra fue de 108 profesionales elegidos por medio del muestreo aleatorio simple y la técnica fue la encuesta. El uso exclusivo de encuestas como instrumento de recolección de información puede tener limitaciones. Las respuestas pueden estar sujetas a sesgos o inexactitudes debido a la interpretación individual de los encuestados o la falta de sinceridad en las contestaciones.

VI. CONCLUSIONES

Las conclusiones del presente estudio se concluyen considerando los objetivos de la investigación y su correlación con las hipótesis planteadas, así se plantean las siguientes síntesis:

1. En la tabla cruzada de las variables, se determinó que la variable independiente tecnología y la variable dependiente recursos se asocian mutuamente, alcanzando 47,22% nivel alto, 22,22% nivel medio y 30,56% nivel bajo.
2. En los resultados de la tabla cruzada, de las dimensiones uso - capacitación de la tecnología y recursos, se evidenció que 56,48% consideraron un nivel alto, 13,89% nivel medio y 29,63% nivel bajo.
3. Respecto al segundo objetivo específico, los resultados permitieron observar que la dimensión seguridad de la información se relaciona con la variable recursos, siendo así que, 51,85% determinaron un alto nivel de correlación entre esta variable y dimensión, 17,59% nivel medio y 30,56% nivel bajo.
4. En el análisis de la tabulación cruzada entre la variable independiente Recursos y la dimensión Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente, en los resultados se evidenció que 53,70% relaciona como un nivel alto, 11,11% nivel medio y 35,19% bajo.
5. En la correlación de la variable independiente Tecnología y la variable dependiente Recursos, observa que existe correlación entre ambas, mediante la prueba no paramétrica de correlación de Rho de Spearman, cuya significancia fue $p > 0,785$, por tanto, se aceptó la hipótesis alternativa y se rechazó la hipótesis nula.

VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda enfocar los esfuerzos en mejorar y optimizar la incorporación de tecnología en los registros de enfermería. Esto puede lograrse mediante la implementación de sistemas de información electrónica y el uso de dispositivos móviles, que permitan una gestión eficiente y precisa de los registros.

Se recomienda enfocar esfuerzos adicionales en la implementación de programas de capacitación y entrenamiento para el personal de enfermería, con el fin de mejorar sus habilidades y conocimientos en el uso de la tecnología aplicada a los registros postquirúrgicos. Esto contribuirá a optimizar la calidad y precisión de la documentación de los pacientes, mejorando la eficiencia y la integridad de los datos registrados.

Se aconseja implementar políticas y procedimientos claros y actualizados que garanticen la confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información en todo momento.

Se propone enfocar los esfuerzos en la implementación de tecnología de vanguardia que faciliten la captura, el almacenamiento y el acceso eficiente a la información en los registros de enfermería postquirúrgico, a fin de optimizar la calidad de atención al paciente.

REFERENCIAS

- Acevedo, D. (2021). *Cómo Acordar Indicadores de Entorno, Resultados y Gestión*. Diofante Acevedo Gamboa.
- Acosta, A. (2020). Autonomía médica en tiempos de pandemia. Desafíos y oportunidades. *Revista Colombiana de Endocrinología, Diabetes & Metabolismo*, 7(3), Art. 3. <https://doi.org/10.53853/encr.7.3.626>
- Adame, L., Salgado, J., Vega, A., & Díaz, B. (2022). Documentación de Enfermería en la atención prehospitalaria en un hospital de tercer nivel. *Revista Salud y Cuidado*, 1(3), Art. 3. <https://doi.org/10.36677/saludycuidado.v1i3.19051>
- Ahmed, I., Rahman, A., Ibrahim, M., & Diab, G. (2021). Quality of Nursing Documentation and its Effect on Continuity of patients' care. *Menoufia Nursing Journal*, 6(2), 1-18.
- Akter, T., Nurul, M., & Latif, A. (2020). Nursing Documentation in Intensive Care Unit at Tertiary Level Public Hospitals in Bangladesh. *IOSR Journal of Nursing and Health Science*, 9(6), 40-46.
- American Nurses Association. (2020). *ANA's Principles for Nursing Documentation | Overview of Nursing Documentation*. <https://www.nursingworld.org/~4af4f2/globalassets/docs/ana/ethics/principles-of-nursing-documentation.pdf>
- Amezcuca, M. (2022). Los avances en historia de la Enfermería trazan nuevos desafíos para las revistas científicas. *Index de Enfermería*, 31(4), 243-244. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20225413>
- Argimon, J., & Jiménez, J. (2019). *Métodos de investigación clínica y epidemiológica*. Elsevier Health Sciences.
- Batista, E., Monteiro, H., & De Araújo, M. (2022). Calidad de los registros de enfermería en el posoperatorio. *Revista Cubana de Enfermería*, 38(4), Art. 4.
- Bitencourt, J., Pinheiro, L., Percisi, A., Parker, A., Teixeira, A., & Bertocello, K. (2020). Auditoria: Uma tecnologia de gestao para qualificacao do processo

- de enfermagem. *Revista Baiana de Enfermagem*, 34, 1-12.
<https://doi.org/10.18471/rbe.v34.36251>
- Cardenas, D., & Echeverr , S. (2019). Aspectos  ticos de la Declaración de Cartagena. *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*, 2(2).
<https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/45>
- Castillo, M., Villa, C., Costales, G., Moreta, J., & Quinga, J. (2021). Calidad de las notas de enfermería en el Hospital Vicente Corral Moscoso. *Polo del Conocimiento*, 6(8), 672-688.
- CONCYTEC. (2020). *Guía Práctica para la Formulación y Ejecución de Proyectos de Investigación y Desarrollo (I+D)*.
- Curioso, W., & Oscuvilca, E. (2021). Programas de capacitación para el fortalecimiento de capacidades en informáticas en enfermería: Una perspectiva peruana. *Ciencia y enfermería*, 27, 1-12.
<https://doi.org/10.29393/ce27-5pcwe20005>
- Duarte, E., & Hernández, J. (2021). *Configuración de una red de prestadores de servicios en salud para zonas urbanas utilizando herramientas de programación matemática* (p. 273). Red Internacional de Enfermería Informática. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5513920>
- Feria, H., Matilla, M., & Mantecón, S. (2020). La entrevista y la encuesta:  m todos o técnicas de indagación empírica? *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(3 (Julio-Septiembre)), 62-79.
- Figueira, J., Canova, C., Garrido, M., Tallarita, A., Boyardi, V., & Cisneros, M. (2022a). Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva—Neonatal. *Enfermería Global*, 21(67), 464-487.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.508071>
- Figueira, J., Canova, C., Garrido, M., Tallarita, A., Boyardi, V., & Cisneros, M. (2022b). Calidad de los registros clínicos de enfermería de una Unidad de Terapia Intensiva—Neonatal. *Enfermería Global*, 21(67), 464-487.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.508071>
- Figueiredo, T., Da Silva, P., Guimaraes, L., Guimaraes, C., & Oliviera, M. (2019). Assessment of Nursing Records of Patients Admitted to the Medical Clinic of a University Hospital from the Northern Region of Minas Gerais State—

- ProQuest. *Revista de Pesquisa, Cuidado e Fundamental Online*, 11(2), 390-396.
- Gallegos, R. (2020). Necesidad de recursos humanos de enfermería por brote de Covid-19 Perú. *Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)*, 9(1), Art. 1.
- González, C., & Bernal, P. (2022). Las tecnologías y los componentes no personales del proceso de enseñanza-aprendizaje. *Revista Cubana de Educación Superior*, 41(3), 1-12.
- Heinemann, K. (2019). *Introducción a la metodología de la investigación empírica en las ciencias del deporte*. Paidotribo.
- Hernández, C., & Carpio, N. (2019). Introducción a los tipos de muestreo. *ALERTA Revista Científica del Instituto Nacional de Salud*, 2, 75-79. <https://doi.org/10.5377/alerta.v2i1.7535>
- Hernández, R., & Coello, S. (2020). *El proceso de investigación científica*. Editorial Universitaria (Cuba).
- Hidalgo, B., & Altamira, R. (2021). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual de Costa Rica*, 40. <https://doi.org/10.15517/revenf.v0i39.40788>
- Idrogo, A., & Vásquez, E. (2020). Auditoría de las registros de enfermería para garantizar la calidad del cuidado. *Revista Científica de Enfermería (Lima, En Línea)*, 9(1), Art. 1. <http://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/18>
- Macias, E. (2021). *Calidad de los registros de enfermería del servicio de gineco-obstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador, 2020* [Maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67997>
- Moore, E., Tolley, C., Bates, D., & Slight, S. (2020). A systematic review of the impact of health information technology on nurses' time. *Journal of the American Medical Informatics Association: JAMIA*, 27(5), 798-807. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocz231>
- Moraleda, B., & Llanos, L. (2019). *FPB Ciencias aplicadas II - Matemáticas 2 (2019)*. Editex.

- Ojeda, R., Podestá, L., & Ruiz, R. (2021). Clima organizacional y cultura de seguridad de enfermería en un Instituto de Salud Materno Perinatal. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(2), 1-12.
- Pereyra, L. (2020). *Metodología de la investigación*. Klik.
- Quiroga, I. (2019). *Calidad del Registro de Información de la Historia Clínica de los Servicios de Hospitalización del Hospital General IESS Quevedo, Ecuador – 2019* [Posgrado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/44565/Quiroga_MIM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Regaira, E., & Vázquez, M. (2020). Uso de las tecnologías de la información y la comunicación en enfermería. *Index de Enfermería*, 29(4), 220-224.
- Reyes, E. (2023). *Fundamentos de enfermería: Ciencia, metodología y tecnología*. Editorial El Manual Moderno. <https://books.google.com.ec/books?id=tai7EAAAQBAJ&lpg=PT18&ots=eHt248CjE&dq=tecnologia%20en%20la%20enfermer%C3%ADa&lr&hl=es&pg=PT18#v=onepage&q=tecnologia%20en%20la%20enfermer%C3%ADa&f=false>
- Rodríguez, C., Breña, J. L., & Esenarro, D. (2021). *Las variables en la metodología de la investigación científica*. 3Ciencias.
- Rueda, L. (2021). Consideraciones éticas en el desarrollo de investigaciones de Terapia Ocupacional. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 22(2), Art. 2. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2004.158>
- Ruiz, J., Tamariz, M., Méndez, L., Torres, L., & Duran, T. (2020). Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. *Sanus*, 5(14), 1-12. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.174>
- Saavedra, C., Figueroa, C., & Sánchez, P. (2021). Acercamiento teórico al concepto de tecnología desde la educación en tecnología. *Revista Boletín REDIPE*, 10(5), 110-120.
- Saavedra, S. (2022). Auditoría de registro para estandarizar calidad de información de las notas de enfermería en los servicios de internamiento en un hospital peruano. *Revista Salud Amazónica y Bienestar*, 1(2), Art. 2. <https://doi.org/10.51252/rsayb.v1i2.346>

- Sambrano, J. (2020). *Métodos de investigación*. Alpha Editorial.
- Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 101-122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sánchez, M., & Solís, R. (2019). *PMAR - Ámbito Científico y Matemático I (2019)*. Editorial Editex.
- Serrano, F. (2022). El consentimiento informado como un continuo narrativo. *Revista de Bioética y Derecho*, 83-102. <https://doi.org/10.1344/rbd2021.54.36542>
- Soza, C., Bazán, A., & Diaz, R. (2020). Percepción de las enfermeras sobre el uso de sus registros para garantizar la continuidad del cuidado. *Ene*, 14(1). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1988-348X2020000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Suarez, N., Caputo, A., & Cruz, F. (2020). Calidad de los registros de enfermería Sanatorio Allende cerro en el año 2019. *Notas de Enfermería*, 20(35), Art. 35.
- Torres, D., Zurita, M., Vicente, M., & Hernández, I. (2021). Indicadores de evaluación de los registros clínicos de enfermería: Implementación de una herramienta tecnológica. *Horizonte sanitario*, 20(3), 315-328.
- Valle, M., Guerrero, J., Acosta, S., & Cando, M. (2021). Cuidado de enfermería durante el postoperatorio inmediato. *Revista Eugenio Espejo*, 15(2), 18-27. <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.04>
- Vásquez, M. (2022). *Factores asociados a la calidad del registro de la historia clínica de un hospital en Guayaquil, Ecuador, 2021* [Posgrado, Universidad César Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80722/V%c3%a1squez_PMM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Vera, F., Olaya, Y., & Suconota, A. (2022). Manejo del Soapie en los reportes de enfermería en un hospital general del Ecuador. *Polo del Conocimiento*, 7(8), 1292-1308.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE TECNOLOGIA

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles
<p>Conjunto de herramientas, técnicas y habilidades para desarrollar sistemas y aplicaciones informáticas para procesar, almacenar y transmitir información en diferentes formatos y medios (González & Bernal, 2022)</p>	<p>La tecnología se mide con las dimensiones de: uso y capacitación, seguridad de la información e impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente.</p>	Uso y capacitación	Uso de tecnología	1. El uso de la tecnología en los registros de enfermería postquirúrgico es esencial en el proceso de atención al paciente.	<p>Totalmente en desacuerdo (TED) En desacuerdo (ED) Ni en desacuerdo ni de acuerdo (N) De acuerdo (DA), Totalmente de acuerdo (TDA).</p>	<p>Bajo Medio Alto</p>
			Eficiencia tecnológica	2. Las herramientas tecnológicas utilizadas actualmente para los registros de enfermería postquirúrgico son eficientes		
			Capacitación	3. La capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico es importante para brindar una atención de calidad al paciente.		
			Nivel de capacitación	4. El nivel de capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico que se ofrece es adecuado.		
			Efectividad	5. Los recursos utilizados para la capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico son efectivos.		
			Práctica	6. La capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico es efectiva en la práctica.		
		Seguridad de la información	Privacidad	7. La seguridad de la información en los registros de enfermería postquirúrgico es esencial para garantizar la privacidad del paciente.		
			Prevención	8. Las medidas de seguridad para prevenir el acceso no autorizado a los registros de enfermería postquirúrgico son efectivas.		
			Respaldo	9. La información de los registros de enfermería postquirúrgico se respalda adecuadamente		
			Medidas efectivas	10. Las medidas tomadas en caso de pérdida o robo de información de los registros de enfermería postquirúrgico son efectivas		
			Política	11. La política de privacidad en el manejo de información de los registros de enfermería postquirúrgico es clara y efectiva.		
		Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Proceso	12. El uso de la tecnología ha mejorado la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico		
			Medición	13. El impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico es medible		
			Experiencia del paciente	14. Los beneficios del uso de la tecnología en los registros de enfermería postquirúrgico han mejorado la experiencia del paciente		

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE DE RECURSOS

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles
Los recursos son aquellos elementos que se utilizan para alcanzar un objetivo determinado. Pueden, tangibles o intangibles, y se utilizan para obtener un beneficio o satisfacer una necesidad (Gallegos, 2020)	La variable recursos, para su medición, utiliza cuatro dimensiones: Disponibilidad, Calidad, Capacitación e Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente.	Disponibilidad	Recursos disponibles	1. Los recursos necesarios para los registros de enfermería postquirúrgico están fácilmente disponibles.	Totalmente en desacuerdo (TED), En desacuerdo (ED), Ni en desacuerdo ni de acuerdo (N), De acuerdo (DA), Totalmente de acuerdo (TDA).	Bajo Medio Alto
			Recursos adecuados	2. La disponibilidad de recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es adecuada.		
			Carencia de recursos	3. La falta de recursos ha afectado la calidad de los registros de enfermería postquirúrgico		
		Calidad	Calidad adecuada	4. La calidad de los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico es adecuada.		
			Última tecnología	5. Los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico son de última tecnología.		
			Eficiencia del proceso	6. La calidad de los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico ha mejorado la eficiencia del proceso		
		Capacitación	Calidad	7. La capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es esencial para brindar una atención de calidad al paciente		
			Conveniencia	8. El nivel de capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico que se ofrece es adecuado		
			Efectividad	9. La capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es efectiva en la práctica		
		Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente	Atención del paciente	10. Los recursos disponibles han mejorado la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico		
			Impacto medible.	11. El impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico es medible.		
			Beneficios	12. Los beneficios de los recursos utilizados en los registros de enfermería postquirúrgico han mejorado la experiencia del paciente		

Anexo 2. Matriz de consistencia

TÍTULO: Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023						
PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	MÉTODO
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General				Tipo de Investigación: Enfoque cuantitativo, y tipo aplicada Diseño de Investigación: No experimental, transversal, correlacional Población: 150 enfermeras Muestra: 108 enfermeras Muestreo: Aleatorio simple. Técnicas: Encuesta Instrumentos: Cuestionarios
¿Cuál es la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?	Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.	Hipótesis alternativa: Existe una influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023. Hipótesis nula: No existe una influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.	Tecnología	Uso y capacitación	Uso de tecnología. Eficiencia tecnológica. Capacitación. Nivel de capacitación. Efectividad. Práctica.	
				Seguridad de la información	La seguridad de la Privacidad. Prevención. Respaldo. Medidas efectivas. Política.	
				Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Proceso. Medición. Experiencia del paciente.	
Problemas Específicos	Objetivos Específicos					
1. ¿Cuál es la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?	1. Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023		Recursos	Disponibilidad	Recursos disponibles. Recursos adecuados. Carencia de recursos.	
2. ¿Cuál es la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?	2. Determinar la relación entre la seguridad de la información y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023			Calidad	Calidad adecuada. Última tecnología. Eficiencia del proceso.	

				Capacitación	Calidad. Conveniencia. Efectividad.	
3. ¿Cuál es la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023?	3. Determinar la relación entre el impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023			Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente	Atención del paciente. Impacto medible. Beneficios.	



Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario para encuesta dirigida al personal de Enfermería en un Hospital, Guayaquil en el año 2023.

Objetivo: Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.

Instrucciones: Contestar las siguientes preguntas de acuerdo a lo que usted considere adecuado a su realidad. La encuesta es de carácter confidencial y reservada, por lo que requiere colocación de nombres ni datos de identificación del encuestado. De antemano gracias por su colaboración.

Instrumento/s de recolección de datos

TECNOLOGIA

Ítems	TED	ED	NDANED	DA	TDA
Dimensión 1: Uso y capacitación					
1. El uso de la tecnología en los registros de enfermería postquirúrgico es esencial en el proceso de atención al paciente.					
2. Las herramientas tecnológicas utilizadas actualmente para los registros de enfermería postquirúrgico son eficientes.					
3. La capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico es importante para brindar una atención de calidad al paciente.					
4. El nivel de capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico que se ofrece es adecuado.					
5. Los recursos utilizados para la capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico son efectivos.					
6. La capacitación en el uso de la tecnología para los registros de enfermería postquirúrgico es efectiva en la práctica.					
Dimensión 2: Seguridad de la información	TED	ED	NDANED	DA	TDA
7. La seguridad de la información en los registros de enfermería postquirúrgico es esencial para garantizar la privacidad del paciente.					

8. Las medidas de seguridad para prevenir el acceso no autorizado a los registros de enfermería postquirúrgico son efectivas.					
9. La información de los registros de enfermería postquirúrgico se respalda adecuadamente.					
10. Las medidas tomadas en caso de pérdida o robo de información de los registros de enfermería postquirúrgico son efectivas.					
11. La política de privacidad en el manejo de información de los registros de enfermería postquirúrgico es clara y efectiva.					
Dimensión 3: Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	TED	ED	NDANED	DA	TDA
12. El uso de la tecnología ha mejorado la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico.					
13. El impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico es medible.					
14. Los beneficios del uso de la tecnología en los registros de enfermería postquirúrgico han mejorado la experiencia del paciente.					

Nota. Totalmente en desacuerdo (TED), en desacuerdo (ED), ni de acuerdo ni en desacuerdo (NDANED), de acuerdo (DA), totalmente de acuerdo (TDA).

RECURSOS

Items	TED	ED	NDANED	DA	TDA
Dimensión 1: Disponibilidad					
1. Los recursos necesarios para los registros de enfermería postquirúrgico están fácilmente disponibles.					
2. La disponibilidad de recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es adecuada.					
3. La falta de recursos ha afectado la calidad de los registros de enfermería postquirúrgico.					
Dimensión 2: Calidad	TED	ED	NDANED	DA	TDA
4. La calidad de los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico es adecuada.					
5. Los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico son de última tecnología.					
6. La calidad de los recursos utilizados para los registros de enfermería postquirúrgico ha mejorado la eficiencia del proceso.					
Dimensión 3: Capacitación	TED	ED	NDANED	DA	TDA
7. La capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es esencial para brindar una atención de calidad al paciente.					
8. El nivel de capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico que se ofrece es adecuado.					
9. La capacitación en el uso de los recursos para los registros de enfermería postquirúrgico es efectiva en la práctica.					
Dimensión 4: Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente	TED	ED	NDANED	DA	TDA
10. Los recursos disponibles han mejorado la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico.					
11. El impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente en el proceso de registro postquirúrgico es medible.					
12. Los beneficios de los recursos utilizados en los registros de enfermería postquirúrgico han mejorado la experiencia del paciente.					

Nota: TED: Totalmente en desacuerdo. ED: En desacuerdo. N: Neutro. DA: De acuerdo.

TDA: Totalmente de acuerdo.

Fichas técnicas de los instrumentos y baremos

Ficha técnica de instrumento 1: tecnología

Nombre:	Cuestionario de tecnología
Autor:	Carmen Mariela Bohórquez Aguirre
Dimensiones:	Uso y capacitación, seguridad de la información; impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente.
Baremos:	Bajo, medio y alto

Ficha técnica de instrumento 2: recursos

Nombre:	Cuestionario de recursos
Autor:	Carmen Mariela Bohórquez Aguirre
Dimensiones:	Disponibilidad, calidad, capacitación e impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente.
Baremos:	Bajo, medio y alto

Niveles	Promedios
Bajo	1 – 2,99
Medio	3 – 3,99
Alto	4 – 5

Anexo 4. Evaluación de juicio de expertos.

Evaluación por juicio de experto 1

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jennifer Belen Bejarano Saraguro
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Gestión Hospitalaria
Institución donde labora:	Hospital del IESS Ceibos
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (X)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

2. Propósito de la evaluación: Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023
Autora:	Carmen Mariela Bohórquez Aguirre
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Se aplicará al personal de enfermería postquirúrgico en un Hospital de Guayaquil en el año 2023.
Significado	<p>Un cuestionario es una lista de preguntas diseñadas para recopilar información sobre un tema específico que se usan comúnmente en encuestas, investigaciones y evaluaciones. En vista de ello, se adoptó este instrumento con preguntas cerradas y opciones múltiples.</p> <p>.</p>

4. Soporte técnico

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición
Tecnología	Uso y capacitación	Se refiere a la habilidad y conocimiento que deben tener las enfermeras en el manejo de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) para registrar y documentar información de los pacientes en los sistemas de información en salud
	La seguridad de la información	Se considera como las medidas y prácticas que se utilizan para proteger la información de accesos, alteraciones, divulgaciones o destrucciones no autorizadas
	Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Implementación de sistemas de registro electrónicos ha mejorado la precisión, consistencia y accesibilidad de la información del paciente, lo que ha mejorado la calidad de atención y seguridad del paciente
Recursos	Disponibilidad	Se refiere a la cantidad y calidad de los recursos disponibles para que los enfermeros puedan documentar de manera precisa y completa las intervenciones y resultados del cuidado que brindan a sus pacientes
	Calidad	Efectividad y adecuación de los recursos disponibles para que los enfermeros documenten su trabajo de manera precisa y completa
	Capacitación	En esta etapa se desarrolla el proceso de enseñar a los enfermeros cómo utilizar y aprovechar al máximo los sistemas de registro electrónicos y otras herramientas tecnológicas utilizadas para documentar su trabajo
	Impacto de los recursos de la calidad de atención al paciente	Proporcionan a los enfermeros las herramientas y el soporte necesarios para brindar atención segura y efectiva

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD comprende decir, su semántica El ítem se fácilmente, es sintáctica y son adecuadas.	1. Cumple con criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA relación dimensión o está El ítem tiene lógica con la indicador que midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación /lejana tangencial con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una con relación moderada que se está la dimensión midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser que se eliminado sin vea medición de afectada la la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre Tecnología
Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de: (Curioso & Oscuvilca, 2021); (Ojeda et al. 2021); (Hidalgo & Altamira, 2021).
Objetivo del cuestionario	Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	14 ítems
Dimensiones	Uso y capacitación (6 ítems), Seguridad de la información (5 ítems), Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente (3 ítems)
Baremos	Bajo, Medio, Alto

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre recursos
Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de Jamshidi (2019); Vázquez et al. (2020).
Objetivo del cuestionario	Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	12 ítems
Dimensiones	Disponibilidad (3 ítems); Calidad (3 ítems); Capacitación (3 ítems); Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente (3 ítems);
Baremos	Bajo, Medio,Alto

Niveles	Promedios
Bajo	1 – 2,99
Medio	3 – 3,99
Alto	4 – 5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD	
Aplicable	(X)
Aplicable después de corregir	()
No aplicable	()

Apellidos y nombres del juez validador:	Bejarano Saraguro Jennifer Belén Mgs
Especialidad del validador:	Magister en Gerencia Hospitalaria
Firma:	
Cédula de identidad:	0923664064

Evaluación por juicio de experto 2

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Jonathan Eduardo Jarrin Torres
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Gestion y Direccion, Docencia Universitaria, Investigacion Clinica.
Institución donde labora:	Hospital Solca /Univesidad Estatal Peninsula de Santa Elena
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Capitulo de libro: sobre Lesiones cerebrales y plasticidad,. Una revision bibliografica desde la Psicologia y la Psicobiologia Editorial Atena Estado Publicado 31 /mayo / 2023.

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023
Autora:	Carmen Mariela Bohórquez Aguirre
Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Se aplicará al personal de enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil en el año 2023.
Significado	<p>Un cuestionario es una lista de preguntas diseñadas para recopilar información sobre un tema específico que se usan comúnmente en encuestas, investigaciones y evaluaciones. En vista de ello, se adoptó este instrumento con preguntas cerradas y opciones múltiples.</p> <p>.</p>

4. Soporte técnico

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición
-------------	-------------------------	------------

Tecnología	Uso y capacitación	Se refiere a la habilidad y conocimiento que deben tener las enfermeras en el manejo de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) para registrar y documentar información de los pacientes en los sistemas de información en salud
	La seguridad de la información	Se considera como las medidas y prácticas que se utilizan para proteger la información de accesos, alteraciones, divulgaciones o destrucciones no autorizadas
	Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Implementación de sistemas de registro electrónicos ha mejorado la precisión, consistencia y accesibilidad de la información del paciente, lo que ha mejorado la calidad de atención y seguridad del paciente
Recursos	Disponibilidad	Se refiere a la cantidad y calidad de los recursos disponibles para que los enfermeros puedan documentar de manera precisa y completa las intervenciones y resultados del cuidado que brindan a sus pacientes
	Calidad	Efectividad y adecuación de los recursos disponibles para que los enfermeros documenten su trabajo de manera precisa y completa
	Capacitación	En esta etapa se desarrolla el proceso de enseñar a los enfermeros cómo utilizar y aprovechar al máximo los sistemas de registro electrónicos y otras herramientas tecnológicas utilizadas para documentar su trabajo
	Impacto de los recursos de la calidad de atención al paciente	Proporcionan a los enfermeros las herramientas y el soporte necesarios para brindar atención segura y efectiva

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023. De acuerdo con los

siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es sintáctica y son adecuadas.	1. Cumple con criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA El ítem tiene lógica con la relación dimensión o está	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que mide.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión que mide.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio

2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre Tecnología
Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de: (Curioso & Oscuvilca, 2021); (Ojeda et al. 2021); (Hidalgo & Altamira, 2021).
Objetivo del cuestionario	Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	14 ítems
Dimensiones	Uso y capacitación (6 ítems), Seguridad de la información (5 ítems), Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente (3 ítems)
Baremos	Bajo, Medio, Alto

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre recursos
Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de Jamshidi (2019); Vázquez et al. (2020).

Objetivo del cuestionario	Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital de Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	12 ítems
Dimensiones	Disponibilidad (3 ítems); Calidad (3 ítems); Capacitación (3 ítems); Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente (3 ítems);
Baremos	Bajo, Medio,Alto

Niveles	Promedios
Bajo	1 – 2,99
Medio	3 – 3,99
Alto	4 – 5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD	
Aplicable	(X)
Aplicable después de corregir	()
No aplicable	()

Apellidos y nombres del juez validador:	Jarrin Torres Jonathan Eduardo MSc
Especialidad del validador:	Magister Universitario en Direccion y gestion en Unidades de Enfermeria
Firma:	
Cédula de identidad:	0926712522

Evaluación por juicio de experto 3

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023”. La evaluación del instrumento es

de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando en la línea de investigación de “Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud”. Se agradece su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Johanna Gabriela Olvera Pluas Mgs
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa (X) Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Magister. en Gestión de los Servicios de salud.
Institución donde labora:	UNEMI
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.

Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

2. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Influencia de la Tecnología en los Recursos de los Registros de Enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023
Autora:	Carmen Mariela Bohórquez Aguirre

Procedencia:	Ecuador
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	20 minutos aproximadamente
Ámbito de aplicación:	Se aplicará al personal de enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil en el año 2023.
Significado	Un cuestionario es una lista de preguntas diseñadas para recopilar información sobre un tema específico que se usan comúnmente en encuestas, investigaciones y evaluaciones. En vista de ello, se adoptó este instrumento con preguntas cerradas y opciones múltiples. .

3. Soporte técnico

Escala/Área	Subescala (dimensiones)	Definición
--------------------	--------------------------------	-------------------

Tecnología	Uso y capacitación	Se refiere a la habilidad y conocimiento que deben tener las enfermeras en el manejo de las tecnologías de la información y comunicación (TIC) para registrar y documentar información de los pacientes en los sistemas de información en salud
	La seguridad de la información	Se considera como las medidas y prácticas que se utilizan para proteger la información de accesos, alteraciones, divulgaciones o destrucciones no autorizadas
	Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente	Implementación de sistemas de registro electrónicos ha mejorado la precisión, consistencia y accesibilidad de la información del paciente, lo que ha mejorado la calidad de atención y seguridad del paciente
Recursos	Disponibilidad	Se refiere a la cantidad y calidad de los recursos disponibles para que los enfermeros puedan documentar de manera precisa y completa las intervenciones y resultados del cuidado que brindan a sus pacientes
	Calidad	Efectividad y adecuación de los recursos disponibles para que los enfermeros documenten su trabajo de manera precisa y completa
	Capacitación	En esta etapa se desarrolla el proceso de enseñar a los enfermeros cómo utilizar y aprovechar al máximo los sistemas de registro electrónicos y otras herramientas tecnológicas utilizadas para documentar su trabajo
	Impacto de los recursos de la calidad de atención al paciente	Proporcionan a los enfermeros las herramientas y el soporte necesarios para brindar atención segura y efectiva

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un Hospital, Guayaquil, 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

CATEGORÍA	CALIFICACIÓN	INDICADOR
CLARIDAD comprende decir, su semántica El ítem se dice fácilmente, es sintáctica y son adecuadas.	1. Cumple con criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA relación dimensión o está El ítem tiene lógica con la indicador que midiendo.	1. Totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación /lejana tangencial con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una con relación moderada la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra relacionado con la dimensión midiendo. que está
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser que se eliminado sin vea medición de afectada la la dimensión.
	2. Bajo nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como se solicita que brinde sus observaciones que considere pertinente.

1. No cumple con el criterio
2. Bajo nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento:

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre Tecnología
Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de: (Curioso & Oscuvilca, 2021); (Ojeda et al. 2021); (Hidalgo & Altamira, 2021).
Objetivo del cuestionario	Analizar la influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	14 ítems
Dimensiones	Uso y capacitación (6 ítems), Seguridad de la información (5 ítems), Impacto de la tecnología en la calidad de atención al paciente (3 ítems)
Baremos	Bajo, Medio, Alto

Criterios	Descripción
Nombre	Cuestionario sobre recursos

Autor	El instrumento se elaboró a partir de la revisión bibliográfica de Jamshidi (2019); Vázquez et al. (2020).
Objetivo del cuestionario	Determinar la relación entre el uso y capacitación de la tecnología y los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Lugar de aplicación	Área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023.
Tiempo de respuesta	5 a 10 minutos
Muestra analizada	108
Numero de preguntas	12 ítems
Dimensiones	Disponibilidad (3 ítems); Calidad (3 ítems); Capacitación (3 ítems); Impacto de los recursos en la calidad de atención al paciente (3 ítems);
Baremos	Bajo, Medio,Alto

Niveles	Promedios
Bajo	1 – 2,99
Medio	3 – 3,99
Alto	4 – 5

OPINIÓN DE APLICABILIDAD	
Aplicable	(X)
Aplicable después de corregir	()
No aplicable	()

Apellidos y nombres del juez validador:	Olvera Pluas Johanna Gabriela
Especialidad del validador:	Magíster en Gestion de los Servicios de Salud
Firma:	
Cédula de identidad:	0924775844

Anexo 5

Resultado de reporte de similitud de Turnitin

The screenshot shows a Turnitin report for a document titled "PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD". The document is from the "ESCUELA DE POSGRADO" of "UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO". The thesis title is "Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital. Guayaquil, 2023". The similarity score is 16%.

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

TÍTULO DE LA TESIS
Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital. Guayaquil, 2023

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRIA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Resumen de coincidencias: 16%

Sección	Nombre fuente exterior	Porcentaje
1	Reportorio Luchado.pdf	4%
2	Enfermería y Otorrinolaringología	4%
3	Docencia en	1%
4	www.elsevier.com	1%
5	www.elsevier.com	1%
6	ibdu.com	1%
7	www.couragem.com	<1%
8	Reportorio Luchado.pdf	<1%
9	Reportorio Luchado.pdf	<1%
10	Enfermería y Otorrinolaringología	<1%
11	www.elsevier.com	<1%
12	ibdu.com	<1%
13	ibdu.com	<1%
14	www.galpernet.com	<1%
15	ibdu.com	<1%
16	www.monografias.com	<1%
17	penelopebreakfast.org	<1%

Anexo 6. Confiabilidad del instrumento de tecnología

Alfa de Cronbach	Número de ítems
0,938	14

ITEMS	CRONBACH
1	0,882
2	0,883
3	0,863
4	0,866
5	0,882
6	0,858
7	0,873
8	0,863
9	0,882
10	0,903
11	0,902
12	0,884
13	0,854
14	0,883

Encuestado	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	2	2	2
2	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2
4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5
5	1	4	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1
6	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	5	5	5
7	4	4	5	4	4	4	5	5	4	4	5	3	3	4
8	5	4	5	4	3	2	5	5	4	4	4	3	3	3
9	5	4	5	3	3	3	5	4	4	4	4	5	4	4
10	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5
11	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
12	5	4	5	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	5
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
14	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
15	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3
16	5	3	4	3	3	4	5	3	3	3	3	3	5	3
17	5	2	5	2	2	2	5	5	2	2	2	2	2	2
18	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3

Anexo 7

Autorización de Aplicación del instrumento firmado por la respectiva autoridad

POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO PIURA

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Piura, 21 de Junio del 2023

SEÑORA
RIVERA RIVERA TANNIA MARIELA,
MEDICO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO DE SOLCA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación
REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 21 de Junio del 2023.

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).


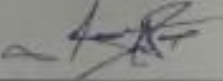
Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BOHORQUEZ AGUIRRE CARMEN MARIELA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : INFLUENCIA DE LA TECNOLOGIA EN LOS RECURSOS DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA POSTQUIRURGICO EN UN HOSPITAL, GUAYAQUIL, 2023.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura

Nota de Tattiana Burbano Jefe Municipio

SOLCA
DPTO. DOCENCIA EN ENFERMERIA
RECORRIDO
FECHA: 21 de Junio HORA:
FIRMA: 
Lic. Lily Unzueta Loon Mg
ENFERMERA DOCENTE
Reg. 1031-07-661844
SOLCA GUAYAQUIL

POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Plura, 21 de Junio del 2023

SEÑORA

RIVERA RIVERA TANNIA MARIELA,

MEDICO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DOCENCIA DEL HOSPITAL ONCOLÓGICO DE SOLCA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 21 de Junio del 2023,

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Plura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: BAHORQUEZ AGUIRRE CARMEN MARIELA
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los servicios de la salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : INFLUENCIA DE LA TECNOLOGIA EN LOS RECURSOS DE LOS REGISTROS DE ENFERMERIA POSTQUIRURGICO EN UN HOSPITAL, GUAYAQUIL, 2023.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la Institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Plura

*Tutor
Lic. Tatiana Burbano
Jefe Quinielero*

SOLCA
DPTO. DOCENCIA EN ENFERMERIA
RECIBIDO
FECHA: 21 de Junio HORA:
FIRMA:
Lic. Lily Vinas Leon Mg
ENFERMERA DOCENTE
Reg. 1031-07-661844
SOLCA GUAYAQUIL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Anexo 8 CONSENTIMIENTO INFORMADO

ENCUESTA DEL ESTUDIO: « Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023»

INTRODUCCIÓN:

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para conocer el «**Influencia de la tecnología en los recursos de los registros de enfermería postquirúrgico en un hospital de Guayaquil, 2023**» Este estudio es desarrollado por investigadores de la **Universidad César Vallejo de Piura** en **Perú** como parte del **Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud**. A continuación, le brindaré información y le invitaré a ser parte de este estudio.

Antes de que decida participar, puede hablar conmigo sobre esta investigación.

PROPÓSITO DEL ESTUDIO

Si decide participar del estudio, esto le tomará aproximadamente 20 minutos, realizados en las instalaciones del hospital, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

PROCEDIMIENTOS:

Si usted decide participar en este estudio se le compartirá un cuestionario físico de 26 preguntas. El número de preguntas queda distribuido en 2 bloques: 14 preguntas en la primera variable de Tecnología y 12 preguntas sobre la variable de Recursos. El instrumento de cuestionario fue validado por 3 expertos para fines del estudio. Ante cualquier duda o pregunta, usted puede solicitar apoyo para responder las preguntas a la investigadora.

SELECCIÓN DE PARTICIPANTES:

Seleccionamos a 108 profesionales de salud que laboran en el área postquirúrgico en un hospital, Guayaquil, 2023

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA

Su participación en este estudio es voluntaria. Usted decide si participa del estudio. Asimismo, aunque haya aceptado, puede cambiar de opinión

y retirarse de éste en cualquier momento, no habrá reacción alguna por ello. Cual fuese su decisión, todas sus actividades continuarán.

DURACIÓN:

La duración para responder a esta ficha tomará aproximadamente 20 minutos.

RIESGOS Y BENEFICIOS:

No existen riesgos por participar de la encuesta, así mismo, no tendrá que hacer gasto y no recibirá pagos por participar del mismo. Al final, el estudio recibirá información sobre salud preventiva.

CONFIDENCIALIDAD:

Brindamos la garantía, que la información que proporcione es confidencial conforme a la ley de Protección de Datos personales, ley 29733 del Gobierno del Perú. Asimismo, el estudio podría ser publicado en ese caso, no se mostrará información que permite la identificación de los participantes.

RESULTADOS:

Los conocimientos que se obtenga de la realización de este estudio se compartirán con ustedes, si es que lo desea antes de poner a disposición del público en general, los resultados agrupados de este estudio serán publicados en documentos o eventos científicos, guardando estricta confidencialidad.

DERECHO A NEGARSE O RETIRARSE:

No es necesario que Participe usted si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto de sus actividades diarias. También puede cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado antes.

Es su elección y todos los derechos de ustedes seguirán siendo respetados.

PERSONA DE CONTACTO

Si tienes dudas adicionales de le responderemos gustosamente, puede ponerse en contacto con la investigadora al correo cbohorquezag@ucvvirtual.edu.pe Esta propuesta ha sido realizada por la **Universidad César Vallejo**, entidad cuya actividad es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Si tienes preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el programa de posgrado de la Universidad César Vallejo, al teléfono 0051-9446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

Hola, he leído la información anterior y he tenido la oportunidad de hacer preguntas para entender todo el contenido de forma clara. Luego de estos hechos, participar de esta investigación también entiendo que puedo decidir no participar del estudio en cualquier momento. Reconozco que mi

conformidad será al firmar el consentimiento, la utilización de los datos se dará en los términos detallados anteriormente.

Nombres y apellidos del participante:

Firma del participante _____

DECLARACIÓN DE LA INVESTIGADORA:

Yo declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior. Asimismo, he declarado sus dudas respondiendo su pregunta de forma satisfactoria y ha decidido participar voluntariamente de esta investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y entendido que puede ser publicado o difundido con fines científicos. Así mismo, se ha proporcionado una copia de este consentimiento informado al participante.

Nombre del investigador (a) que ha tomado el consentimiento:

Bohorquez Aguirre Carmen Mariela

Fecha (Día/Mes/Año):