



**ESCUELA DE POSGRADO**

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en puesto de salud Armatambo MINSA, 2016

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:**

**Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTOR:**

Bach. José Luis Daza Henríquez

**ASESOR:**

Dr. Vértiz Osore, Jacinto Joaquín

**SECCIÓN**

Ciencias Médicas

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Calidad de Prestaciones Asistenciales

**PERÚ – 2017**

Página del jurado

Dr. Juan Mendez Vergaray  
Presidente

Dr. Jorge Laguna Velazco  
Secretario

Dr. Joaquín Jacinto Vértiz Osores  
Vocal

**Dedicatoria.**

A Dios por darme salud y por permitirme  
lograr mis objetivos.

### **Agradecimiento**

A mis docentes del post grado por la dedicación y consejos para la culminación de ésta tesis y a todos los que con sus palabras de aliento y apoyo incondicional me motivaron a seguir adelante.

## Declaración de Autoría

Yo, José Luis Daza Henríquez, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; declaro el trabajo académico titulado “Interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en puesto de salud Armatambo MINSA, 2016” presentada, en 85 folios para la obtención del grado académico de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 13 de octubre del 2017

---

Firma  
José Luis Daza Henríquez  
DNI:44632506

## Presentación

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo presento ante ustedes la Tesis titulada “Interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en puesto de salud Armatambo Minsa, 2016”, la misma que someto a vuestra consideración esperando que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Grado de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

Los contenidos que se desarrollan son:

I: Introducción: En esta parte se hace una revisión panorámica sobre el tema en el cual se plantea la situación problemática del proyecto de investigación manifestada en los objetivos. En el marco teórico se narran los antecedentes y las teorías que lo sustentan.

II: Marco Metodológico: En esta parte se precisa el tipo de investigación, diseño, variables y su operacionalización, se precisan los métodos y técnicas de obtención de datos, se define la población y se determina la muestra. Por último, se señala el tipo de análisis de los datos.

III: Resultados: Los resultados se presentan de acuerdo a los objetivos propuestos, para ello se utilizaron gráficos y tablas donde se sistematizaron los datos obtenidos en la investigación.

IV: Discusión: Se comparan los resultados obtenidos por otros investigadores y se hace la respectiva confrontación con todos los antecedentes.

V: Conclusiones: Se sintetizan los resultados y se formulan a manera de respuestas a los problemas planteados en la introducción.

VI: Recomendaciones: Emergen de las discusiones del estudio. Están orientados a las autoridades del sector y también a los investigadores.

VII: Referencias Bibliográficas contiene la lista de todas las citaciones contenidas en el cuerpo de la tesis.

Espero señores miembros del jurado que esta investigación se ajuste a las exigencias establecidas por la Universidad y merezca su aprobación.

Bach. José Luis Daza Henríquez

**ÍNDICE**

Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autoría	v
Presentación	vi
Índice	vii
Resumen	xx
Abstract	xxi

**I. INTRODUCCIÓN**

1.1. Antecedentes	23
1.2. Fundamentación científica, técnica y humanística	27
1.3. Justificación	33
1.4. Problema	34
1.4.1. Problema general	35
1.4.2. Problemas específicos	35
1.5. Hipótesis	35
1.6. Objetivos	36

**II. MARCO METODOLÓGICO**

2.1. Variables	38
2.2. Operacionalización de la variable	38
2.3. Metodología	40
2.4. Tipo de estudio	40
2.5. Diseño de investigación	40
2.6. Población, muestra y muestreo	40
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	41

2.8. Métodos de Análisis de datos	42
2.9. Aspectos éticos	42
<b>III. RESULTADOS</b>	
3.1. Descripción de resultados	44
<b>IV. DISCUSIÓN</b>	94
<b>V. CONCLUSIONES</b>	97
<b>VI. RECOMENDACIONES</b>	100
<b>VII. REFERENCIAS</b>	102
<b>VIII. APÉNDICES</b>	106

## Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Resultados del Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.	44
Tabla 2. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de la fecha y hora de la atención en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	45
Tabla 3. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de nombre, apellido y número de colegiatura del odontólogo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	46
Tabla 4. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	47
Tabla 5. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Edad y Sexo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	47
Tabla 6. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Fecha de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	48
Tabla 7. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Lugar de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	49
Tabla 8. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Procedencia en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	50
Tabla 9. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Grado de Instrucción en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	51

Tabla 10. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tipo de Seguro en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	52
Tabla 11. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Ocupación en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	53
Tabla 12. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Domicilio en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	53
Tabla 13. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Teléfono en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	54
Tabla 14. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Correo Electrónico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	54
Tabla 15. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Religión en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	55
Tabla 16. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Raza en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	55
Tabla 17. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Estado Civil en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016.	56
Tabla 18. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Número de DNI en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	57
Tabla 19. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Grupo Sanguíneo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	57

Tabla 20. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombre y apellido del apoderado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	58
Tabla 21. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Motivo de Consulta en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	59
Tabla 22. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tiempo de enfermedad en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	59
Tabla 23. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Forma, evolución, signos síntomas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	60
Tabla 24. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Relato de la enfermedad en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	61
Tabla 25. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Funciones Biológicas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	62
Tabla 26. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Generales en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	62
Tabla 27. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	63
Tabla 28. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Hábitos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	64

Tabla 29. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Patológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	64
Tabla 30. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Familiares en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	65
Tabla 31. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Epidemiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	65
Tabla 32. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Ocupacionales en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	66
Tabla 33. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Aceptación de la información en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	66
Tabla 34. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Clínico General en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	67
Tabla 35. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	68
Tabla 36. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Odontograma Inicial en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	69
Tabla 37. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro las características del Aparato Estomatognático en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	70
Tabla 38. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Exámenes de Ayuda al Diagnostico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	71

Tabla 39. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro “Examen Imagenológico” en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	72
Tabla 40. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Interconsultas / Procedimientos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	72
Tabla 41. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Consigna los diagnósticos presuntivos CIE 10 en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	73
Tabla 42. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Del estado de Salud general en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	74
Tabla 43. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro “Del estado de salud estomatológico” en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	74
Tabla 44. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Aceptación del paciente, firma e impresión digital en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	75
Tabla 45. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Pronóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	76
Tabla 46. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Plan de Tratamiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	77
Tabla 47. Frecuencia de los resultados de la presencia del rubro Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016.	78
Tabla 48. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Prescripción completa de los medicamentos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	79

Tabla 49	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Control y evolución del tratamiento estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	80
Tabla 50.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Alta estomatológica en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	81
Tabla 51.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Apellidos y nombres del odontólogo tratante en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	82
Tabla 52.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Letra legible en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	83
Tabla 53.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Orden cronológico coherente del acto odontológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	84
Tabla 54.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Uso de formatos oficiales correspondientes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	85
Tabla 55.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso el paciente en todas las paginas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	86
Tabla 56	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Presentación del Consentimiento Informado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	87
Tabla 57.	Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra la enmendadura del error de acuerdo a disposiciones vigentes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	87

Tabla 58. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra las firmas del paciente con la sumilla en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	88
Tabla 59. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	88
Tabla 60. Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	89

## Índices de Figuras

	Pág.
Figura 1. Distribución de las frecuencias del Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016	44
Figura 2. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de fecha y hora de la atención en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	45
Figura 3. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de nombre, apellido y numero de colegiatura del odontólogo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo 2016	46
Figura 4. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Edad y Sexo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	48
Figura 5. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Fecha de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	49
Figura 6. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Lugar de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	50
Figura 7. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Procedencia en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	51
Figura 8. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tipo de Seguro en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016	52

- Figura 9. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Raza en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 56
- Figura 10. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombre y apellido del apoderado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 58
- Figura 11. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro "Tiempo de enfermedad" en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 60
- Figura 12. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 61
- Figura 13. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 63
- Figura 14. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 67
- Figura 15. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Clínico General en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 68
- Figura 16. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Estomatológico en los registros de las historias clínicas Puesto de salud Armatambo. 2016 69
- Figura 17. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Odontograma Inicial en los registros de las historias clínicas Puesto de salud Armatambo. 2016 70
- Figura 18. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Exámenes de ayuda al diagnóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 71

- Figura 19. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Consigna los diagnósticos presuntivos CIE 10 en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 73
- Figura 20. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Aceptación del paciente, firma e impresión digital en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 75
- Figura 21. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Pronóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 76
- Figura 22. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Plan de Tratamiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 77
- Figura 23. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 78
- Figura 24. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Prescripción completa de los medicamentos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 79
- Figura 25. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Control y evolución del tratamiento estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 80
- Figura 26. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Alta estomatológica en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 81
- Figura 27. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Apellidos y nombres del odontólogo tratante en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 82

- Figura 28. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Letra legible en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 83
- Figura 29. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Orden cronológico coherente del acto odontológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 84
- Figura 30. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Uso de formatos oficiales correspondientes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 85
- Figura 31. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso el paciente en todas las paginas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 86
- Figura 32. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 89
- Figura 33. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma. en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016 90

## Resumen

El trabajo de investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de Interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en puesto de salud Armatambo Minsa, 2016.

Fue una investigación no experimental de tipo básico, descriptivo, observacional y de corte transversal. Para lo cual se revisaron 376 historias clínicas del Puesto de Salud Armatambo utilizando dos instrumentos de auditoria basados en la norma técnica de gestión de historias clínicas del Ministerio de Salud.

En los resultados del objetivo general se observó que, el 50 % de los registros revisados obtuvieron un nivel regular, el 47 % de los registros obtuvieron un nivel bueno, el 3 % de os registros obtuvieron un nivel deficiente. Ningún registro obtuvo el máximo nivel (excelente). En los resultados del segundo objetivo se encontró que la mayoría de historias clínicas tienen los parámetros de identidad correctos, siendo coincidente con los resultados de Reyes-García *et al.* (2012), Vivanco (2009) y Matzumura *et al.* (2011), sin embargo, en términos de auditoría de historias clínicas, estos son los mínimos requerimientos para que una historia clínica sea como tal. Por ultimo en el tercer objetivo se busca elaborar un plan de mejora para la gestión de la calidad de la información de las historias clínicas, se tomó como modelo y referencia del “Proyecto de mejora continua del Hospital Cayetano Heredia”.

Palabras clave: norma técnica, gestión, historia clínica.

## **Abstract**

The objective of the research was determine the interpretation level of the Technical Health Standard for management of clinical history and the quality of clinical histories information at Armatambo Minsa Health Post, 2016.

It was a basic non-experimental investigation, descriptive, observational and cross-sectional type. It was revised 376 medical records of the Armatambo Health Post using two audit instruments. This instruments were based on the Technical Health Standard for management of clinical histories from the Health Ministry.

The result of the first objective showed that 50% of the reviewed registers got regular level, 47% were good, 3% were deficient and none got the highest level (excellent). The result of the second objective exposed that the majority of clinical histories have the correct identity parameters. It coincides with the results of Reyes-Garcia et al. (2012), Vivanco (2009) and Matzumura et al. (2011). However, these are the minimum requirements for a clinical history based in audit terms of medical histories. Finally, the third objective is to develop an improvement plan for the management of the quality information from clinical histories. And The "Project of Continuous Improvement of Cayetano Heredia Hospital" was taken as a model and reference.

Key Words: technical standard, management, clinic history

## **I. INTRODUCCIÓN**

## 1.1 Antecedentes

Zafra-Tanaka, et al. (2013) La auditoría consiste en el análisis crítico y sistemático de la atención médica basada en la evaluación de la historia clínica cuya finalidad es mejorar la calidad de las prestaciones en salud. Dentro de las actividades de control de calidad de un centro de salud de primer nivel del Callao, se realizó un estudio descriptivo transversal de 91 historias clínicas de consulta externa (Medicina Interna, Pediatría, Nutrición y Odontología) elegidas mediante un muestreo por conveniencia. Se aplicó el instrumento presentado en la “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud” y se consideró como “aceptable” aquellas que poseían 50 o más puntos y el resto, como “por mejorar”. El 85,7% fueron calificadas como historias por mejorar, y el resto fue aceptable. La frecuencia de registro de las distintas variables fue muy heterogénea, siendo las medidas higiénicas dietéticas lo menos registrado (16,5%).

Rocano. (2008) El objetivo fue evaluar la calidad de los registros de las historias clínicas de los pacientes fallecidos dentro del Servicio de Emergencia de un hospital general. Se revisó 86 historias clínicas de los pacientes fallecidos en enero y febrero del presente año en el Servicio de Emergencia del Hospital Loayza de Lima. Como resultado el 100% de las historias clínicas (HC) auditadas se encontró en un rango de calificación entre 48 y 64%. Datos de filiación incompletos (100%); registró incompleto de la Enfermedad Actual (100%); no énfasis en el motivo de consulta (70%); no se enfatizó el estado general o de conciencia (50%); en ninguna HC se registró la codificación CIE10; sólo el 15% del total de HC registró la epicrisis; sólo el 15% de las HC tuvo la apreciación del caso clínico, correspondiendo todas al área de medicina; en el 60% de las HC no se utilizaron los formatos adecuados para el registro de los diferentes procesos; en el 77% de las HC no se registró el nombre completo del paciente en cada formato de la HC; y, en más del 50% de HC no se registró los resultados de los exámenes radiológicos (tomografía y placas radiográficas) ni el comentario y/o apreciación de los mismos. En conclusión, las historias clínicas auditadas calificaron como regulares.

Reyes-García *et al.* (2012) El objetivo fue evaluar la calidad del registro en la Historia Clínica informatizada (HCI). El diseño de la investigación fue una auditoría interna en atención Primaria. La muestra fue de 300 HCI de 20 cupos médicos por muestreo sistemático con arranque aleatorio (confianza 95%, precisión 6%, cumplimiento esperado 50%). Los resultados fueron: promedio semestral de HS por HCI fue 2,76 (829 HS). El CMDC estaba completo en el 6% (motivo de consulta, anamnesis, exploración, juicio clínico y plan de actuación), incrementándose al 32% excluyéndose plan de actuación. La codificación CIE-9 fue del 72,7% y HP actualizada en 16,7% (diagnósticos aceptados e inclusión de nuevos) 179 nuevos diagnósticos en 2279 HS (52% incluidos). Alergias registradas en 77% (un tercio por principio activo). Sólo el 13% de HE tiene registro óptimo. El 60% de defectos de calidad lo computa: actualización de HP y HE. Como conclusión la calidad del registro es variable, aceptable en codificación diagnóstica y registro de alergias y deficitaria en HP y CMDC, a pesar de la alta cumplimentación (>95%) de motivo de consulta y juicio clínico, campos obligatorios del sistema informático, subrayando la relevancia del diseño del sistema en la práctica profesional.

Vivanco (2009) Se presentó un ensayo sobre la realidad de la Norma Oficial Mexicana No. 013-SSA- 1994, para la prevención y control de enfermedades bucales (D.O.F. 6/01/94), que comprende la introducción al tema, un sondeo con entrevistas a profesionales de la salud dental sobre los incisos de la Norma Oficial y su aplicación, así como la revisión de varios formatos y finalmente la propuesta de un formato de historia clínica odontológica. Se llegó a la conclusión tomando en cuenta todo lo anteriormente expuesto, se sugiere el diseño de un formato único, de fácil llenado en donde sólo se marque la respuesta correcta dada por el paciente, con datos útiles tanto para la práctica general como especializada, que sea útil para el manejo en consultorios privados como en instituciones, que se maneje en una sola hoja para evitar pérdida de datos, para que se pueda integrar al expediente clínico del paciente y sobre todo que contenga las características que emite la Norma Oficial Mexicana 013-SSA- 1994.

Matzumura *et al.* (2011) El eje de la auditoría médica es una historia clínica adecuadamente confeccionada. La historia clínica es la constancia escrita de todos los exámenes médicos, estudios realizados y tratamientos aplicados durante el transcurso de la enfermedad. El objetivo fue evaluar la calidad de registro de las historias clínicas de Consultorios Externos del Servicio de Medicina Interna en la Clínica Centenario Peruano Japonesa. El diseño fue descriptivo de corte transversal. Se realizó en consultorios externos del Servicio de Medicina Interna de la Clínica Centenario Peruano Japonesa. Como materiales de la investigación se utilizaron historias clínicas de pacientes atendidos en la consulta externa del Servicio de Medicina Interna. Se evaluó 323 historias clínicas mediante un muestreo aleatorio simple, las cuales fueron sometidas a una ficha de auditoría que comprendía 10 ítems, cada uno calificado con 10 puntos, para un total de 100 puntos: fecha y hora de atención, pulcritud y legibilidad, anamnesis adecuada, signos vitales, examen físico, diagnóstico, plan de trabajo, exámenes auxiliares, tratamiento completo y firma y sello del médico. Las historias que obtenían un puntaje total mayor o igual de 80 fueron calificadas como 'aceptables'; las restantes como 'falta mejorar'. Principales medidas de resultados: Historias auditadas aceptables o falta mejorar. Resultados: El 63,8% (206) de las historias tenía una calidad de registro 'aceptable', mientras que en 36,2% (117) de historias, la calidad de registro 'falta mejorar'. Los ítems diagnósticos y tratamiento completo fueron los que presentaron un registro deficiente con mayor frecuencia, tanto en aquellas historias que cumplían un registro aceptable (64,6% y 62,6% llenadas de modo completo, respectivamente) como en aquellas con registro falta mejorar (20,5% y 23,1%, respectivamente). La firma y sello del médico tratante fue el ítem que en ambas categorías era el mejor registrado (99,5% y 93,2%, respectivamente). Como conclusión más de la mitad de las historias clínicas estudiadas cumplieron con una calidad de registro aceptable para los estándares en la Clínica Centenario Peruano Japonesa.

Llanos *et al.* (2006) La auditoría es definida como análisis crítico sistemático de la calidad de atención médica, incluyendo procedimientos, uso de recursos y resultados que repercuten en los desenlaces clínicos y la calidad de vida del paciente. El presente estudio busca evaluar el llenado de historias clínicas (HC) de

consulta externa, permitiendo identificar los errores o vacíos de información. Se realizó un estudio transversal descriptivo. Se incluyeron muestras aleatorias representativas de pacientes nuevos atendidos en 04 hospitales MINSA de la costa norte (Lambayeque -390 HC) y sur (Ica -396 HC), sierra (Junín -384 HC), y selva (Amazonas -396 HC). La unidad de muestreo y análisis fue la HC de pacientes atendidos en consultorios. Se encontró: registro de funciones vitales en 8,75% de las HC, registro de síntomas de consulta en 91,08%, registro de examen físico en 56,63%, registro de diagnóstico del paciente en 97,43%, registro del tratamiento o plan de trabajo en 89,37%, registro de fecha y hora en 13,70%, y registro de la firma y sello del profesional en 54,65%. Se observaron diferencias significativas entre los cuatro hospitales. Tal como se ha reportado, el llenado de HC es pobre para la mayoría de variables evaluadas. Se esperaba que los hallazgos mostrasen valores elevados en aspectos que en consideración de los profesionales son sustantivos para una buena calidad de atención al usuario. La auditoría médica mejorará los estándares de la práctica médica cuando el personal de salud entienda y se convenza de su valor como herramienta educativa.

Manrique *et al.* (2014) El objetivo fue evaluar la calidad de registro o llenado de historias clínicas de pacientes nuevos atendidos en una Clínica Dental Docente durante el periodo de enero a julio de 2012 empleando la auditoría odontológica como herramienta sistematizada. Material y métodos: Se tomaron como muestra 140 historias clínicas de pacientes nuevos de las cuales se evaluó la frecuencia y porcentaje de registro de los diferentes aspectos que componen la historia clínica. Resultados: Se encontró que el 78% de las historias no tenían completo el registro en los diferentes aspectos evaluados, encontrando que, de los diecisiete aspectos evaluados, nueve registran entre 11% y 29%, quedando entre un 89% y un 71% de historias que no registran estos aspectos. Se identificaron tres aspectos que se registran entre 84% y 86% (número de historia, cuestionario de salud y examen estomatológico), cuatro aspectos registran entre 94% y 98% (fecha de ingreso, asignación de operador, odontograma y filiación) y solo un aspecto se registra al 100% (evolución del tratamiento) del total de historias clínicas auditadas. Conclusiones: Más del 45% de las historias clínicas auditadas en la presente

investigación tenían deficiencias en el registro o llenado de los datos que la historia clínica requiere como información de documento médico-legal.

## **1.2 Fundamentación científica, técnica o humanística**

### **Historia clínica**

La historia clínica, definida como el conjunto de documentos derivados de la relación médico/ paciente, que a partir de la segunda mitad del siglo XX se convirtió en el vínculo directo entre los usuarios y el hospital. (Alcaraz *et al*, 2010, p. 14)

La historia clínica refleja el resultado del trabajo del cirujano dentista, la realización de la fase cognoscitiva de la relación médico-paciente, el cual tendrá un análisis o síntesis, conocido como diagnóstico y tratamiento. La historia clínica debe ocupar el lugar que le ha correspondido siempre, no hay excusas para no manifestar de forma adecuada la evaluación que se hace al paciente; no es admisible "no tener tiempo para escribir". Este expediente no se limita a contener una simple narración o exposición de hechos; además de los datos clínicos relacionados con la situación del paciente, su proceso evolutivo, tratamiento y recuperación; también incluye juicios, documentaciones, procedimientos, informaciones y consentimiento de la persona enferma, basados en el principio de autonomía, en su reconocimiento y aceptación del estado de salud o enfermedad y en su participación en las tomas de decisiones. (Cuenca *et al*, 2014, p. 535)

### **Importancia y repercusiones de la historia clínica**

Por definición, la historia clínica es la relación de los eventos de la vida de una persona. En ella se registran datos de una extrema intimidad, pues el enfermo sabe que cualquier distorsión en la información puede redundar en su propio perjuicio. Además, se registran datos familiares que también se consideran de un manejo delicado. (Guzman y Arias, 2012, p. 15).

### **Posee un contenido científico de investigación**

La investigación científica es uno de los objetivos de la medicina. Con esto no se hace referencia a grandes proyectos y métodos de extrema sofisticación

únicamente. Cada paciente es sujeto de su propia investigación, comenzando por el diagnóstico de su enfermedad.

Ciertamente, en el campo terapéutico, el médico se debe atener a lo dispuesto en las leyes y los códigos de ética. Por lo tanto, debe orientar el tratamiento, la prescripción de medicamentos y la planeación de procedimientos invasivos, de acuerdo con las normas de excelencia aceptadas en ese momento por la sociedad y la ciencia médica.

Investigar no es administrar sustancias no aceptadas por estudios científicos previos. Esto es experimentación humana sin consentimiento y constituye un delito. (Guzman y Arias, 2012, p. 16).

### **Adquiere carácter docente**

Hoy en día, el trabajo médico, especialmente el de tipo hospitalario, se lleva a cabo en equipo. El ejercicio exclusivamente individual es cada vez más escaso. En las escuelas de medicina y en los hospitales se impone a los docentes la responsabilidad de velar por el correcto desempeño de los practicantes (internos y residentes) y de responder por sus errores culposos.

La estructura de un hospital universitario se mueve alrededor de la jerarquía académica de sus docentes. Allí trabajan los especialistas por varios motivos, entre los que se cuentan: el volumen de casos que pueden ser atendidos, el tipo de enfermedades que presentan los pacientes que acuden a esa institución, la posibilidad de efectuar investigaciones clínicas específicas por la clase de lesiones que allí se observan, el honor de la docencia, la remuneración y el amor al trabajo hospitalario. (Guzman y Arias, 2012, p. 16).

### **Constituye importante elemento administrativo**

Por obvias razones de tipo económico y gerencial, la historia clínica es el documento más importante para respaldar los procedimientos practicados, las complicaciones sufridas y los costos monetarios de quienes responden por cada enfermo. (Guzman y Arias, 2012, p. 17).

### **Tiene implicaciones médico-legales**

Constituye un documento médico-legal, la cual debe cumplir el secreto médico, la confidencialidad e intimidad del trabajo realizado con el paciente. La misma es considerada como el soporte documental biográfico de la asistencia médico-sanitaria-administrativa de un paciente y constituye el documento más privado que existe de una persona. (González y Cardentey, 2015, p. 649)

Por un lado, es parte del contrato de servicios médicos, cuyo fundamento se basa en varios aspectos, a saber:

Capacidad de los sujetos. Se origina en el uso completo de las facultades intelectuales, el criterio suficiente para juzgar los riesgos y alternativas, así como la integridad de las funciones mentales para comunicar esta decisión. (Guzman y Arias, 2012, p. 17).

### **Finalidad de la Historia Clínica**

El principal objetivo es recolectar información del estado de salud del paciente, con el fin de lograr una adecuada atención. La elaboración de una buena historia clínica, sirve al profesional en salud para realizar un seguimiento riguroso a través del tiempo, que le brinda una perspectiva completa y general para la atención del individuo. Sus objetivos secundarios se refieren a puntos generales, como:

El uso de la historia clínica en la docencia e investigación, donde se instruye a los estudiantes, en la búsqueda de información de ciertas enfermedades y para las publicaciones de algunos casos excepcionales.

La evaluación de calidad de atención médica, ya que el paciente posee normas morales y legales que se pueden plasmar en la historia clínica, verificando la relación profesional - paciente, es decir, la actitud que el profesional establece, así como el derecho de calidad de trato o negligencia cometida.

El uso del área administrativa, que se beneficia de la historia clínica, como base de datos de entidades gestoras departamentales o gubernamentales, por lo

que es imprescindible en el manejo de servicios médicos en hospitales o en instituciones similares.

El aspecto médico–legal. (Sánchez y Tito, 2013, p.1607).

### **Atención en Salud**

Se define como el conjunto de servicios que se prestan al usuario en el marco de los procesos propios del aseguramiento, así como de las actividades, procedimientos e intervenciones asistenciales en las fases de promoción y prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se prestan a toda la población. (Ministerio de la Protección Social, 2007)

### **La Calidad**

Es el uso real del producto o servicio, es decir, la capacidad para responder a las necesidades en el uso del producto o servicio. Por otra implica, las acciones internas que la organización emprende para dar cuenta del cumplimiento de las especificaciones relativas al producto o servicio ofrecido.

La calidad no es otra cosa más que una serie de cuestionamientos hacia una mejora continua. La calidad se define como la vía hacia la productividad y esta hacia la competitividad, indica como se establece un proceso de mejora continua a partir de su aplicación. (Escobar y Mosquera, 2013, p. 210)

### **Calidad en servicios de salud**

La evaluación de la calidad de los servicios de salud se ha venido convirtiendo en una preocupación creciente en las últimas décadas. Se ha definido de muchas formas, siendo la propuesta de Donabedian una de las más aceptadas. Sin embargo, no hay una definición universal: el concepto de calidad para el médico, el paciente, el administrador, el político, el empleado, el empresario no es el mismo. La evaluación de calidad se ha convertido en un área de conocimiento, apoyada en métodos y técnicas de las ciencias sociales, con dos vertientes: la evaluación desde la perspectiva de los profesionales y desde los usuarios, siendo la primera inicialmente más utilizada. (Delgado; Vázquez y Moraes, 2010, p. 534)

Las estrategias para su evaluación se han apoyado básicamente en dos modelos: el primero nace con los trabajos de Donabedian (1980 y 1988), quien define la calidad en servicios de salud como la habilidad de alcanzar objetivos deseables haciendo uso de medios legítimos. Esta definición tiene una perspectiva técnica, y en ella los objetivos deseables se refieren a un apropiado estado de salud, y relega a un plano inferior la perspectiva de los pacientes en cuanto al servicio que se les presta.

El segundo enfoque sostiene que la percepción de un paciente sobre la prestación del servicio determina, en forma definitiva, su nivel de calidad. Esta definición es consecuente con la reportada en la literatura sobre calidad del servicio y vincula una visión personal y subjetiva de ella. (Lozada y Rodríguez, 2007, p. 237)

### **Evaluación de la calidad de Historias Clínicas**

En el Perú se documenta la auditoría del 5% de historias clínicas entre 1968 y 1971 sobre casos denunciados en el Hospital General Base de Abancay, labor que destacó la falta de material estándar para escribir la historia clínica, el funcionamiento inadecuado de los comités de historias clínicas y de auditoría médica. En 1987 se tuvo la primera referencia de propuesta de inicio de auditoría médica en el Hospital Almenara a cargo de Carol Lewis con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud, así como con asesorías a los hospitales María Auxiliadora y San Bartolomé. En 1991, Piscocoya estableció las bases del Servicio de Auditoría Médica en el hospital Almenara. (Rocano, 2008, p. 52)

Los objetivos fundamentales de la auditoría de historias clínicas son dos: conocer la calidad del registro, verificando si se han registrado todos los antecedentes preestablecidos y que estén legibles y de acuerdo a los estándares de calidad; y, conocer la calidad de la atención médica, según las normas y estándares preestablecidos denominados criterios de auditoría, los cuales son llamados referentes (leyes, normas técnicas, documentos institucionales etc.) a los cuales se compara la evidencia (registros, declaraciones de hechos o cualquier otra información pertinente) de la auditoría. (Rocano, 2008, p. 52)

## **La Seguridad del Paciente**

La seguridad del paciente es un principio fundamental de la atención sanitaria. Hay un cierto grado de peligrosidad inherente a cada paso del proceso de atención de salud. Los eventos adversos pueden estar en relación con problemas de la práctica clínica, de los productos, de los procedimientos o del sistema. La mejora de la seguridad del paciente requiere por parte de todo el sistema un esfuerzo complejo que abarca una amplia gama de acciones dirigidas hacia la mejora del desempeño; la gestión de la seguridad y los riesgos ambientales, incluido el control de las infecciones; el uso seguro de los medicamentos, y la seguridad de los equipos, de la práctica clínica y del entorno en el que se presta la atención sanitaria. (Organización Mundial de la Salud, 2016)

La preocupación por la seguridad del paciente surge a partir de la documentación de la incidencia de eventos adversos que impactan negativamente en la calidad de la atención en salud, tal como se indicó en la 55ª Asamblea Mundial de la Salud en 2002, en la que se mostró el alto costo de estos eventos en términos materiales y de oportunidad para los servicios de salud, y más importante aún, como determinante en la vigilancia y mantenimiento del bienestar del paciente. (Gómez, *et al* 2011, p. 98)

La seguridad del paciente debe involucrar acciones hacia el paciente y la familia en los temas de información cuando ocurre un evento adverso y de apoyo durante el despliegue de las acciones requeridas para remediar o mitigar sus consecuencias.

La auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención en salud debe constituir una de las herramientas clave para proteger la seguridad del paciente: elegir prioritariamente fuentes de trabajo que impacten en ella, desplegar metodologías que favorezcan el análisis causal y el análisis de las fallas para desatar acciones de mejoramiento efectivas y eficientes. (Ministerio de la Protección Social, 2007)

### **1.3 Justificación:**

#### **Justificación teórica**

La historia clínica es un documento fundamental para la medición de la calidad de la atención y seguridad del paciente para toda IPRES. La literatura nos demuestra su importancia como herramienta legal, gestión y sobre todo una herramienta de suma importancia para garantizar un buen diagnóstico y por ende un tratamiento acertado para determinado paciente.

#### **Justificación metodológica**

Los instrumentos que se utilizarán en esta investigación son utilizados para auditar historias clínicas tanto en instituciones privadas como públicas y es de gran utilidad para el auditor odontólogo que busca la mejora continua de los procesos y llenado de los registros odontológicos.

#### **Justificación práctica**

El presente estudio quiere obtener datos importantes sobre la interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica de los cirujanos dentistas, ya que esto es un pilar fundamental para poder realizar el acto médico, sin una historia clínica debidamente llenada podemos tener problemas en diagnóstico, plan de tratamiento y generar riesgos en los pacientes. Además de ser un documento importante para la gestión de los procesos asistenciales, medición de producción y cumplimiento de objetivos.

### **1.4 Problema**

En la actualidad la realidad que lidian los cirujanos dentistas es la de enfocar todos sus conocimientos en administrar su propio consultorio, se encapsulan en ellos sin tener en cuenta un tema importante; las normas y leyes que rigen a la odontología dentro del territorio nacional; esto tiene consecuencias desfavorables, ya que, al ser involucrado en un problema de responsabilidad profesional no tiene el conocimiento de sus deberes y derechos y en la mayoría de casos el cirujano dentista es el gran perjudicado. La capacitación de la mayoría de cirujanos dentistas

en los últimos años se limitan a temas principalmente dedicados a estética y ortodoncia, dejando de lado un tema de suma importancia como lo es la normativa que rige la odontología tanto en el campo clínico.

El conocimiento de dichas normas y leyes se otorga en la formación de pre grado de cada profesional, teniendo en cuenta que todos tienen una interpretación propia de dicha norma. Lamentablemente los cursos no son tomados con la importancia que se requiere, y posteriormente ya no son vueltos a llevar en postgrado. Tomando experiencias personales ya en el campo laboral en los diferentes lugares donde tuve la oportunidad de ejercer la profesión me di con la sorpresa que ninguno tenía una historia clínica completa y mucho menos el odontograma universal establecido en la norma dada por el MINSA; lo que si presentaba era el presupuesto del tratamiento que se iba a realizar el paciente.

Con esto me di cuenta de una realidad que viene dándose desde mucho tiempo atrás, que la profesión se está convirtiendo en un negocio sin tener en cuenta al paciente; por lo tanto, la profesión se denigra, por tal motivo el odontólogo ya no es visto como un profesional médico como lo establece la ley excluyéndonos del grupo multidisciplinario de salud todo por nuestra misma culpa así que la nueva generación de cirujanos dentistas tenemos la responsabilidad de cambiar esta penosa realidad. Por lo tanto, en este estudio tomaremos como referencia la Norma Técnica 002 de Gestión de la Historia Clínica para obtener un diagnóstico de que tanto conocen y como llenan la historia clínica; la mencionada norma es de vital importancia que los cirujanos dentistas la conozcan, entiendan y la apliquen tanto en el sector privado como público ya que es de vital importancia para un buen diagnóstico, plan de tratamiento y la seguridad del paciente.

Asimismo, de acuerdo a los nuevos preceptos del MINSA, la gestión de calidad es de carácter obligatorio en todos los niveles de atención, condicionando a los profesionales de salud en el conocimiento y aplicación de la Norma Técnica de Salud (NTS), sobre todo en lo que se refiere a la gestión de los documentos de gestión como las historias clínicas, ya que es de vital importancia que una historia clínica sea llenada de manera óptima para garantizar un buen diagnóstico y por

ende la seguridad del paciente; además de ser fundamental para procesos de gestión del centro de salud y procesos medico legales.

#### **1.4.1 Problema General**

¿La interpretación de la Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia clínica y Calidad de información de Información de Historias Clínicas en Cirujanos Dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016 está conforme a lo normado?

#### **1.4.2 Problemas Específicos**

PE1 ¿Cuál es el nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo?

PE2 ¿Cuál el nivel de calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016?

PE3 ¿Cómo elaborar un plan de mejora de gestión de la calidad de la información de las historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el 2016?

### **1.5 Hipótesis**

No aplica, debido a que los trabajos de investigación de tipo descriptivo podrían prescindir de las mismas, dado que no prueban ningún contraste, sino que solamente se avocan a describir un fenómeno observado. (Hernández Sampieri, 2015, p. 112)

### **1.6 Objetivos**

#### **Objetivo general**

Determinar el nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.

**Objetivos específicos.**

OE1 Conocer el nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo.

OE2 Conocer el nivel de calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.

OE3 Elaborar un plan de mejora de gestión de la calidad de la información de las historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el 2016.

## **II. MARCO METODOLÓGICO**

## 2.1 Variables

- Interpretación de la Norma Técnica de Salud
- Calidad de información de Historias Clínicas

## 2.2 Operacionalización de Variables

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles
Interpretación de la Norma Técnica de Salud:  Dimensiones:  Valoración cuantitativa	1. Filiación	1	(Si/ No)	
	2. Anamnesis, cuestionario de salud y riesgo	2 3	(Completo, Incompleto y Ausente)	Excelente
	3. Examen clínico general y examen clínico estomatológico	4	(Completo, Incompleto y Ausente)	(90 - 100%)  Bueno
	4. Concepto odontológico: diagnóstico, tratamiento y evolución	5	(Completo, Incompleto y Ausente)	(70 – 89%)  Regular
	5. Calidad de registro, conservación y estado de la historia clínica		(Si/ No)	(40 – 69%)  Mala  (0 – 39%)

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escalas</b>
Calidad de información de Historias Clínicas:  <b>Dimensiones:</b>	Registros	1	(Si/ No)
	Filiación	2	(Si/ No)
	Enfermedad actual	3	(Si/ No)
	Antecedentes	4	(Si/ No)
	Examen clínico	5	(Si/ No)
	Diagnostico presuntivo	6	(Si/ No)
	Diagnóstico definitivo	7	(Si/ No)
	Pronostico	8	(Si/ No)
	Plan de tratamiento	9	(Si/ No)
	Control y evolución del tratamiento estomatológico	10	(Si/ No)
	Alta estomatológica	11	(Si/ No)
	Apellidos y nombres del odontólogo tratante, cop, sello y firma	12	(Si/ No)
		13	(Si/ No)

## 2.3 Metodología

Se ha empleado el método descriptivo - interpretativo, el cual se caracteriza por la aceptación de una proposición general o premisa y de inferencias subsecuentes que se hacen para casos específicos (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)

## 2.4 Tipo de estudio

El presente estudio fue tipo Básico, Descriptivo, Observacional

Descriptivo: busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 80)

Observacional: corresponden a diseños de investigación cuyo objetivo es “la observación y registro” de acontecimientos sin intervenir en el curso natural de estos. (Manterola y Otzen, 2014, p. 634)

## 2.5 Diseño de investigación

La presente investigación tiene diseño no experimental, porque el investigador no manipula o interviene en la investigación y de corte transversal.

Es transversal porque recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. En este caso, el tiempo no es importante en relación con la forma en que se dan los fenómenos (Hernández, Fernández y Baptista, 2010. P.151).

## 2.6 Población, muestra y muestreo

**Población:** Historias Clínicas de Puesto de Salud Armatambo

**Muestra:** Historias Clínicas de los pacientes que pasaron por el servicio de Odontología del Puesto de Salud Armatambo.

La muestra se calculó en base a la fórmula:

$$n = \frac{pq}{\left(\frac{E^2}{Z^2}\right) + \frac{pq}{N}}$$

Dónde:

P = Proporción de personas con opinión favorable (0.50 = 50%)

Q = Complemento de P (0.50 = 50%)

E = 0.05

Z = Estadístico normal al 95% = 1.96

N = 17489 Historias Clínicas.

El tamaño de muestra calculado fue de 376 historias clínicas los mismos que distribuidos proporcionalmente de acuerdo al siguiente detalle:

### **Muestreo:**

Se usó un tipo de muestra probabilística donde todas las historias clínicas del puesto de salud Armatambo tienen las mismas posibilidades de ser elegidas y se obtienen definiendo las características de la población y el tamaño de la muestra, y por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de análisis. (Hernández, 2010, p.191).

## **2.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica**

Encuesta: Conjunto de preguntas tipificadas dirigidas a una muestra representativa de grupos sociales, para averiguar estados de opinión o conocer otras cuestiones que les afectan. (Real Academia Española)

### **Instrumento.**

Lista de chequeo (lista de verificación) empleado en los procesos de auditoría clínica.

El primer instrumento tiene con base la norma técnica de gestión de la historia clínica, en este instrumento obtenemos en porcentaje el nivel alcanzado por cada historia clínica revisada. Teniendo en cuenta lo mínimo con lo que debe de contar cada historia clínica para un uso adecuado.

En el segundo instrumento además de tener como base la norma técnica de gestión de la historia clínica, también se considera aspectos de calidad tomados de protocolos y otros estudios de calidad para historias clínicas. Con este segundo instrumento obtenemos datos específicos de la frecuencia se incluyen los ítems.

## **2.8 Métodos de análisis de datos.**

Se empleó el Método Deductivo.

La palabra deducción según su etimología procede del latín *deductio*, que significa acción y efecto de deducir. Al mismo tiempo deriva del latín *deducere* que viene del verbo transitivo que denota sacar consecuencias de un principio, proposición o supuesto.

Según Abbagnano “La relación por la cual una conclusión resulta una o más premisas. La interpretación tradicional de la deducción como derivación de lo particular del universal o como un razonamiento que va de los universal a lo particular”.

## **2.9 Aspectos éticos**

La investigación no ha afectado en ningún momento la integridad física, emocional o social de los participantes, se respetó el anonimato o reserva de la identidad de los participantes y/o profesionales.

### **III. RESULTADOS**

### 3.1. Descripción de Resultados

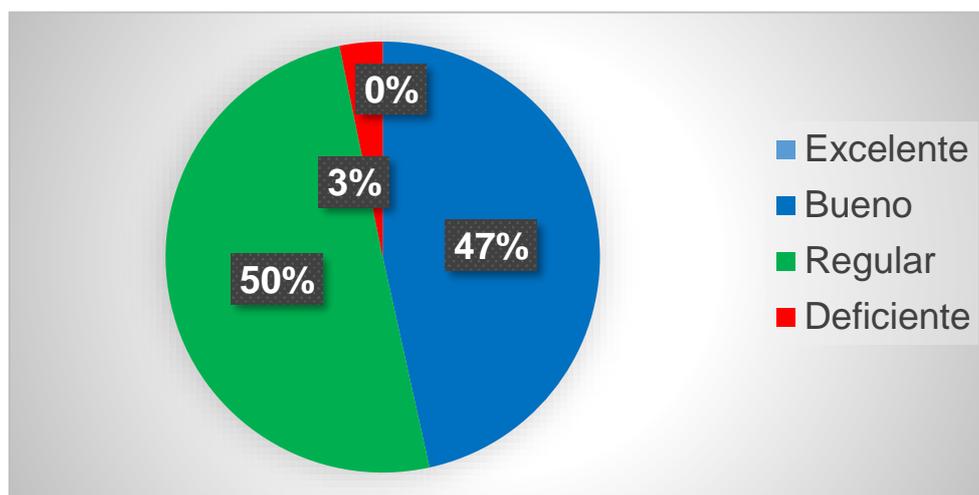
**Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.**

Tabla 01.

*Resultados del Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.*

Excelente	Bueno	Regular	Deficiente	Total
0	175	189	12	376

Se observó que, el 50 % de los registros revisados obtuvieron un nivel regular, el 47 % de los registros obtuvieron un nivel bueno, el 3 % de los registros obtuvieron un nivel deficiente. Ningún registro obtuvo el máximo nivel (excelente). El detalle en la siguiente figura.



*Figura 01.* Distribución de las frecuencias del Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.

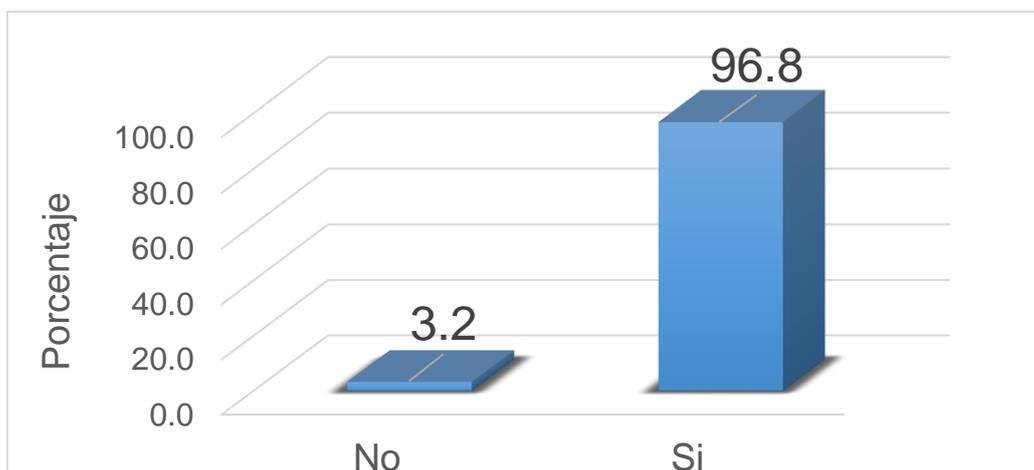
**Conocer el nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo.**

Tabla 02.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de la fecha y hora de la atención en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	364	96.8	96.8	100.0
Total		376	100.0	100.0	

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



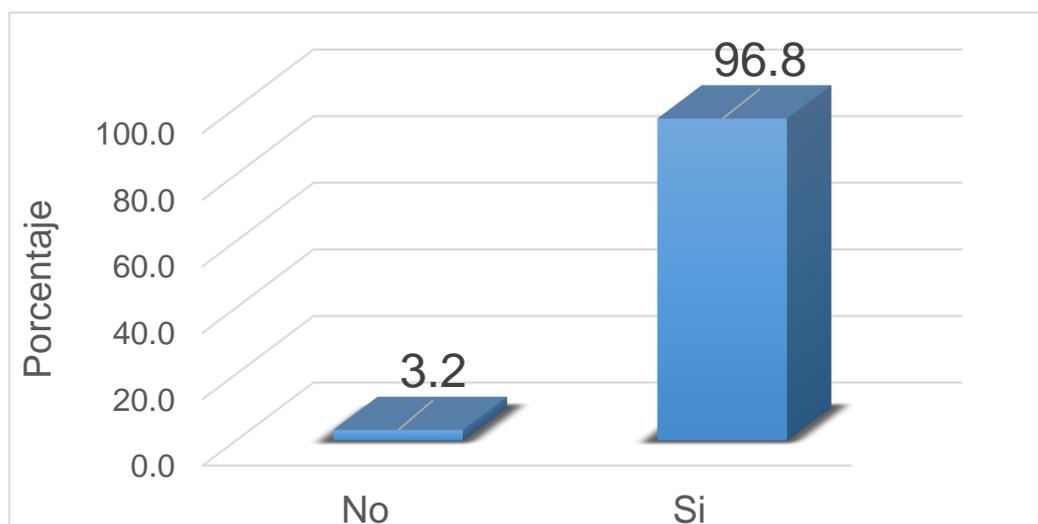
*Figura 02. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de fecha y hora de la atención en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 03.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de nombre, apellido y numero de colegiatura del odontólogo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	364	96.8	96.8	100.0
	Total	376	100.0	100.0	

Se observó que el 96.8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3.2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 03. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro de nombre, apellido y numero de colegiatura del odontólogo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo 2016*

Tabla 04.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

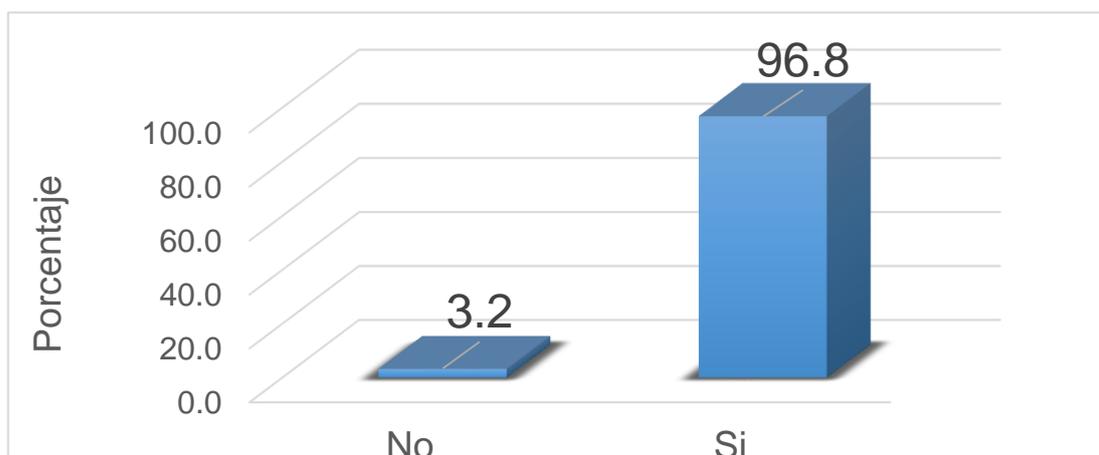
Se observó que el 100% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que el otro no lo presentó.

Tabla 05.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Edad y Sexo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



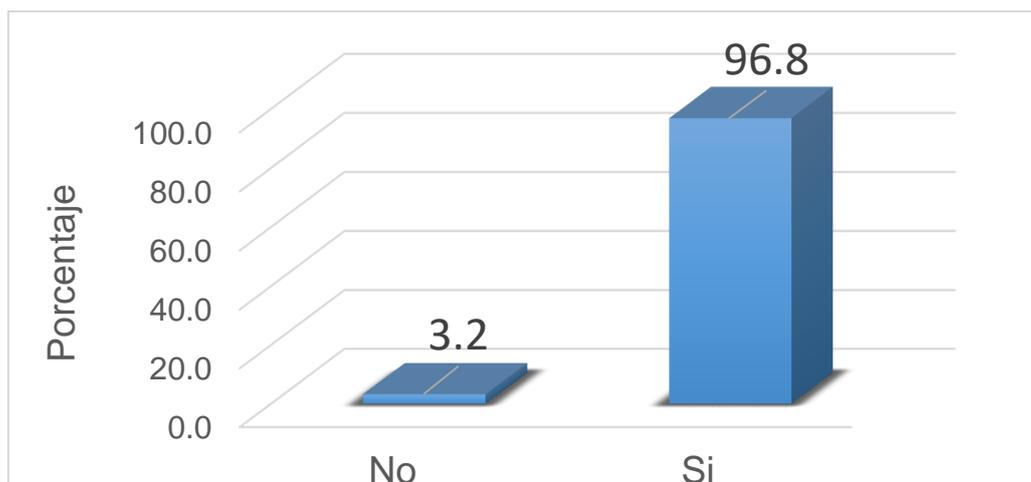
*Figura 04.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Edad y Sexo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 06.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Fecha de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



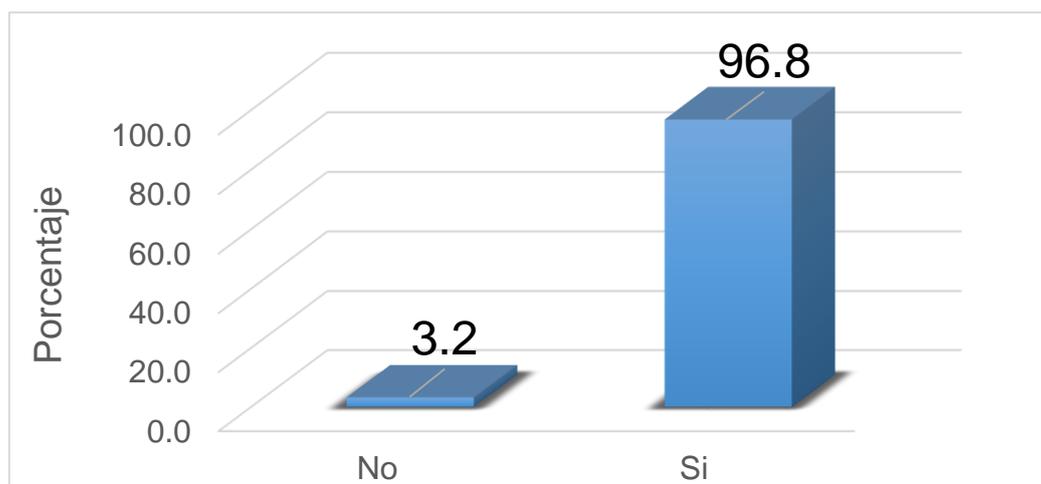
*Figura 05.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Fecha de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 07.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Lugar de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



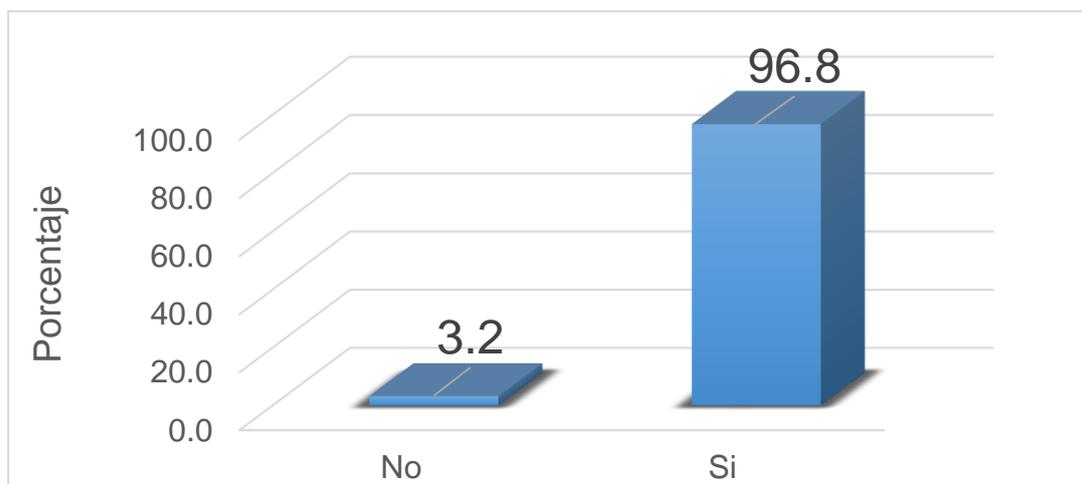
*Figura 06. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Lugar de Nacimiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 08.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Procedencia en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 7.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Procedencia en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 09.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Grado de Instrucción en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

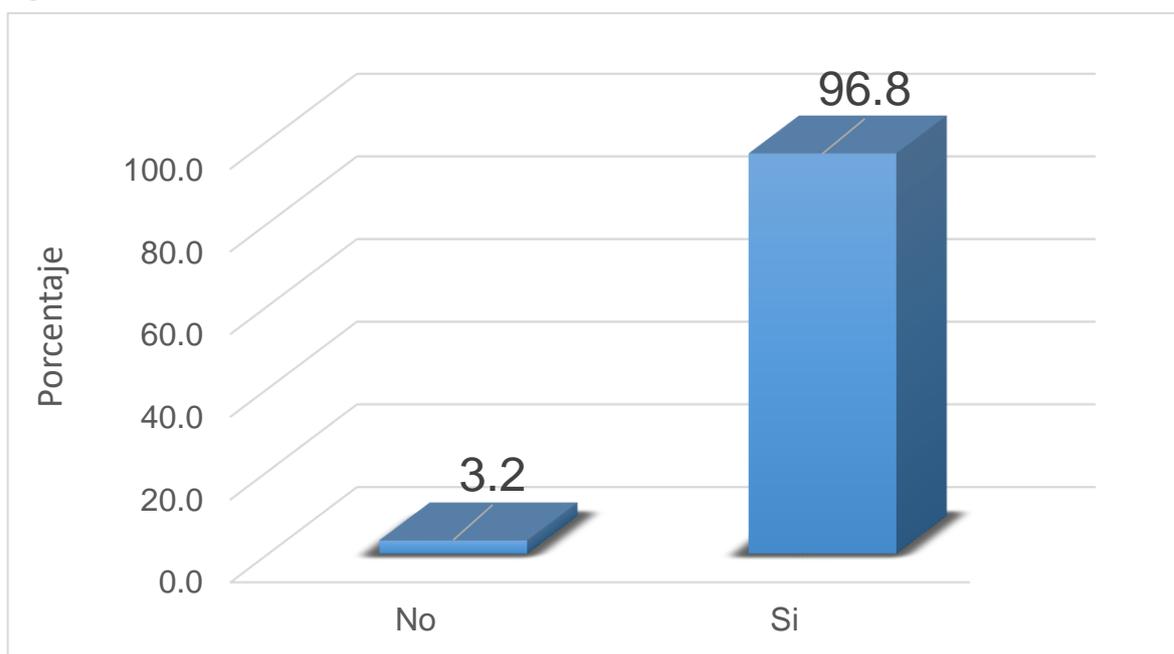
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 10.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tipo de Seguro en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 8. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tipo de Seguro en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 11.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Ocupación en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 12.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Domicilio en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 13.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Teléfono en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 14.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Correo Electrónico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 15.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Religión en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

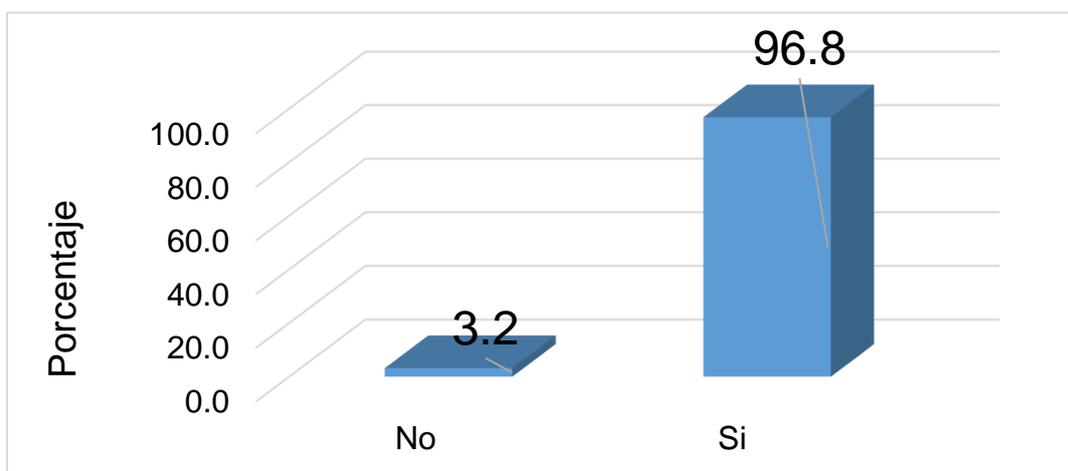
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 16.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Raza en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 9. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Raza en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 17.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Estado Civil en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 18.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Número de DNI en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	Si	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que se registra este dato en todas las historias clínicas.

Tabla 19.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Grupo Sanguíneo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

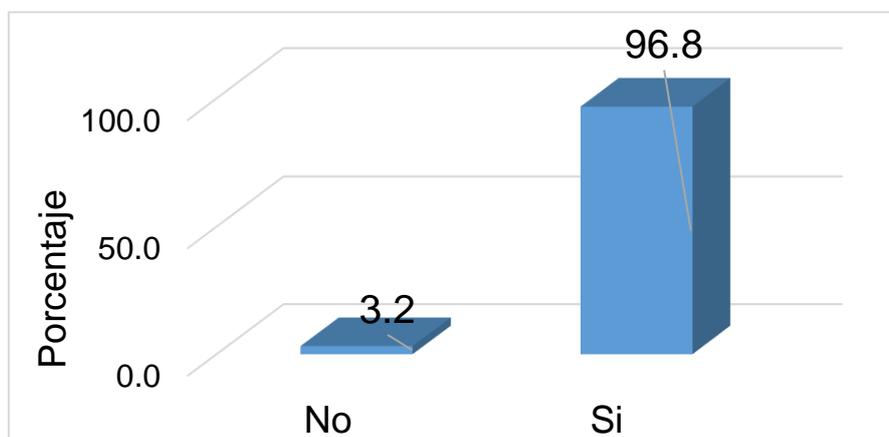
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 20.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombre y apellido del apoderado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 10.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombre y apellido del apoderado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016.

Tabla 21.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Motivo de Consulta en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

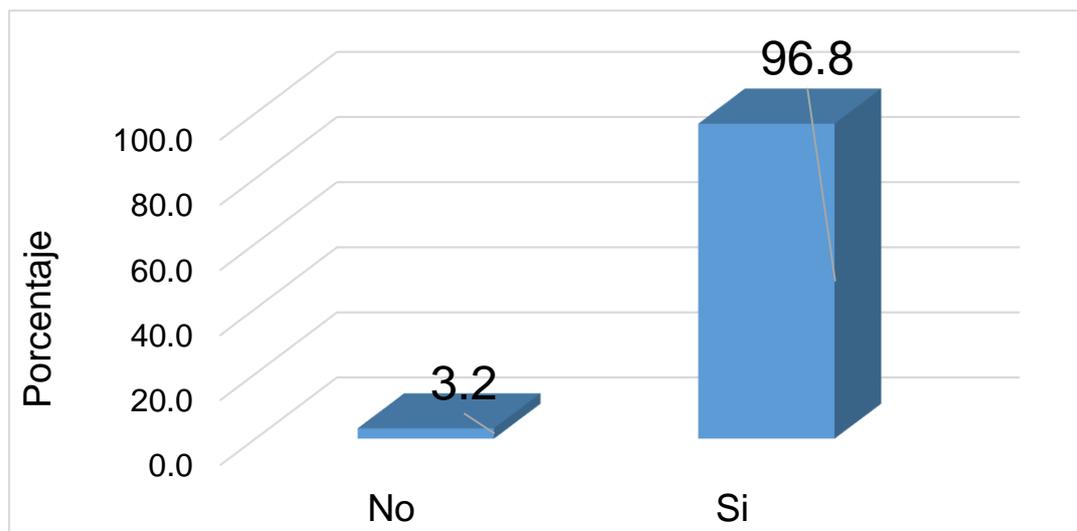
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 22.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tiempo de enfermedad en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



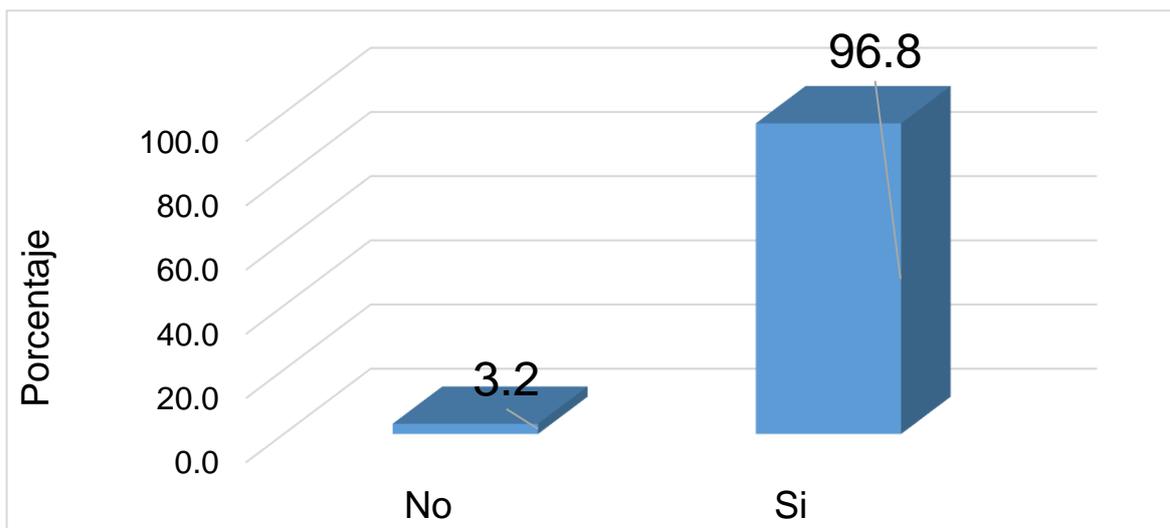
*Figura 11. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Tiempo de enfermedad en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 23.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Forma, evolución, signos síntomas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 12.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 24.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Relato de la enfermedad en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 25.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Funciones Biológicas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 26.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Generales en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

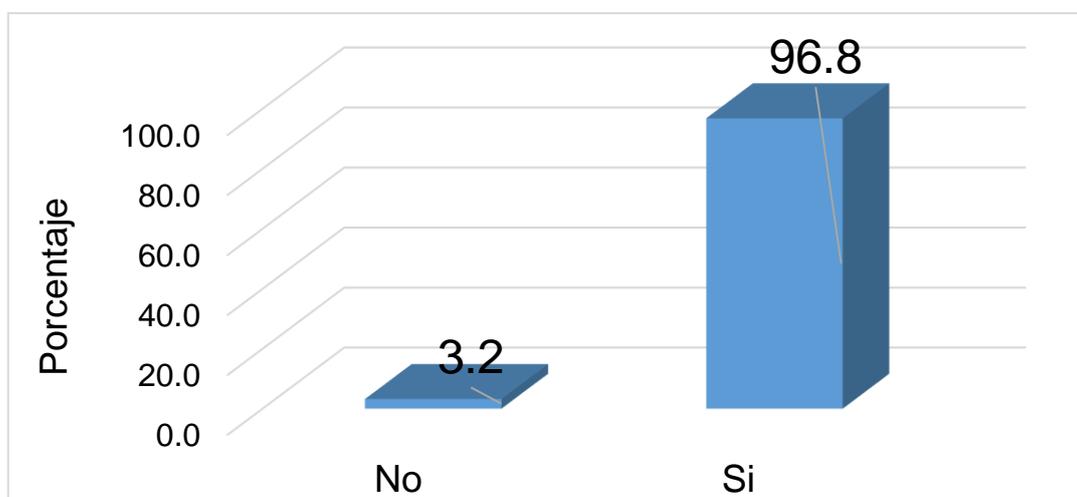
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 27.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 13. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 28.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Hábitos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 29.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Patológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 30.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Familiares en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 31.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Epidemiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 32.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes Ocupacionales en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

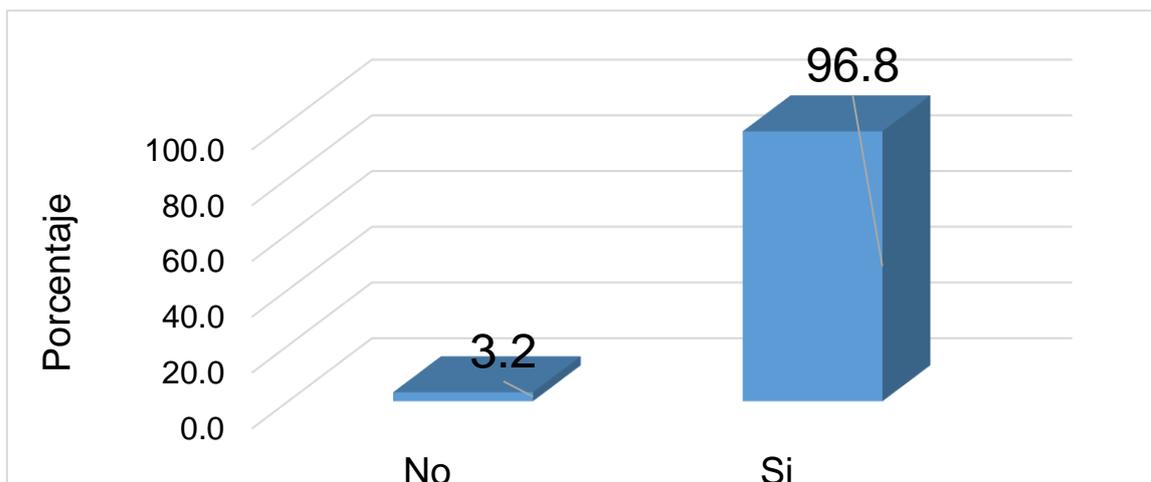
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 33.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Aceptación de la información en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



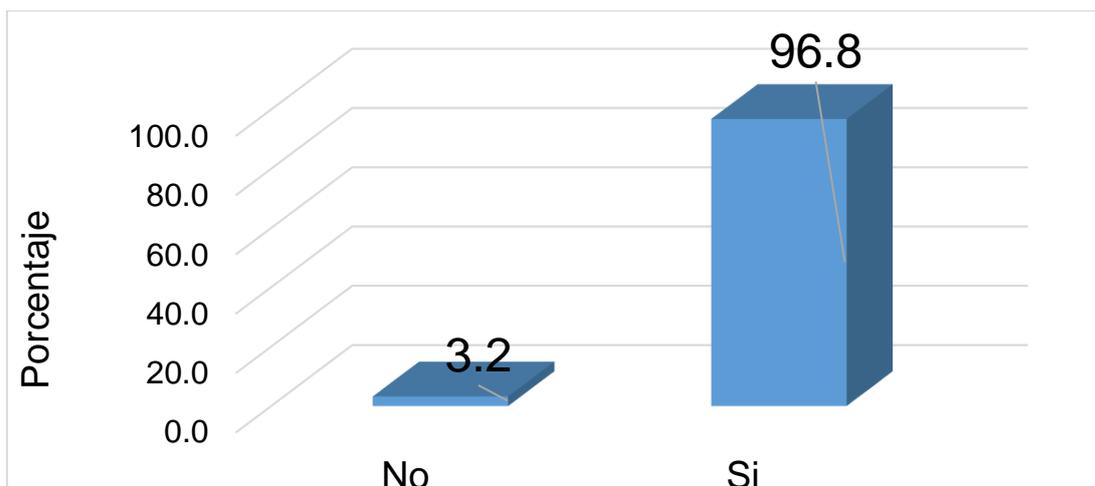
*Figura 14.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Antecedentes fisiológicos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 34.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Clínico General en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



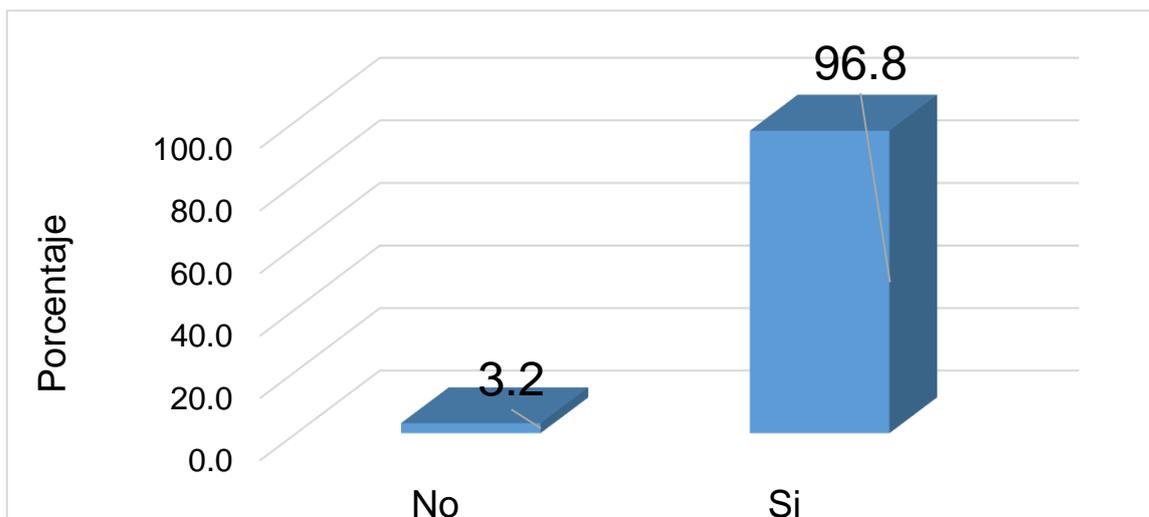
*Figura 15.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Clínico General en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 35.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



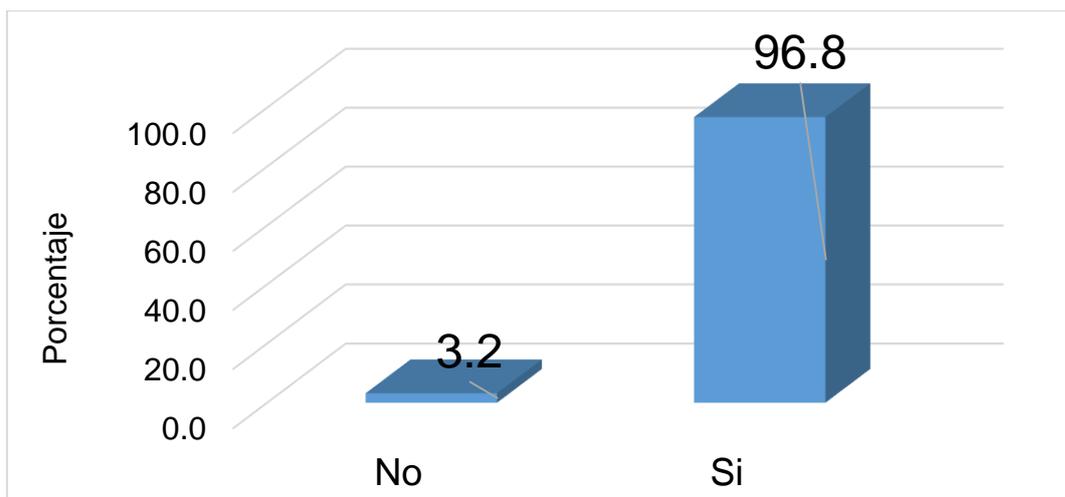
*Figura 16.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 36.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Odontograma Inicial en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 17.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Odontograma Inicial en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 37.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registro las características del Aparato Estomatognático en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

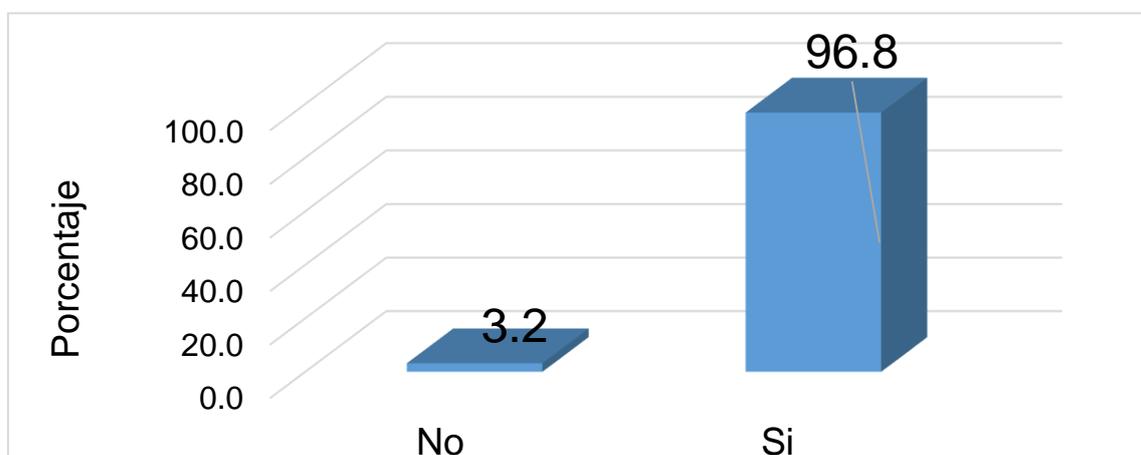
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 38.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Exámenes de Ayuda al Diagnóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 18.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Exámenes de ayuda al diagnóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 39.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Examen Imagenológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 40.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Interconsultas/ Procedimientos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

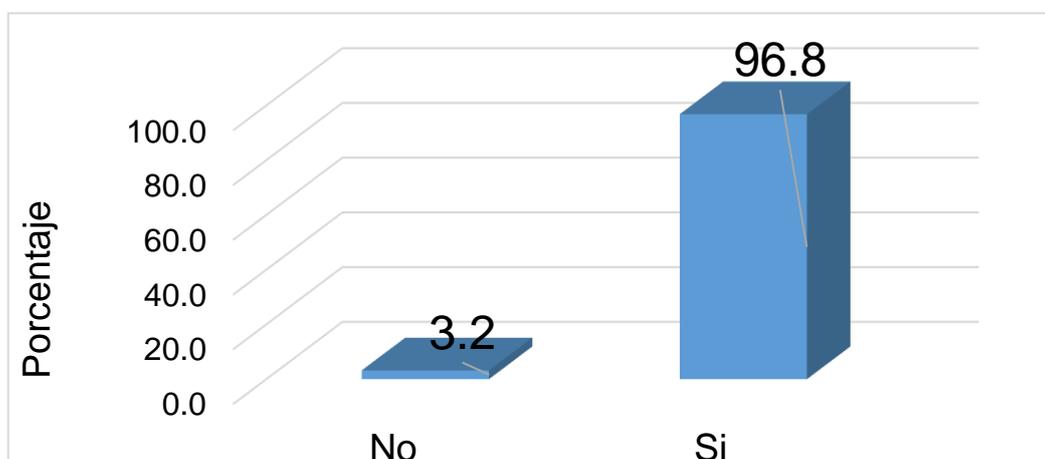
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 41.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Consigna los diagnósticos presuntivos CIE 10 en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 19. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Consigna los diagnósticos presuntivos CIE 10 en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 42.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Del estado de Salud general en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 43.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Del estado de salud estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

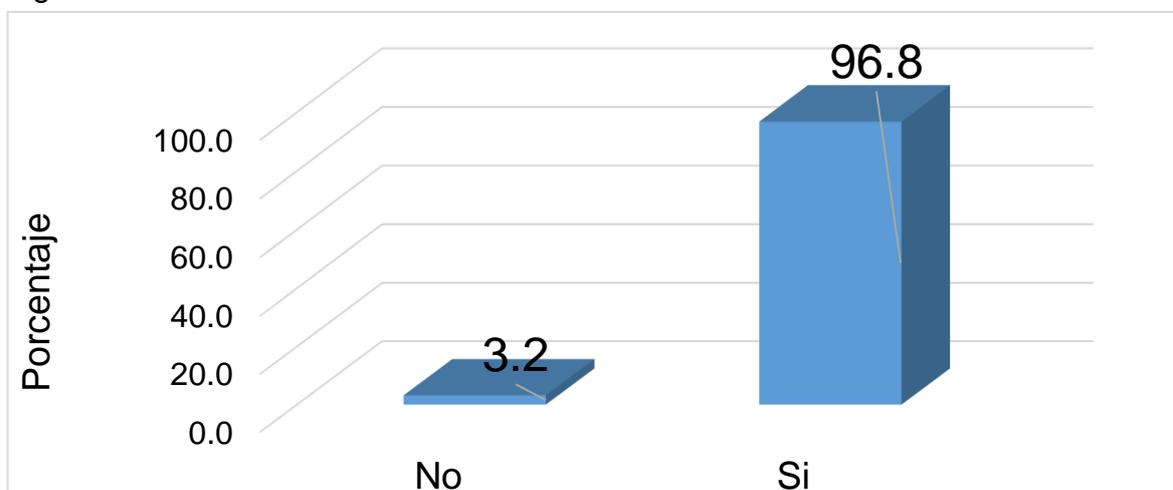
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 44.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Aceptación del paciente, firma e impresión digital en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



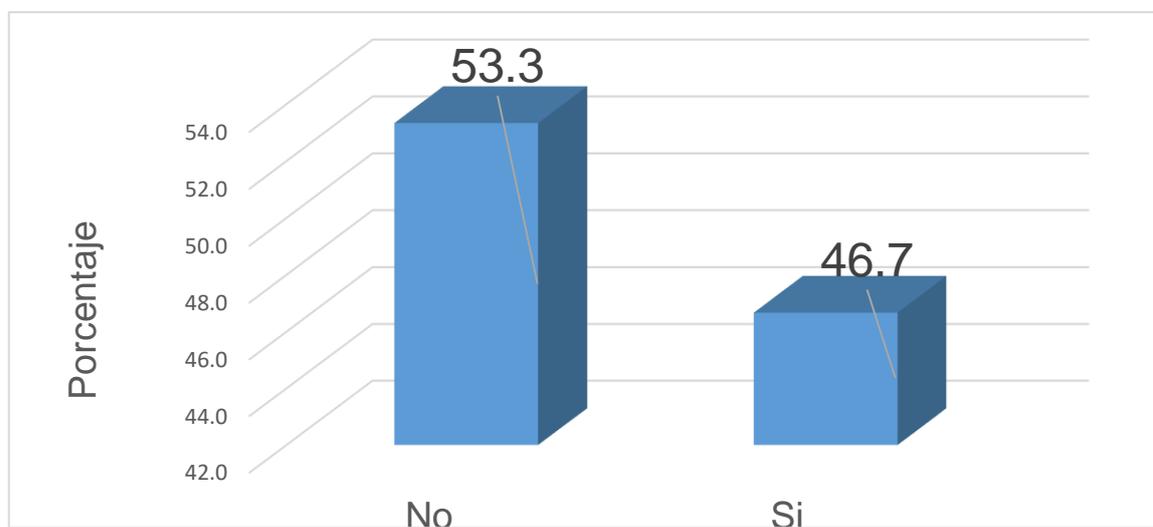
*Figura 20. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Aceptación del paciente, firma e impresión digital en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 45.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Pronóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	200	53.2	53.3	53.3
	Si	175	46.5	46.7	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 46.7% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 53.3% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



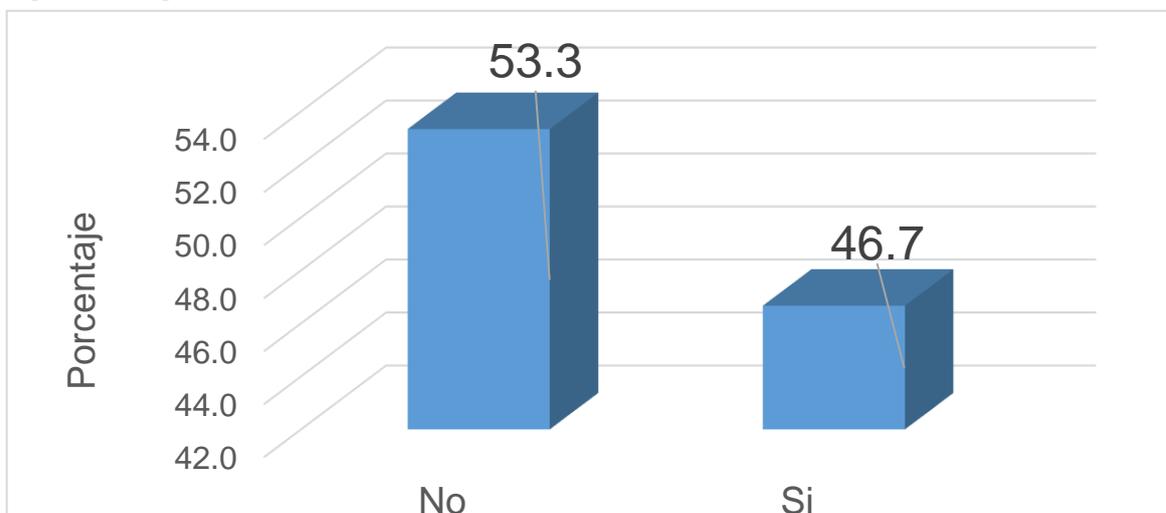
*Figura 21. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Pronóstico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 46.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Plan de Tratamiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	200	53.2	53.3	53.3
	Si	175	46.5	46.7	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 46.7% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 53.3% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



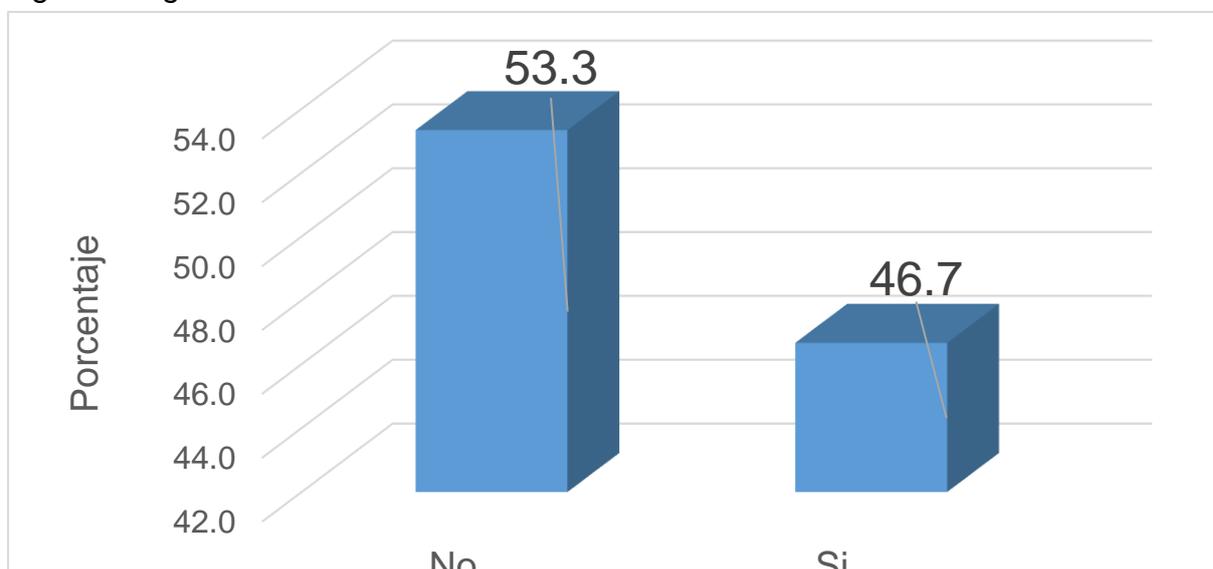
*Figura 22. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Plan de Tratamiento en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 47.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	200	53.2	53.3	53.3
	Si	175	46.5	46.7	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 46.7% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 53.3% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



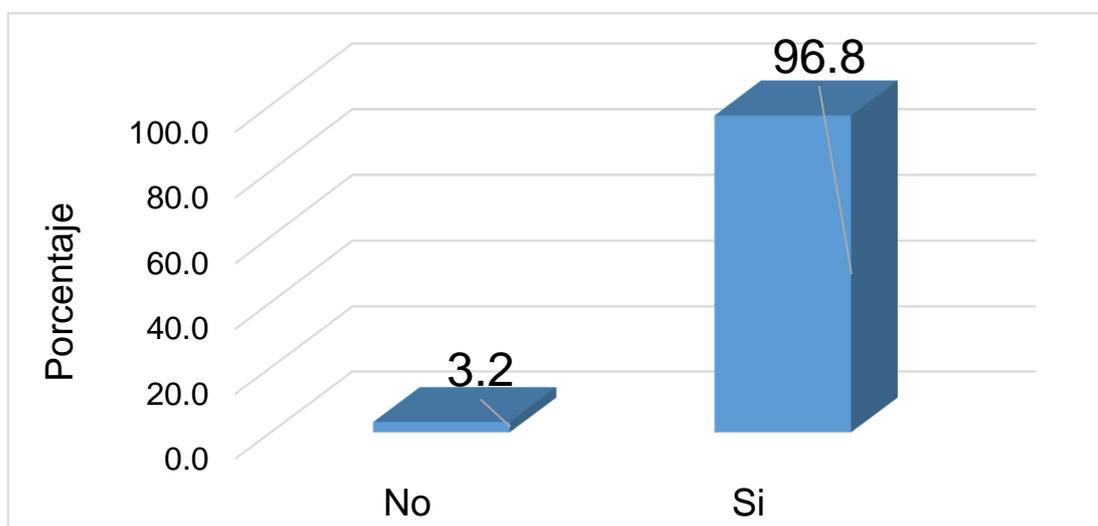
*Figura 23. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 48.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Prescripción completa de los medicamentos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



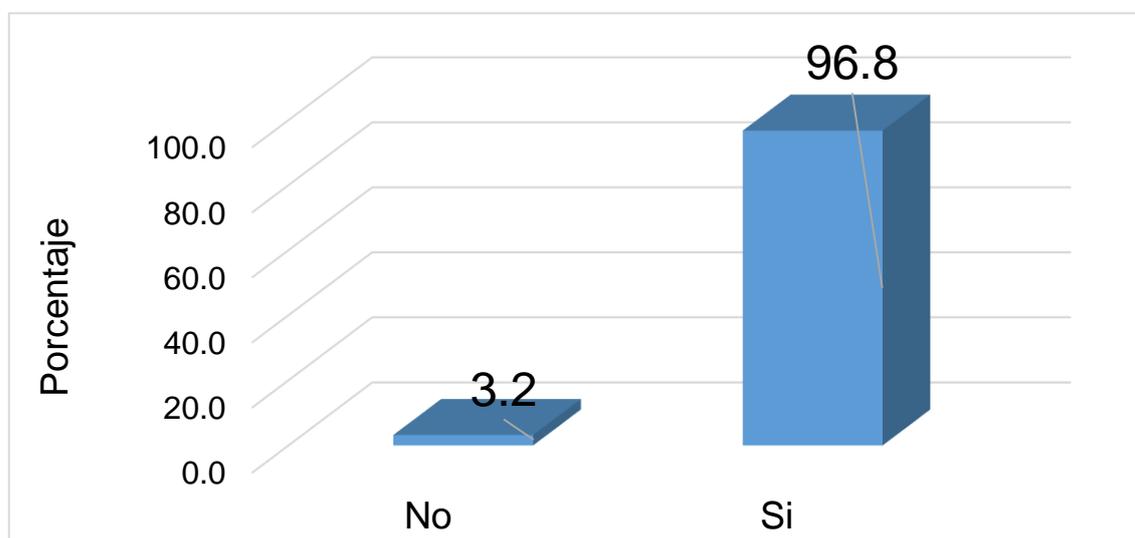
*Figura 24. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Prescripción completa de los medicamentos en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 49.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Control y evolución del tratamiento estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



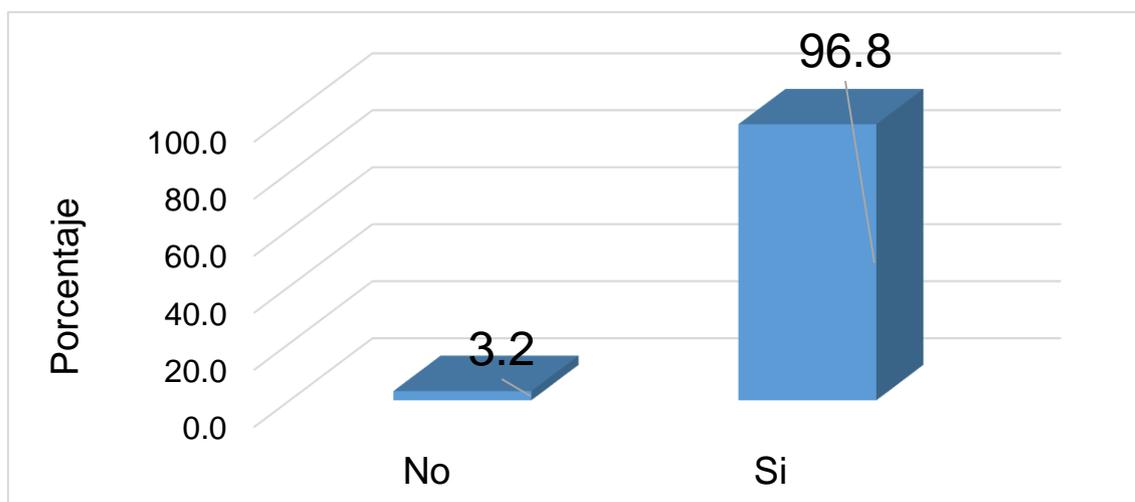
*Figura 25. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Control y evolución del tratamiento estomatológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 50.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Alta estomatológica en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 26. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Alta estomatológica en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

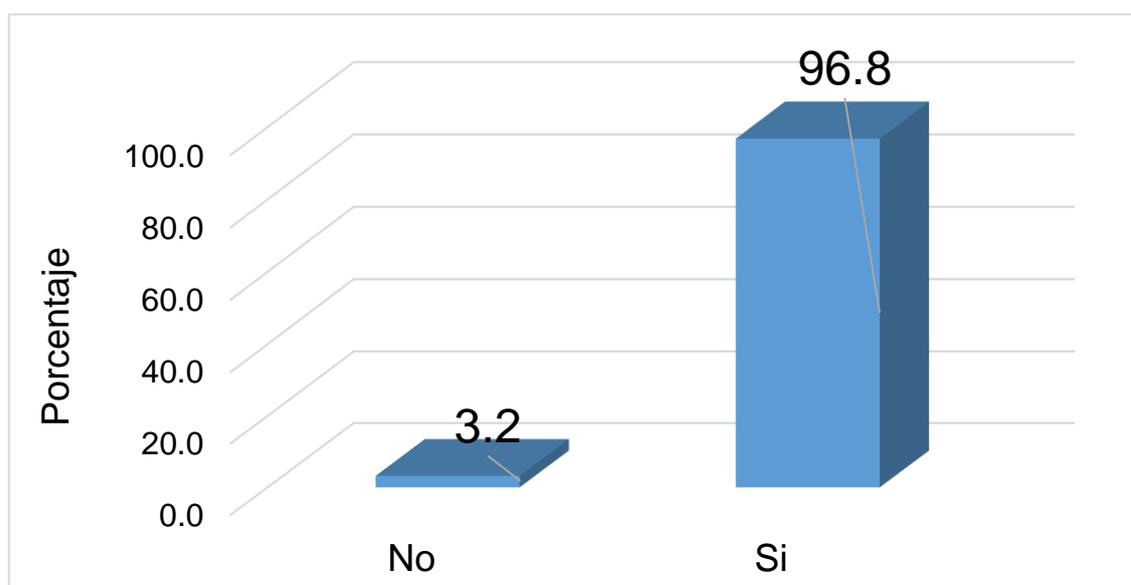
**Conocer el nivel de calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.**

Tabla 51.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Apellidos y nombres del odontólogo tratante en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



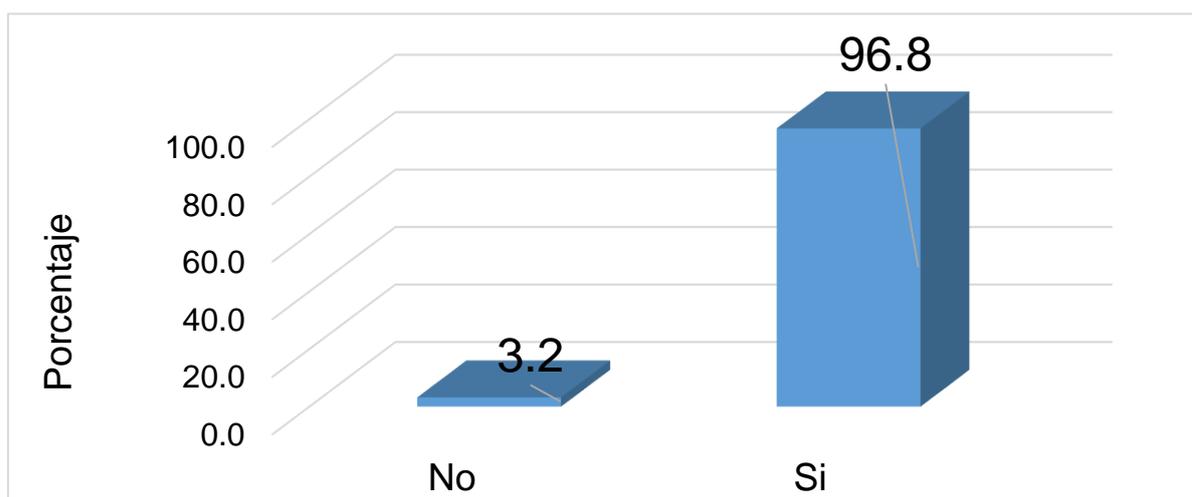
*Figura 27. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Apellidos y nombres del odontólogo tratante en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 52.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Letra legible en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



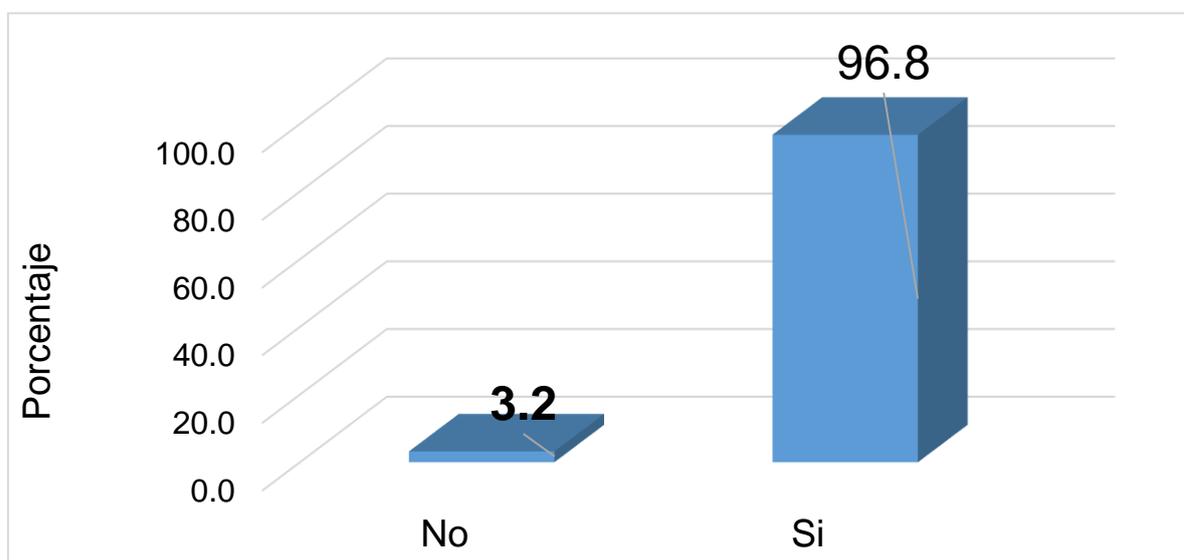
*Figura 28. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Letra legible en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 53.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Orden cronológico coherente del acto odontológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



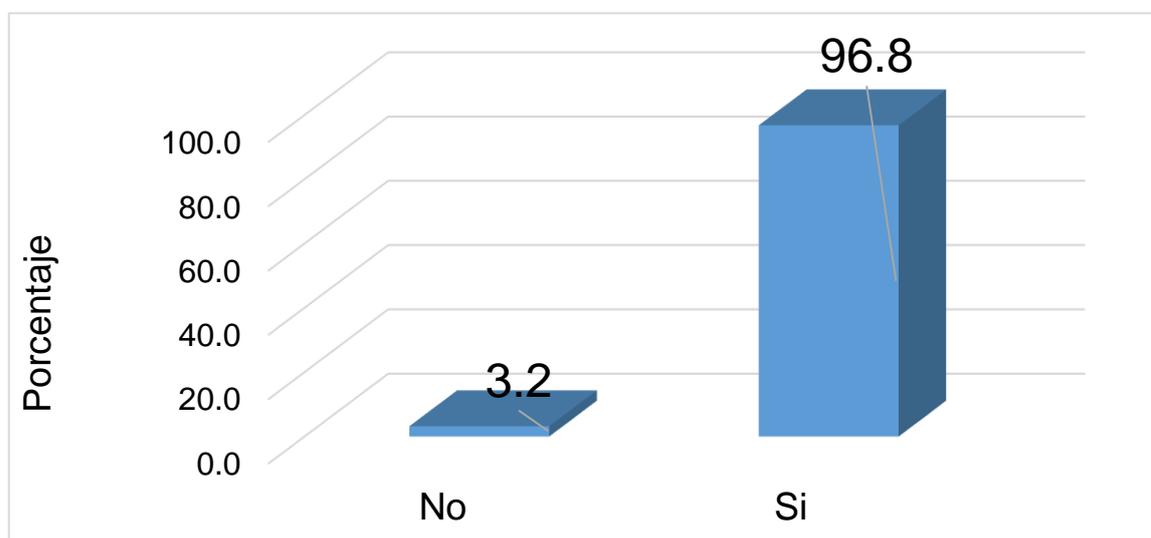
*Figura 29. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Orden cronológico coherente del acto odontológico en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 54.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Uso de formatos oficiales correspondientes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



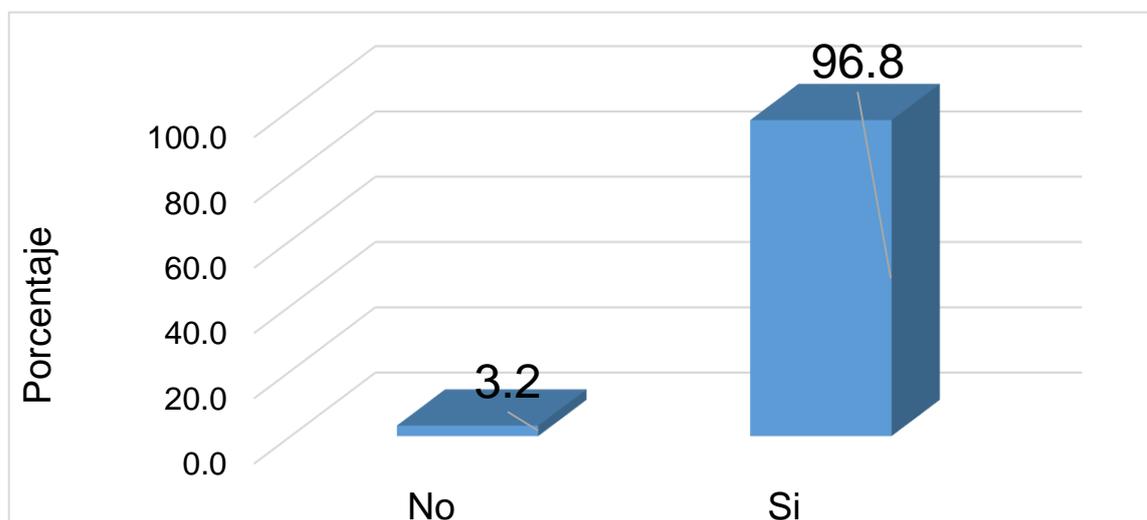
*Figura 30. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Uso de formatos oficiales correspondientes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 55.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso el paciente en todas las paginas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos Sistema		1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 31. Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso el paciente en todas las paginas en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

Tabla 56.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Presentación del Consentimiento Informado en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 57.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra la enmendadura del error de acuerdo a disposiciones vigentes en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
<b>Total</b>		<b>376</b>	<b>100.0</b>		

Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra enmendaduras en la historia clínica.

Tabla 58.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra las firmas del paciente con la sumilla en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	375	99.7	100.0	100.0
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

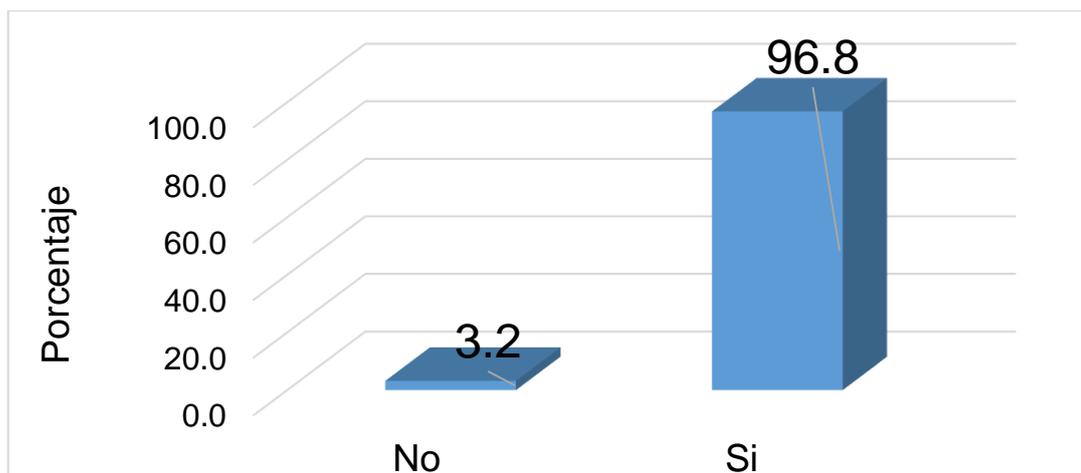
Se observó que el 100% de los registros revisados no mostraron este rubro en su contenido, lo que indica que no se registra este dato en la historia clínica.

Tabla 59.

*Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



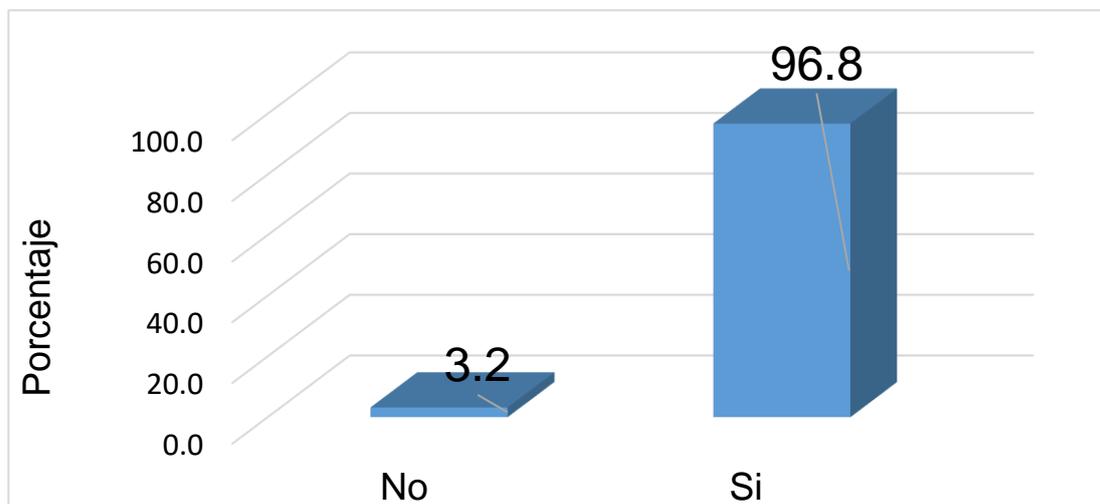
*Figura 32.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

Tabla 60.

Frecuencias de los resultados de la presencia del rubro “Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma” en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	No	12	3.2	3.2	3.2
	Si	363	96.5	96.8	100.0
	Total	375	99.7	100.0	
Perdidos	Sistema	1	.3		
Total		376	100.0		

Se observó que el 96,8% de los registros revisados mostraron este rubro en su contenido, mientras que solamente el 3,2% no lo presentó. El detalle en la siguiente figura:



*Figura 33.* Distribución de las frecuencias de los resultados de la presencia del rubro Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma. en los registros de las historias clínicas. Puesto de salud Armatambo. 2016

**Elaborar un plan de mejora de gestión de la calidad de la información de las historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el 2016.**

**Plan de Mejora continua de Gestión de la Calidad de la información de las  
Historias Clínicas**

El siguiente Plan tiene como finalidad buscar una mejora continua para la realización de las historias clínicas en el Puesto de Salud Armatambo.

**I. Etapas**

**a. Identificación de oportunidad de mejora**

Tomando como referencia el presente estudio de investigación realiza en el presente año 2016, se identificaron irregularidades de los registros de historias clínicas, menos del 50 % de los registros se encuentran en el nivel adecuado.

**b. Planteamiento del Problema**

**¿Cuáles es el problema?**

Deficiente calidad de los registros de historias clínicas en el Puesto de Salud Armatambo.

**¿A quiénes afecta?**

A los pacientes que se atienden en el servicio de odontología del Puesto de Salud Armatambo.

**¿Cuáles son los efectos de este problema?**

- Atenta contra la seguridad del paciente.
- Afecta la información estadística para la toma de decisiones en el Puesto de Salud Armatambo.
- Dificulta la atención integral del paciente.
- Incrementa los costos de la atención

- Afecta la calidad de atención de los Pacientes admitidos en el servicio de odontología.
- Afecta la calidad de los estudios de investigación que puedan hacerse con los registros de historias clínicas.

### **¿Cómo se sabrá cuando está solucionado?**

Cuando el porcentaje de historia clínicas revisadas posteriormente este conforme sobre el 80%.

### **c. Determinación de causas**

Según los resultados de la investigación se llegó a identificar las siguientes causas:

- Limitada revisión de la calidad de las historias clínicas.
- Limitada difusión de la norma técnica de gestión de las historias clínicas.
- Limitada capacitación y sensibilización del personal profesional sobre la importancia de un correcto llenado de las historias clínicas.

## **II. Metodología**

Para este plan se utilizará la metodología de los ciclos de mejoramiento continuo de Deming.

En la primera Fase de Planificación se realizarán las siguientes actividades:

- Se definirán las metas y objetivos del plan de mejora continua.
- Se definirán los indicadores para medir el avance y los posteriores resultados del plan de mejora continua.
- Elaboración y aprobación del proyecto de mejora continua de historias clínicas.
- Compromiso del jefe de departamento de odontología.
- Conformación del equipo que se encargará del plan de mejora continua.

**En la Fase de Hacer:**

- Se ejecutarán las actividades programadas del plan de mejora continua que se elaboró en conjunto con los demás profesionales.

**En la Fase de Verificar:**

- Se realizarán nuevas revisiones de las historias clínicas, esperando en cada revisión posterior una mejora marcada.

**En la Fase de Actuar:**

- Se discutirán y analizarán los resultados en una reunión con los profesionales del servicio de Odontología para tomar nuevos procedimientos para la revisión de las historias clínicas.

**III. Resultados esperados**

<b>Indicador</b>	<b>Calculo</b>	<b>Línea Base</b>	<b>Meta Esperada</b>
<b>% de historias clínicas revisadas con más del 80% de conformidad</b>	<b>N° de HC revisadas con más de 80% de conformidad / total de HC revisadas.</b>	<b>Odontología</b>	<b>Mayor al 80%</b>

## **IV. DISCUSIÓN**

En el cumplimiento del primer objetivo referido al Nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo se encontró que mayoritariamente (50% de 376 historias clínicas) se categorizaron como Regulares. Esto es antagónico a las versiones recogidas por el investigador antes de la realización de este proyecto, sin embargo, es coherente con lo encontrado por Zafra-Tanaka, et al. (2013) cuando determinó que El 85,7% fueron calificadas como historias por mejorar siendo una categoría análoga a la encontrada en este trabajo. En esta misma óptica se cita a Rocano. (2008) quien concluyó que las historias clínicas auditadas calificaron como regulares.

En el cumplimiento del segundo objetivo, nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo se encontró que la mayoría de historias clínicas tienen los parámetros de identidad correctos, siendo coincidente con los resultados de Reyes-García *et al.* (2012), Vivanco (2009) y Matzumura *et al.* (2011), sin embargo en términos de auditoría de historias clínicas, estos son los mínimos requerimientos para que una historia clínica sea como tal. Pues señala que desempeña un papel fundamental en la calidad de la atención médico-estomatológica y es vital en la interrelación entre los diferentes niveles de atención. Aunque en el resultado de la frecuencia de resultados del rubro ocupación, se observó que ninguna historia tenía registro de ese dato.

En el cumplimiento del tercer objetivo se busca elaborar un plan de mejora para la gestión de la calidad de la información de las historias clínicas, se tomó como modelo y referencia del "Proyecto de mejora continua del Hospital Cayetano Heredia". En el cual se puede detallar lo siguiente:

## I. Etapas

a. Identificación de oportunidad de mejora

b. Planteamiento del Problema

¿Cuáles es el problema?

¿A quiénes afecta?

¿Cuáles son los efectos de este problema?

¿Cómo se sabrá cuando está solucionado?

c. Determinación de causas.

## II. Metodología

a. En la Fase de Hacer

b. En la Fase de Verificar

c. En la Fase de Actuar

## III. Resultados esperados

Este plan modificado para el área de Odontología del Puesto de Salud Armatambo se aplicará para medir, comparar los resultados y así saber si se están obteniendo los resultados deseados acerca de la calidad de información de las historias clínicas.

## **V. CONCLUSIONES**

**Primera:** La interpretación de la Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia clínica y Calidad de información de Información según la evaluación del puesto de salud Armatambo fue de un nivel regular en un 50% de las historias clínicas revisadas y un 47% en un nivel bueno.

**Segunda:** Según el nivel de interpretación se identificó que los ítems “fecha y hora de la atención”; “registro de nombre y número de colegiatura del odontólogo”; “sexo y edad” “fecha de nacimiento”; “Lugar de nacimiento”; “Procedencia”; “Tipo de seguro”; “Raza”; “nombre y apellido del apoderado”; “Tiempo de enfermedad”; “Forma, evolución, signos y síntomas”; “aceptación de la información”; “Examen clínico general”; “Examen estomatológico”; “Odontograma inicial”; “Exámenes de Ayuda al Diagnostico”; “Consigna los diagnósticos presuntivos CIE 10”; “Aceptación del paciente, firma e impresión digital”; “Prescripción completa de los medicamentos”; “Control y evolución del tratamiento estomatológico”; “Alta estomatológica” en un 96.8% de los registros revisados presentaron este ítem en su contenido, mientras que solamente el 3.2% no presentó.

Los ítems “Pronóstico” “Plan de Tratamiento” “Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo” en un 53.3% de los registros revisados mientras que un 46.7% no lo presenta.

Los ítems “Antecedentes fisiológicos”; “Número de DNI” se presentan en el 100% de los registros revisados.

Los ítems “Grado de instrucción”; “ocupación”; “Domicilio”; “Teléfono”; “Correo electrónico”; “Religión”; “Estado civil”; “Grupo sanguíneo”; “Motivo de consulta”; “Relato de enfermedad”; “Funciones biológicas”; “Antecedentes generales”; “Hábitos”; “Antecedentes patológicos”; “Antecedentes familiares”; “Antecedentes epidemiológicos”; “Antecedentes ocupacionales”;

“Registro las características del Aparato Estomatognático”; “Examen Imagenológico”; “Interconsultas / Procedimientos”; “Del estado de Salud general”; “Del estado de salud estomatológico” no se presentan en los registros revisados.

**Tercera:** Según el nivel de Calidad de información se identificó que los ítems “Apellidos y nombres del odontólogo tratante”; “Letra legible”; “Orden cronológico coherente del acto odontológico”; “Uso de formatos oficiales correspondientes”; “Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso el paciente en todas las paginas”; “Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud”; “Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma” en un 96.8% de los registros revisados presentaron este ítem en su contenido, mientras que solamente el 3.2% no presentó

Los ítems “Presentación del Consentimiento Informado”; “Registra la enmendadura del error de acuerdo a disposiciones vigentes”; “Registra las firmas del paciente con la sumilla” no se presentan en los registros revisados.

**Cuarta:** Se elaboró un plan de mejora continua de la gestión de la calidad de la historia clínica basándose en el modelo del “Proyecto de mejora continua del Hospital Cayetano Heredia” que contiene:

Etapas: contiene identificación de la oportunidad de mejora, planteamiento del problema, determinación de causas

Metodología: contiene fase hacer, fase verificar y fase actuar.

Resultados esperados: contiene un cuadro con el que se detallan los resultados obtenidos.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Primera:** Elevar el nivel de Interpretación de la norma técnica de gestión de la historia clínica de regular a un nivel bueno y hasta excelente mediante acciones de capacitación del personal y la implementación de un comité de calidad de historia clínica.
- Segunda:** Supervisar que los ítems ausentes o que se han estado obviando al momento de llenar la historia clínica sean colocados como corresponda para así poder llegar a los estándares deseados
- Tercera:** Tener en cuenta que el consentimiento informado y la firma del paciente son parte fundamental e importante en la estructura de la historia clínica y deben de estar presentes para una mejor calidad de la misma.
- Cuarta:** Organizar un comité de calidad para que lleve a cabo el plan de mejora continua para la calidad de la gestión de la historia clínica, que se encargue de aplicarlo y comparar sus resultados con los estándares esperados.

## **VII. REFERENCIAS**

## Referencias

- Alcaraz, M., Nápoles, Y., Chaveco, I., Martínez, M., Coello, J. (2010).  
La historia clínica: un documento básico para el personal médico. MEDISAN.
- Cuenca, K., Rodríguez, M., Soto, A., Pentón, O. (2014). La  
historia clínica estomatológica como herramienta en el método clínico y  
documento médico-legal. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 534-540.
- Delgado, M, Vasquez, M, Moraes, L. (2010).  
Calidad en los servicios de salud desde los marcos de sentido de diferentes  
actores sociales en Colombia y Brasil. *Rev. Salud pública*, 533 - 545.
- Escobar, M., Mosquera, A. (2013).  
El marco conceptual relacionado con la calidad: una torre de Babel. *Cuadros  
de administración*, 210.
- Gómez, O., Arenas, W., Gonzales, L., Garzón, J., Mateus, E., Soto., A., (2011).  
Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá,  
Colombia. *Ciencia y Enfermería XVII*, 97 – 111.
- González, R., Cardentey, J., (2015).  
La historia clínica médica como documento médico legal. *Rev. Med.  
Electrón*, 649.
- Guzmán, F., Arias, C. (2012).  
La Historia Clínica: Elemento fundamental del acto médico. *Revista  
Colombiana Cir*, 15 – 24.
- Hernández, R., Fernández, C., Batista, M. (2014).  
*Metodología de la Investigación (6ta ed.)*. México, México. McGraw.Hill

Matzumura, J., Gutiérrez, H., Sotomayor, J., Pajuelo, G. (2014).

Evaluación de la calidad de registro de historias clínicas en consultorios externos del servicio de medicina interna de la Clínica Centenario Peruano Japonesa, 2010-2011. An Fac med

Llanos, L., Mayca, J., Navarro, G. (2006).

Auditoría médica de historias clínicas en consulta externa de cuatro hospitales públicos peruano. Rev. Med Hered.

Losada, M., Rodríguez, A. (2007).

Calidad del servicio de salud: una revisión a la literatura desde la perspectiva del marketing. Cuad. Adm., 237-258.

Manrique, J., Manrique, J., Chávez, B., Manrique, C. (2014).

Evaluación de la calidad de los registros empleando la auditoría odontológica en una clínica dental docente. Rev Estomatol Herediana, 17-23.

Ministerio de la Protección Social, P. d. (2007).

Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad. Bogotá: Imprenta Nacional de Colombia.

Niño de Guzmán, J. (2005).

Mejorando la Calidad en los Servicios de Salud. Lima, Perú: SINCO.

Organización Mundial de la Salud. (2016).

Organización mundial de la Salud. Obtenido de [http://www.who.int/topics/patient\\_safety/es/](http://www.who.int/topics/patient_safety/es/)

Rocano, P. (2008).

Evaluación de la calidad de los registros de las historias clínicas de los pacientes fallecidos en el Servicio de Emergencia de un Hospital General. Soc Peru Med Interna.

Reyes-García, E., Rodríguez, A., Thomas, E., Raya, L., Gastón, J., Molina, R. (2012).

Calidad de registro en la historia clínica informatizada de Atención Primaria. Med fam Andal, 13.

Rocano, E. (2008).

Evaluación de la calidad de los registros de las historias clínicas de los pacientes fallecidos en el Servicio de Emergencia de un Hospital General. Rev Soc Peru Med Interna, 21, 52.

Sánchez, C., Tito, Y. (2013).

Manejo ético de la Historia Clínica. Revista de Actualización Clínica, 32, 1607-1611.

Urroz, O., Allen, P. (2004).

Introducción a la calidad en los servicios de salud. Curso especial de posgrado en gestión local de salud. San José, Costa Rica.

Vivanco, B. (2009).

La realidad de la historia clínica odontológica. ADM, 65.

Zafra, J., Veramendi, L., Villa, N., Zapata, M., Yovera, E., Urbina, G., Ayala, R. (2013).

Calidad de registro en historias clínicas en un centro de salud del Callao, Perú 2013. Perú Med Exp Salud Publica, 714 -728.

## **VIII. APÉNDICES**

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Variables		
<p>¿La interpretación de la Norma Técnica de Salud para la Gestión de Historia clínica y Calidad de información de Información de Historias Clínicas en Cirujanos Dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016 está conforme a lo normado?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es el nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo?</p> <p>¿Cuál el nivel de calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016?</p> <p>¿Cómo elaborar un plan de mejora de gestión de la calidad de la información de las historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el 2016?</p>	<p>Determinar el nivel de interpretación de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínica y calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016.</p>	Dimensiones	Indicadores	Escalas
	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Conocer el nivel de interpretación en los cirujanos dentistas de la norma técnica de salud para la gestión de historia clínicas en el Puesto de Salud Armatambo</p> <p>Conocer el nivel de calidad de información de historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el año 2016</p> <p>Elaborar un plan de mejora de gestión de la calidad de la información de las historias clínicas en cirujanos dentistas del Puesto de Salud Armatambo en el 2016</p>	<p><b>Factores Socioeconómicos</b></p>	<p>Filiación</p> <p>Anamnesis, cuestionario de salud y riesgo</p>	<p>(Si/ No)</p> <p>(Completo, Incompleto y Ausente)</p>
			<p>Examen clínico general y examen clínico estomatológico</p>	<p>(Completo, Incompleto y Ausente)</p>
			<p>Concepto odontológico: Diagnóstico, tratamiento y evolución</p>	<p>(Completo, Incompleto y Ausente)</p>
		<p><b>Calidad de información de Historias Clínicas</b></p>	<p>Calidad de registro, observación y estado de la historia clínica</p> <p>Registros</p>	<p>(Si/ No)</p> <p>(Si/ No)</p>
			<p>Filiación</p> <p>Enfermedad actual</p>	<p>(Si/ No)</p> <p>(Si/ No)</p>
			<p>Antecedentes</p>	<p>(Si/ No)</p>
			<p>Examen clínico</p>	<p>(Si/ No)</p>
			<p>Diagnóstico Presuntivo</p> <p>Diagnóstico definitivo</p>	<p>(Si/ No)</p> <p>(Si/ No)</p>
			<p>Pronóstico</p> <p>Plan de tratamiento</p>	<p>(Si/ No)</p> <p>(Si/ No)</p>
			<p>Control y evolución del tratamiento estomatológico</p>	<p>(Si/ No)</p>
			<p>Alta estomatológica</p>	<p>(Si/ No)</p>
			<p>Apellidos y nombres del odontólogo tratante, COP, sello y firma</p>	<p>(Si/ No)</p>

<b>Método</b>	<b>Población</b>	<b>Técnicas e instrumentos</b>
Se aplicó el método hipotético deductivo (Hernández, Fernández y Baptista, 2010)	376 historias clínicas	La técnica que se utilizó fue la encuesta y dos cuestionarios
<b>Tipo:</b>	<b>Muestra:</b>	<b>Diseño:</b>
Es básica, descriptiva prospectivo, observacional y de corte Transversal	Aleatorio simple, el mismo que consiste en elegir la cantidad de historias clínicas al azar usando como marco muestral el listado de historias clínicas	No experimental, transversal descriptivo.
		<b>Análisis de los datos</b> Se empleó el Método Deductivo. La palabra deducción según su etimología procede del latín deductivo, que significa acción y efecto de deducir. Al mismo tiempo deriva del latín deducere que viene del verbo transitivo que denota sacar consecuencias de un principio, proposición o supuesto.

## APENDICE 1

### AUDITORÍA ODONTOLÓGICA DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LA HISTORIA CLÍNICA

Auditoría Odontológica N°:	<input type="text"/>	Fecha:	<input type="text"/>
Odontólogo Auditor:	<input type="text"/>	C.O.P.:	<input type="text"/>
Establecimiento/Sucursal:	<input type="text"/>		
Lugar:	<input type="text"/>	Servicio:	<input type="text"/>
Paciente:	<input type="text"/>	H.C. N°:	<input type="text"/>
Odontólogo Tratante:	<input type="text"/>	C.O.P.:	<input type="text"/>
Consulta:	Nuevo <input type="checkbox"/>	Continuador <input type="checkbox"/>	Urgencia <input type="checkbox"/>

### VALORACIÓN CUANTITATIVA

**Marque con una X el ítem que se encuentre registrado:**

#### 1. Filiación

	SI	NO
Nombre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Número de historia clínica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fecha de nacimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estado civil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Datos de residencia / domicilio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Teléfono de residencia / domicilio



Centro de trabajo

Fecha de admisión / ingreso

Si la respuesta es “no” y existe alguna aclaración o justificación, registrar:

---



---

Los registros de la filiación se encuentran al  %

(100% equivale a los 10 ítems registrados)

## 2. Anamnesis, Cuestionario de salud y Riesgo:

	Completo	Incompleto	Ausente
<p><b>a. Motivo de consulta:</b></p> <p>(Registrado entre comillas de manera tal cual la expresa el paciente al llegar a la consulta)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b. Cuestionario de salud:</b></p> <p>(Antecedentes personales, epidemiológicos, familiares y revisión por sistemas)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>c. Análisis del cuestionario de salud:</b></p> <p>(Escrito con letra legible y detallado los aspectos señalados en el cuestionario)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>d. Riesgos:</b></p> <p>(Resaltados en color rojo y en letra legible que permita visualización e identificación inmediata)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es “incompleta” o “ausente” y existe alguna aclaración, registrar:

---



---

Los registros de la anamnesis, cuestionario de salud y riesgo se encuentran al  %

(100% equivale a los 4 ítems completos)

### 3. Examen Clínico General y Examen Clínico Estomatológico:

	Completo	Incompleto	Ausente
<p><b>a. Examen físico general:</b></p> <p>(Estado de conciencia, apreciación general, piel y anexos, tejido celular subcutáneo)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>b. Examen extraoral:</b></p> <p>(Tamaño, forma y simetría de cráneo, facies, ganglios, tiroides, A.T.M.)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>c. Examen intraoral:</b></p> <p>(Glándulas salivales, vestíbulo, paladar, orofaringe, lengua, piso de boca, labios)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p><b>d. Odontograma:</b></p> <p>(Diagramado con símbolos y colores según la Norma Técnica del Odontograma)</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es “incompleta” o “ausente” y existe alguna aclaración, registrar:

---



---

Los registros del examen físico general y examen odontológico se encuentran al  %

(100% equivale a los 4 ítems completos)

#### 4. Concepto odontológico: Diagnóstico, tratamiento y evolución

	Completo	Incompleto	Ausente
<b>a. Diagnóstico:</b>			
- Registro y codificado según CIE-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Registro según examen clínico y/o auxiliares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Firma y sello de Odontólogo tratante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b. Plan de tratamiento:</b>			
- Registro acorde a diagnóstico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Exámenes auxiliares – Informe radiográfico*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Transferencias*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Interconsultas*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>c. Evolución:</b>			
- Código CIE-10 en cada tratamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Fecha en cada procedimiento realizado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Firma y sello de Odontólogo en procedimiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es “**incompleta**” o “**ausente**” y existe alguna aclaración, registrar:

---



---



---

Los registros del diagnóstico, plan de tratamiento y evolución se encuentran al  %

(100% equivale a los 10 ítems con respuesta positiva)

### 5. Calidad de registro, conservación y estado de la historia clínica

	SI	NO
- Se registra con letra legible en la HC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Se registra con ausencia de borrones, manchas, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Se registra en orden cronológico las atenciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- HC está etiquetada / rotulada indicando N°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- HC está forrado adecuadamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Carpeta/Fólder en adecuado estado de conservación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Hojas de HC conservadas, sin dobleces, roturas, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Cada hoja tiene nombre del paciente y N° de HC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si la respuesta es “no” y existe alguna aclaración o justificación, registrar:

---



---



---

La calidad de registro, conservación y estado se encuentra al  %

(100% equivale a los 8 ítems con respuesta positiva)

#### VALORACIÓN CUALITATIVA

Promedio de HC:  %

(Suma de porcentajes adquiridos en las categorías entre 5)

<i>EXCELENTE</i>	<i>BUENA</i>	<i>REGULAR</i>	<i>MALA</i>
90 - 100%	70 - 89 %	40 - 69 %	0 - 39 %

Firma, Sello y N° de COP de Odontólogo Auditor

## APENDICE 2

### LISTA DE COTEJO: FORMATO DE CALIDAD DE REGISTRO DE LA CONSULTA PRIVADA

**Consignar "X" en el recuadro correspondiente, si la respuesta es afirmativa o negativa**

Auditoria Odontológica N°	Fecha de evaluación:
Apellidos y Nombres del Odontólogo Auditor:	COP:
Establecimiento de Salud	
Dirección del Establecimiento de Salud	
Servicio:	
Apellidos y Nombres del Odontólogo tratante :	COP:
Apellidos y Nombres del Paciente	
Numero de Historia Clínica	Fecha de la consulta odontológica
Consulta:            Nuevo <input type="checkbox"/> continuador <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/>	
Auditoria Odontológica N°	Fecha de evaluación:
Apellidos y Nombres del Odontólogo Auditor:	COP:
Establecimiento de Salud	
Dirección del Establecimiento de Salud	
Servicio:	
Apellidos y Nombres del Odontólogo tratante :	COP:
Apellidos y Nombres del Paciente	
Numero de Historia Clínica	Fecha de la consulta odontológica
Consulta:            Nuevo <input type="checkbox"/> continuador <input type="checkbox"/> Urgencia <input type="checkbox"/>	

<b>REGISTROS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
Registro del Numero de Historia Clínica en lugar visible		
Registro de fecha, hora de la atención en lugar visible		
Registro de nombre, apellido y numero de colegiatura del odontólogo		
<b>1. FILIACION (consignar en la consulta Inicial)</b>		
Registro de Nombres y Apellidos completos del paciente en lugar visible		
Registro del Sexo y Edad		
Registro de la fecha de Nacimiento (día, mes, año)		
Registro del Lugar de Nacimiento		
Registro de procedencia		
Registro del Grado de instrucción		
Registro del Tipo de Seguro		
Registro de la Ocupación		
Registro de domicilio		
Registro de teléfono		
Registro de correo electrónico		
Registro de la Religión		
Registro de la Raza		
Registro del Estado Civil		
Registro del Número de DNI		
Registro del grupo Sanguíneo y RH		
Registra nombre y apellido del apoderado o responsable		
Registra dirección		
Registra teléfono		
<b>2. ENFERMEDAD ACTUAL</b>		
Registra motivo de la consulta		

Registra tiempo de la enfermedad		
Registra forma, evolución, signos síntomas		
Registra relato de la enfermedad		
Registra funciones biológicas. Apetito, sed, sueño deposiciones, orina		
<b>3. ANTECEDENTES</b>		
GENERALES (vivienda, higiene, trabajo, servicios, situación, sueño)		
FISIOLOGICOS (menarquía, embarazo, inmunizaciones recibidas)		
HABITOS (tabaquismo, café, té, alcohol, tóxicos)		
PATOLOGICOS (operaciones, diagnóstico diabetes, anemia, hepatitis, broncopulmonar, transmisión sexual, etc.)		
REVISIÓN ANAMNESICA DE SISTEMAS Y APARATOS (RASA)		
FAMILIARES (padre, madre, hermanos : sano: enfermedades)		
EPIDEMIOLOGICOS (viajes recientes, contacto con personas enfermas, consumo o contacto con elementos potencialmente tóxicos, crianza de animales domésticos)		
OCUPACIONALES		
Aceptación de la información vertida en el cuestionario anterior por el paciente, firma y impresión digital.		
<b>4. EXAMEN CLINICO</b>		
GENERAL		
ESTOMATOLOGICO. ( EXTRAORAL, INTRAORAL)		
ODONTOGRAMA INICIAL		
Registro las características del Aparato Estomatognático de acuerdo a normas vigentes.		
<b>5. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO</b>		
<b>5.1 Exámenes de Ayuda al Diagnostico</b>		
Registro de solicitudes de los exámenes auxiliares en la H.C		
<b>5.2 Examen Imagenológico</b>		
<b>5.3 Interconsultas / Procedimientos</b>		
Registro de solicitudes de Interconsultas / Procedimientos		
<b>6. DIAGNOSTICO DEFINITIVO</b>		

Consigna el/ los diagnósticos presuntivos y/o definitivos con el respectivo CIE 10		
6.1 Del estado de Salud general (RIESGO)		
6.2 Del estado de salud estomatológico		
6.3 Aceptación del paciente, firma e impresión digital		
<b>7. PRONOSTICO</b>		
<b>8.PLAN DE TRATAMIENTO</b>		
Registra alternativas, especialidad y el tratamiento definitivo.		
Prescripción completa de los medicamentos (nombre, dosis, frecuencia, vía de administración, medidas higiénico -dietéticas, prevención)		
Aceptación del tratamiento definitivo, firma e impresión digital		
<b>9. CONTROL Y EVOLUCIÓN DEL TRATAMIENTO ESTOMATOLÓGICO (fecha, hora, evolución y registro del tratamiento, firma del odontólogo y del paciente)</b>		
<b>10. ALTA ESTOMATOLÓGICA</b> (descripción o diagnóstico del alta, fecha y hora del alta) tratamientos realizados y los no realizados.		
<b>11. APELLIDOS Y NOMBRES DEL ODONTÓLOGO TRATANTE, COP, SELLO Y FIRMA. Aceptación del paciente, firma e impresión digital</b>		
<b>12. PRESENTACION DEL EXPEDIENTE</b>		
1. Letra legible		
2. Orden cronológico coherente y coetáneo del acto odontológico en la Historia Clínica (según directiva de historia Clínica Vigente)		
3. Uso de formatos oficiales correspondientes y no uso de abreviaturas (abreviaturas no reconocidas por la institución)		
4. Nombres y apellidos del paciente, del odontólogo tratante, COP, fecha y hora de ingreso de ingreso del paciente en todas las paginas		
5. Presentación del Consentimiento Informado		
6. Registra la enmendadura del error de acuerdo a disposiciones vigentes		
7. Registra las firmas del paciente con la sumilla respectiva después de la Anamnesis, Diagnóstico definitivo, Plan de tratamiento, Alta.		
8. Identificación del odontólogo, paciente y establecimiento de salud		
9. Registra la fecha y hora en la que se realiza el acto odontológico, con el nombre completo, sello, colegiatura y firma del autor de la misma.		
<b>PUNTAJE TOTAL</b>		