



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Relación entre los factores profesionales con la calidad de
registro de notas de enfermería de un hospital público de
Pacasmayo-2023

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

AUTORA:

Fonseca Balarezo, Fátima Elizabeth (orcid.org/0000-0003-1564-7213)

ASESORES:

Dr. Rodríguez Alayo, Gerardo Augusto (orcid.org/0000-0001-7842-4821)

Dra. Páez González, María Teresa (orcid.org/0000-0003-0123-9956)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión de Riesgos en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

A Dios sobre todas las cosas, por estar presente en cada uno de mis pasos para continuar cumpliendo mis metas.

A mi familia con amor, a mi madre Edita Mabel Balarezo Rodríguez, por su constante apoyo, sus consejos siempre fueron el impulso para continuar. A mi hija Sundari Mikela Martel Fonseca, mi motor para continuar este camino y seguir creciendo, ahora la vida toma otro rumbo y todo lo mejor siempre será por ella y para ella.

Fátima Elizabeth Fonseca Balarezo

AGRADECIMIENTO

A Dios, sobre todo dador de vida y permitirme cumplir este logro personal.

A mi hermosa familia, gracias por todo el amor y su comprensión.

A mis asesores, por su valioso apoyo de principio a fin.

A la UCV, porque es una entidad que forma profesionales íntegros y competentes.

Al hospital público de Pacasmayo, por brindarme las facilidades y permitir que logre la realización de presente investigación.

A todos los enfermeros(as) del equipo de hospitalización y emergencia del hospital, por brindarme su apoyo durante la ejecución de esta investigación.

Fátima Elizabeth Fonseca Balarezo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GERARDO AUGUSTO RODRÍGUEZ ALAYO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Relación entre los factores profesionales con la calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023", cuyo autor es FONSECA BALAREZO FATIMA ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

TRUJILLO, 24 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GERARDO AUGUSTO RODRÍGUEZ ALAYO DNI: 42944195 ORCID: 0000-0001-7842-4821	Firmado electrónicamente por: GARODRIGUEZA el 24-07-2023 22:12:53

Código documento Trilce: TRI - 0615281



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, FONSECA BALAREZO FATIMA ELIZABETH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Relación entre los factores profesionales con la calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
FONSECA BALAREZO FATIMA ELIZABETH DNI: 46658350 ORCID: 0000-0003-1564-7213	Firmado electrónicamente por: FFONSECAB el 17-08- 2023 22:14:00

Código documento Trilce: INV - 1275913

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Tipo y diseño de investigación	18
3.2. Variables y operacionalización.....	18
3.3. Población, muestra y muestreo.....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	19
3.5. Procedimientos:	20
3.6. Método de análisis de datos:	21
3.7. Aspectos éticos.....	21
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS.....	36
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Relación entre factores profesionales y calidad del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023	23
Tabla 02: Factores intervinientes en la calidad de registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023	24
Tabla 03: Calificación promedio del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.....	25
Tabla 04: Distribución porcentual de aciertos y errores en cuanto al llenado del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023....	26

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre factores profesionales y calidad del registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. El estudio asumió un diseño no experimental, prospectivo, correlacional. La población la conformaron 30 enfermeras, y se trabajó con el total de la población, se analizaron de ellas un total 120 notas de enfermería. Se utilizaron como técnicas la encuesta y el análisis documental; teniendo como instrumentos el cuestionario y la ficha de investigación. Los resultados mostraron valores significativos en relación al horario/turno de trabajo que más realiza ($p=0.005$), título profesional ($p=0.000$) y N.º de capacitaciones con la calidad de registro de notas de enfermería ($p=0.000$). Se llegó a la conclusión que existe relación entre los factores profesionales respecto a horario/turno de trabajo que más realiza, título profesional y N.º de capacitaciones con la calidad de registro de notas de enfermería.

Palabras clave: Enfermería; Factores Sociodemográficos; calidad de la atención de salud; registros de enfermería.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between professional factors and the quality of the nursing notes record of a public hospital in Pacasmayo, 2023. The study assumed the non-experimental, prospective, correlational design. The population was made up of 30 nurses, and worked with the entire population, a total of 120 nursing notes were analyzed. The techniques were used the survey and documentary analysis; having as instruments the questionnaire and the research sheet. The results showed significant values in relation to the work schedule/shift performed the most ($p=0.005$), professional title ($p=0.000$) and No. of training with the quality of the nursing notes record ($p=0.000$). It was concluded that there is a relationship between the professional factors regarding the work schedule/shift that is most performed, professional title, and number of training sessions with the quality of the nursing notes record.

Keywords: Nursing; Sociodemographic Factors; quality of health care; nursing records.

I. INTRODUCCIÓN:

La historia en enfermería hace mención que años atrás, Florence Nightingale considerada como pionera de la enfermería moderna y primera enfermera investigadora, es ella quien inició la recopilación de registros e informes sobre la administración hospitalaria en los hospitales de las fuerzas armadas británicas, desde entonces a la actualidad, nace la inquietud de las enfermeras por brindar cuidados de calidad y así poder evaluarlos en manera constante; y de esta manera poder demostrar sus contribuciones en salud hacia el bienestar de las personas (Naranjo, Y., Álvarez, R., Mirabal, J. y Álvarez, B. 2020).

Cabe señalar que, el Organismo Mundial de la Salud - OMS menciona en el “Informe acerca de la situación de la enfermería en el mundo 2020”, que estima la existencia de 28 millones de enfermeras a nivel mundial, lo cual significa que 5,9 millones representan a la escasez mundial de profesionales de enfermería, entre África, el sudeste asiático y el Mediterráneo oriental, así mismo en algunas partes de Latinoamérica (OMS, 2020).

Fernandes, A., Santinha, G. y Forte, T., (2022), considera que los profesionales de la salud son el soporte de cualquier sistema sanitario, y su motivación y comportamiento influyen significativamente en el desempeño de un sistema de salud. También, en relación a lo dispuesto por la OMS, “Uno de los cimientos más trascendentales de la atención en salud viene a ser la seguridad del paciente”, en tal sentido se utilizan los registros de enfermería de manera correcta como una pieza importante que posibilita la comunicación entre los diferentes profesionales sanitarios (Blandón, M., De la Rosa, A. y García, L. 2022).

El trabajo de la enfermera en los últimos tiempos luce alterado por distintos factores, sean estos personales, profesionales o institucionales, logrando así que el profesional de enfermería no pueda realizar todas sus funciones y/o actividades durante su turno laboral, obteniendo así que la calidad de registro en las notas se vea afectada tanto en su estructura como en su contenido. Teniendo en cuenta que, el garantizar un cuidado con calidad consiste en tener los conocimientos y poder aplicar el método científico durante el desarrollo del trabajo del personal de

enfermería; es decir que este le permite valorar, analizar, diagnosticar, elaborar un plan y evaluar las intervenciones del cuidado que proporciona la enfermera al paciente (Colca, J., Miranda, L. y Gómez, J., 2020).

A nivel internacional, mencionan que el registro que realiza la enfermera a mano, es visto como un histórico ritual, que en algunas oportunidades proporciona una información incorrecta, por lo que en su mayoría tiende a ser difícil de leer y termina siendo confuso. Asimismo determinaron que las enfermeras presentaban dificultades para realizar un adecuado registro, entre ellos incluyeron a la limitación de tiempo, la desproporción en relación al recurso de personal, la carga laboral, políticas de la institución y la discontinuidad en la educación; por lo tanto, lo consideran un eslabón importante que contribuye en garantizar que los registros de atención sean de buena calidad (Kamil, H., Rachmah, R. y Wardani, E., 2018).

Por esta razón, las notas de enfermería son consideradas documentaciones importantes de carácter médico - legal; ya que muestran los procesos de atención de enfermería (PAE), la planificación de las atenciones y la continuidad de la estancia hospitalaria prestada como servicio; son claves para la valoración del cuidado e investigación. Según Machaca, E. (2018) señala que “el cuidado enfermero no solo es evidenciado en los registros que realiza enfermería. Sin embargo, la deficiente atención también afecta la calidad del trato que recibe el paciente”. La atención en salud basada en valores se está convirtiendo velozmente en un proyecto no solamente para optimizar el desempeño de los establecimientos de atención médica, sino también para convertir la manera en que manejan y se administran los sistemas de salud en su totalidad (Larsson S., Clawson J. y Howard R., 2023).

A nivel nacional, los registros de enfermería tienen mala y regular calidad, que a su vez presentan falencias en cuanto a estructura y en la aplicación del PAE (Hernández, E., Reyes, A. y García, M., 2018). Una investigación que se realizó en Lima, en una institución de salud de nivel 3 se menciona que en el 80.6% influyen los componentes institucionales y personales, y que 79.1% del registro asentado de enfermería presenta calidad regular y un 22.9% tienen baja calidad. Entre los componentes identificados que intervienen directamente con el registro son:

importancia de las notas de enfermería, años de formación, infraestructura, equipamiento del personal, formatos, total de pacientes a cargo por turno laboral y tiempo de trabajo asistencial (Machaca, 2018) (Hernández et al., 2018).

Se pudo observar que hay ausencia de información en los registros debido a diversos factores, estos pueden ser personales, profesionales y/o institucionales, esto tiende a repercutir en la calidad del registro como muestra del trabajo realizado. Todo ello ubicó al investigador en una situación preocupante porque no hubo un cumplimiento adecuado en cuanto al registro de la atención que se brindó a los pacientes; esta acción generó una pérdida importante de información y a su vez incumplió con los lineamientos de auditoría. Con base en lo anterior, es que se formuló el problema: ¿Cuál es la relación entre los factores profesionales con la calidad de registro de las notas de enfermería en un hospital público de Pacasmayo, 2023?

En ese sentido, esta investigación brindó la oportunidad de revelar las condiciones en las que se desempeña la enfermera de un hospital público de Pacasmayo, y se obtuvo información relevante tanto del personal como de la institución, todo esto con la finalidad de tomar decisiones y acciones a fin de brindar opciones de mejora para la calidad del registro en las notas de enfermería, también se observó en su trabajo diario algunos errores y omisión de datos al plasmarlos en sus registros.

La presente investigación, se justificó teóricamente porque recolectó información relevante sobre las variables del estudio, buscó analizar y determinar la relación que tienen las variables presentadas en un establecimiento de salud en particular, ante la coyuntura en la que el personal sanitario está atravesando, que dio y sigue dando lucha ante un sistema de salud debilitado e improvisado en asuntos urgentes y cruciales. Se justificó de manera social porque aportó información muy relevante que permitió realizar algunas propuestas de mejora de calidad. se dio a conocer a las autoridades y enfermeras para que mejoren y se capaciten, de esta manera el estudio contribuyó a generar resultados más amplios para investigaciones futuras en la provincia.

Por ello, se estableció el siguiente objetivo general para este estudio, el cual buscó: Determinar la relación entre los factores profesionales con la calidad del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. Se formularon los siguientes objetivos específicos: Definir los factores profesionales intervinientes en la calidad de registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. Identificar la calificación promedio del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. Identificar los principales aciertos y errores en el llenado del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. De igual manera, se estableció como hipótesis general la siguiente: HA: Sí existe relación entre los factores profesionales con la calidad de registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.

II. MARCO TEÓRICO:

El actual estudio realizó una búsqueda bibliográfica de antecedentes vinculados al tema y se seleccionaron los siguientes:

Entre los antecedentes internacionales se encontró a Purwandari, R., Kurniawan, D. y Kotimah, S. (2022), en Indonesia, donde realizó una investigación con el fin de establecer la calidad de la información de enfermería de un hospital acreditado mediante una investigación descriptiva y cuantitativa con enfoque retrospectivo. Utilizaron un método de muestreo aleatorio simple obteniendo 292 registros. Recopilaron información mediante el instrumento de evaluación para la atención de enfermería del Ministerio de la Salud de la República de Indonesia. Obteniendo como resultados que el 80,81% los registros de enfermería tienen una calidad deficiente. La mayoría de los indicadores fácticos son de buena calidad, pero otros registros tienen un cumplimiento deficiente. Concluyen en que los indicadores de observación de la calidad deben revisarse para determinar qué factores influyen en la disminución de la calidad.

Se tiene también a Vásquez, M. (2022), quien realizó un estudio que tuvo un diseño correlacional, no experimental, transversal en Ecuador para determinar factores vinculados a la calidad en información hospitalaria. Se tuvo una muestra conformada de 110 informes; para los factores profesionales e institucionales utilizaron un cuestionario elaborado por Barreto Ayala en 2016 y con la variable calidad utilizó la ficha de archivo de acuerdo a norma técnica que corresponde al Pacto de los Ministerios de Salud de la Constitución de Ecuador. Ambos validados por juicio de expertos; en relación a los factores profesionales, identifico que fueron nombrados en su mayoría de participantes, la mayor parte del personal labora 24 horas. Finalmente concluyó en que sí existen una correlación entre factores profesionales y calidad de la historia clínica.

Macias, E. (2021), hizo en Ecuador el estudio sobre la calidad del registro de enfermería del área Gineco-obstetra del establecimiento de salud "Sagrado Corazón", se planteó determinar la calidad del registro; su diseño fue descriptivo, no experimental y transversal; analizándose 126 historias clínicas, encontrándose que un 40% tiene buena calidad, el 20% con una calidad regular y el otro 40%

tienen mala calidad. Con relación al contenido, el 73% presentaron un llenado adecuado de los registros, y por último en cuanto a su estructura el 90 % tiene buen llenado. Agregado a ello también valoró la aplicación del método de datos SOAPIE (Subjetivo, Objetivo, Análisis, Plan de cuidados, Intervención y Evaluación) concluyendo que el 82% de los registros obtuvieron una buena calidad.

Por otro lado, Chacón, M. (2019), realizó una investigación en Ecuador sobre Factores asociados a calidad de registros de enfermería, cuya finalidad fue establecer factores asociados a calidad de los informes, su metodología fue no experimental, transversal; con 40 enfermeros como muestra. Obteniendo que el 33% tiene experiencia laboral entre 6 a 10 años. Lo correspondiente al factor conocimiento el 93% sabe la definición de PAE, el 85% reconoce el PAE y sus fases; 95% entiende la definición de SOAPIE. Respecto a la aptitud el 88% considera importante el registro de todas las atenciones realizadas en el SOAPIE. Llegó a la conclusión que hay personal que tiene un nivel alto de conocimiento en relación al PAE; sin embargo, desconocen la estructura del formato.

Para Choque, C. (2019), en base al estudio que realizó en La Paz, Bolivia sobre el desempeño de la norma de los registros de enfermería (SOAPIE) por el profesional de salud en UCI del Instituto Nacional del Tórax, el cual se realizó teniendo el objeto de evaluar el desempeño de enfermería en cuanto al registro de las notas basado en normas internacionales. La metodología fue descriptiva, transversal; la muestra la conformaron 176 registros enfermero de UCI del Instituto Nacional de Tórax, obteniendo que el 85% presenta mínimo cumplimiento en el empleo total del formato estandarizado y el 13% no llega a cumplir y únicamente el 2% sí cumplió con el registro correcto.

Kamil et al. (2018), en Indonesia realizaron una investigación para identificar los problemas con la documentación de enfermería en un hospital urbano. Su estudio tuvo un enfoque cualitativo a través de discusiones focales entre jefaturas y personal asistencial. Los enfermeros fueron seleccionados mediante la técnica aleatoria simple. Participaron 35 profesionales. Las discusiones grupales se realizaron dos veces en cada equipo y por separado entre las enfermeras jefes y su personal. Los resultados fueron agrupados en tres temas: (1) Supervisión

deficiente sobre la documentación de enfermería; (2) Cuestiones de competencia en la documentación; (3) Falta de confianza y motivación en la documentación. Concluyendo que la educación es un factor importantísimo que contribuye en la calidad de la información registrada por la enfermera.

De igual manera, Deheza, G. y Cortes, J. (2018), en Bolivia, efectuaron una investigación cuyo fin fue diagnosticar la calidad del formulario del registro del enfermero(a) según su contenido y estructura, de acuerdo al PAE y SOAPIE; tuvo un enfoque descriptivo, transversal, retrospectivo, no experimental, trabajó con 220 hojas como muestra, obteniendo que en cuanto a su estructura el 100% registró los datos del paciente; el 57.3% tenía letra legible, el 74.1% presentó enmendaduras; el 17.3% colocaba sello. En su contenido, el 97.7% no registra información subjetiva, diagnóstico enfermero, plan de cuidados, ejecución de intervenciones ni evaluación de las mismas. Concluyó que en su diagnóstico de la calidad de los registros evidencia un NO cumplimiento de registro con normas e indicadores de calidad.

Maryati, W., Murti, B. y Indarto, D. (2016), efectuaron una investigación en Indonesia cuyo objetivo fue investigar qué factores afectan la calidad de los diagnósticos en el Hospital Dr. Moewardi, Surakarta. Este fue un análisis observacional y se utilizó un diseño transversal; donde seleccionaron 250 registros de pacientes hospitalizados para el estudio mediante muestreo aleatorio estratificado. Obteniendo como resultados que las enfermeras con una antigüedad mayor de 5 años presentan un aumento significativo de la calidad en comparación con la historia clínica. Además, los trabajadores mayores de 40 años presentan una formación mayor.

A nivel nacional, León, A., Mayma, Z., García, J. y Chachi, R. (2022). Realizaron un estudio en Lima para determinar la asociación de los factores personales e institucionales con la calidad en los registros de enfermería en los pacientes hospitalizados de un establecimiento Neoplásico. Fue de tipo descriptivo-correlacional, básica, transversal. Su población la conformaron 129 enfermeras. Obteniendo como resultados una moderada correlación de 0,695 entre los factores en estudio con la calidad del registro enfermero. También, presentaron relación

media entre los mismos factores y el contenido de las notas del enfermero de 0,483 y 0,492; la correlación entre los factores estudiados y la estructura de las notas presentan un 0.451 y 0,545, siendo moderada. Concluyeron en que deben seguir con la formación profesional.

Gamarra, K. (2021), ejecutó una investigación cuyo objetivo fue comprobar la calidad en las notas de enfermería de emergencia en 02 establecimientos de salud de la capital, su estudio fue tipo básica, descriptivo, no experimental para medir la calidad. Se concluye que el registro de ambas instituciones, no cumplen con criterios de calidad; ya que obtuvieron como resultados una calificación deficiente o por mejorar y además identifica que los enfermeros también realizan sus registros sin basarse en la normativa vigente denominada Auditoría de la calidad en la atención en salud.

Colca et al. (2020), realizaron una investigación en el Callao, donde su principal objetivo estuvo orientado a establecer los factores relacionados con la calidad de apuntes de enfermería en el hospital Domingo Olavegoye; su investigación fue transversal, relacional; trabajó con 60 enfermeros; se obtuvo como resultados que los factores laborales se clasificaron en adecuados con un 60% e inadecuados con 40%. El esquema de los registros de enfermería se calificó en regular con un 65%, malo con 18,3% y buena con el 16,7%. Concluyó que hubo asociación entre factores personales y laborales con la calidad del registro.

Otro estudio realizado por Haro, L. y Muro, C. (2020) en Tarapoto el objetivo fue conocer los niveles de calidad en el registro preoperatorio por parte de enfermeros de quirófano de un Hospital II-2; su muestra fue de 169 historias clínicas de usuarios quienes estuvieron quirúrgicamente intervenidos, se hallaron como resultados que la calidad de registro fue regular en 56% y deficiente en 44%; en el componente estructura el 69% fue regular y el 31% deficiente. Y en relación al componente contenido, el 59% fue regular y el 41% deficiente. Concluyendo que, en relación al nivel de calidad tiene un 56% de regular, y el 44% de nivel deficiente.

A nivel regional, en un estudio de Valverde, M. (2017) realizado en Trujillo, cuya finalidad fue Identificar la calidad de las notas de enfermería del área de Cirugía, en el Hospital Regional Docente de Trujillo (HRDT); trabajó con 140

historias clínicas y en sus resultados se encontró que, el 50.50% de los enfermeros cumplen con el registro de Notas de manera regular. El 51.43% SI cumplen en relación a su estructura y, el 48.57% No lo cumplen; igualmente se obtuvo que un 39.29% en la dimensión redacción tiene nivel Bueno, el 47.14% es regular y el 13.57% es malo. Por último, presentaron un nivel Bueno el 38.57%, el 41.43% regular y el 20% tuvo nivel malo en cuanto a la dimensión contenido.

Tomando el enfoque histórico, en el desarrollo de las ciencias modernas, esta estuvo vinculada con el análisis de fundamentos del conocimiento científico; con diferentes perspectivas que estarían vinculadas a la filosofía, pasando por el plano histórico, antropológico y también social guiado al conocimiento de práctica de la salud (Barros da Silva, W. y Delizoicov, D.,2008).

La cognición construida por la materia de la enfermería autoriza al profesional la capacidad de liderazgo y autonomía en las actividades que realiza, para ello la formación académica es la que le brinda los elementos teóricos y formas para la preparación de registros, los mismos que demuestran la calidad en cuanto a los cuidados que se brindan y a su vez estructurando el Proceso Enfermero (PAE), lo cual garantizaría la constancia del cuidado (Fernández, S., Ruydiaz, K. y Del Toro, M., 2016).

Para Kamil et al. (2018), las enfermeras son quienes tienen contacto directo con los pacientes, por lo que dichas situaciones la colocan en posiciones críticas en relación a mantener registros detallados en donde se reflejan los procesos de enfermería y asimismo garantizar a los demás integrantes del equipo multidisciplinario que estén bien informados sobre el estado de salud y los cambios que pueda tener un paciente.

En base a este punto, es necesario realzar el valor que posee la historia clínica y toda la documentación que en ella encontramos. En ese sentido, la “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud” nos menciona que, la historia clínica “Es un registro médico-legal el cual contiene, de forma controlada, integrada, secuencial e inmediata, información relacionada con los procesos de tratamiento e identificación del paciente, desde el momento en que el profesional de salud otorga el tratamiento correspondiente al usuario externo. La información

que contengan deberá corresponder a un informe médico veraz y completo ya una valoración clínica del estado de salud del paciente” (MINSA, 2016).

Es propicio mencionar, que el registro de notas de enfermería es de suma importancia en los formatos de registros que encontramos en las historias clínicas, los mismos que plasman de manera cronológica el estado, evolución y seguimiento del paciente. Así mismo, como el tratamiento, las intervenciones de enfermería y la rehabilitación que pueda brindar el profesional al usuario. Una de las mejores maneras en que puede ayudar a las personas a mantenerse sanas y fuertes es comprender y mantener un registro de sus historias clínicas. (Singh, N., 2019)

En relación a lo mencionado, tenemos a Florence Nightingale quien plasmó el libro famoso “Notas de enfermería”, en el cual resalta la justificación científica de dichas notas de enfermería como un instrumento que nos permite el acercamiento hacia el cuidado humanizado, también añade el desarrollo de la comunicación desde una compleja mirada, también sitúa al cuidado como un acto que tiene la necesidad de vislumbrar el camino de la información que posibilita acciones responsables del grupo de trabajo”. Para el presente contexto, los registros de enfermería cumplen numerosos propósitos y actividades prioritarias dentro de una institución de salud (López, J., Saavedra, C. Moreno, M., Espinosa, A. y Díaz, E., 2019).

En el sistema sanitario español, el registro de apuntes de enfermería son notas que las enfermeras realizan sobre la evolución clínica de un paciente, así como su plan de cuidados durante un turno de trabajo. A estos registros pueden acceder las enfermeras de todos los turnos asignados al paciente, sus médicos y otros profesionales como auxiliares (Molina-Mula, J. y Gallo-Estrada, J., 2020).

En esa misma línea, se puede mencionar que una nota de enfermería funciona como un instrumento evaluador sobre el trabajo del profesional asistencial; por lo que gracias a ellas se pueden evidenciar deficiencias e irregularidades, así como el sugerir soluciones, por lo que el personal de enfermería tiene el compromiso de registrar correctamente toda atención que el paciente recibe en las notas de enfermería. Por ello, el personal enfermero debe contar con una buena formación académica, cumpliendo competencias necesarias en relación al

perfeccionamiento de sus funciones. Kamil et al. (2018) menciona que “la educación se halla entre los esenciales factores que favorecen a la calidad del registro de enfermería”. Por otra parte, se encuentran diferentes factores, sean personales, profesionales o institucionales que pueden favorecer o no el actuar del profesional, para el presente estudio nos referimos al registro adecuado de las notas de enfermería (Ríos, L., 2018).

Para hablar de la definición de factores, tenemos a la Real Academia de España menciona que es “una causa o elemento que actúa yuxtapuesto con otros”. (RAE, 2022). Ciertos autores la definen de la siguiente manera: una herramienta que debería responder a las necesidades y expectativas de cada persona, esta debe ser consistente y asimismo debe tener un carácter profesional, eficiente y productivo, también tendrá un manejo personalizado, ininterrumpido, mejorado continuamente además de efectivo, que impresione al cliente y al mercado (Fernández et al., 2016). Wisconsin menciona en su artículo la definición sobre calidad que emite La Asociación Americana de Enfermeras (ANA), está la define como: “El grado en que las intervenciones de enfermería aumentan la expectativa de obtener resultados consistentes y deseables en el avance del conocimiento enfermero” (Wisconsin, 2023).

También Saavedra, D. (2019) en su estudio define a los factores como un estado que participa para producir un comportamiento o una situación”. Además, tenemos a Frederick Herzberg, quien formuló una teoría en relación a dos factores para determinar el actuar de una persona en el lugar donde labora. Frederick sustenta que existen factores satisfactorios e insatisfactorios, dentro de ellos encontramos a los factores profesionales y también los institucionales; incluye a la responsabilidad, el trabajo, la posibilidad de crecimiento y el potencial de progreso como factores que satisfacen o motivan; de igual forma menciona otros como: las políticas, las condiciones de trabajo, el sueldo, la supervisión y la estabilidad laboral, clasificándolos como factores insatisfactorios (Ríos, 2018).

Agregando a lo mencionado, se tiene que los factores profesionales son aquellos que se ven involucrados en las anotaciones de enfermería, todo ello depende del ejercicio laboral, entre ellos están: el liderazgo inadecuado, el trabajo

que necesita de mucha responsabilidad y atención, jornada laboral excesiva, rotación del personal, esfuerzo físico desmesurado que repercute nocivamente en el bienestar laboral y en el desempeño, esto además se manifiesta en forma emocional, cognitiva y física (Vásquez, 2022).

Según Saavedra (2019), hace referencia a que los factores profesionales son estados que transforman el comportamiento humano y la postura de la persona que en diversas situaciones logra favorecer o no a un determinado acto en el lugar donde trabaja cada persona. Entre estos factores tenemos: la condición laboral, los regímenes laborales que pueden ser Nombrados, Contratados o por locación por servicio, la experiencia laboral, horas laborales, años de experiencia.

En cierto modo, en estos factores profesionales intervienen diferentes circunstancias, como la falta de tiempo, desconocimiento en relación a como dejar por escrito el trabajo realizado, la carga laboral en determinados servicios, la existencia de un formato de atención desactualizado, también interviene el número de personal técnico, la educación de las enfermeras y las percepciones del trabajo influyentes en la calidad de la servicio que las enfermeras pueden proporcionar a sus usuarios; además de no contar con las herramientas precisas para cumplir con el registro adecuado del documento. Igualmente, es continua la evidencia en donde se observa la omisión de datos relevantes que deben incluirse en los formatos de las notas de enfermería (Ríos, 2018) (Steege, L. y Rainbow, J., 2017).

Así mismo, se menciona que entre estos factores influye la sobrecarga de horario o sobrecarga laboral aduciendo que lo normal es cumplir con un número determinado de horas de trabajo al mes, tal y como lo dispone la Ley del Trabajo de enfermería No 27669, en el art 17º.- Jornada Laboral, del Capítulo VI – Modalidad de Trabajo; hace mención lo siguiente: “La jornada laboral del enfermero(a) durará como máx. a 36 horas por semana o su equivalente de 150 horas por mes”. (CEP, 2002)

Para Ferri, P., Guadi, M., Marcheselli, L., Balduzzi, S., Magnani, D. y Di Lorenzo, R., (2016). Quienes consideran que el trabajo por turnos es necesario para asegurar una atención continua en los hospitales. El personal de enfermería que rotaba en turnos nocturnos era ciertamente más joven estadísticamente, y tenía

títulos de licenciado y maestros en enfermería. En ese punto infieren que un horario de trabajo por turnos es más respetuoso con el bienestar y la salud de sus trabajadores, podría aumentar la calidad de vida del empleado y asimismo de los usuarios.

Por ello, Vásquez (2022), menciona que el personal enfermero en su mayoría también labora en otras instituciones, esta sobrecarga afecta al registro de las historias clínicas; igualmente, nos hace mención que el personal que solo trabaja en una institución sin sobrecarga laboral adicional, tiende a elaborar un correcto llenado del registro de historias clínicas. Con el tiempo, las enfermeras han podido reducir el número de horas y el esfuerzo que se dedica a tomar notas mediante el uso de abreviaturas y mnemotecnia.

De modo similar, Saavedra (2019) menciona que “sí tenemos un profesional capacitado será pieza clave para la atención, puesto que realizará bien su trabajo sustentado con bases teóricas que respalden su labor diaria”. Asimismo, capacitar a todos los empleados en el Sistema de Calidad también puede ayudar a mejorar el desempeño. Cuando los empleados entienden el Sistema de calidad y sus roles y responsabilidades dentro de él, están mejor equipados para identificar áreas de mejora e implementar ciertos cambios para cambiar y mejorar la calidad de las atenciones que se brindan (Joy, C., 2023).

Partiendo de lo antes mencionado, se obtiene que las evoluciones de enfermería ayudan a la valoración del trabajo que realiza el enfermero, esto permite dilucidar irregularidades y deficiencias, y así poder proponer soluciones; igualmente vale de apoyo para obtener un control constructivo y continuo, lo cual ayuda a deducir que el enfermero(a) tiene la responsabilidad de registrar cronológicamente y de manera correcta los cuidados que brinde al paciente. Por lo tanto, el personal de enfermería, es responsable de tener capacidades y competencias suficientes para el cumplimiento de sus funciones diarias (Ríos, 2018).

Para hablar de los formatos que conciernen a la enfermera; especialmente las anotaciones de enfermería, se inició definiendo ciertos términos que son necesarios para la presente investigación. En este punto, las notas de los enfermeros deben de cumplir con modelos de calidad, y para ello debemos definir

y entender qué es Calidad. Las notas de enfermería más efectivas incluyen terminología, observancia, detalle y legibilidad. Ya sea que esté en clínicas o en el trabajo, es importante comprender por qué y cómo son cruciales para brindar atención de calidad. Redactar notas de buena calidad es una destreza de los enfermeros que demanda tiempo y un esfuerzo mayor para perfeccionar. Practicando, las notas de enfermería se volverán en una segunda naturaleza como un cimiento de la práctica clínica eficaz y segura (Simple Nursing, 2023) (Lukey, A., 2023).

Akhu-Zaheya, L., Al-Maaitah, R. y Bany Hani, S., (2018). Describen a los registros de la enfermera como un importante elemento de la atención de calidad al usuario; que pueden ser anotados en papel o registrados en un sistema de registros electrónicos. Con el fin de asegurar la calidad y la seguridad del servicio que se brinda para atención médica, las enfermeras deben guardar los estándares más altos.

Así mismo, Berwick D. y Fox D. (2016), analizaron a Avedis Donabedian, que en el año 1966, incluyó el concepto de proceso, escritura y resultado, estos forman parte de un modelo esencial, para evaluar la calidad en atención asistencial. También considera que los datos de las historias clínicas como herramientas necesarias para evaluar indicadores de salud, y que igualmente aseguran la información para correspondiente seguimiento y evaluación. Agregado a ello, también indica que toda persona que haya sido hospitalizada tiene el derecho de acceder a su información cuando sea necesario. (García-Fabila, E., 2018)

Ruiz, I. y Morales, C. (2021), menciona, que la Historia Clínica se define desde la perspectiva médico-legal, como el documento que recopila la información y en donde queda todo el registro concerniente a la relación del profesional sanitario, en este caso de enfermería con el paciente, documento donde se registran todas las atenciones que se realizan además de registrar los datos referentes a la salud del paciente.

Según la Norma Técnica N° 029-MINSAyDIFGEPRESS-V.02, hace referencia que las historias clínicas son un registro médico y legal, que reporta de forma escrita datos personales y los procesos vinculados a la atención de los

usuarios, de manera inmediata, ordenada, integrada y secuencial, de la relación que tiene el profesional médico con distintos profesionales no médicos que proporcionan cuidados al paciente. La información registrada, debe pertenecer a un registro completo y veraz de la atención, así mismo de la percepción del estado del paciente”. (MINSAs, 2016)

Otra de las definiciones que se pudo encontrar en la “Norma Técnica de Salud - NTS N°139-MINSAs/2018/DGAIN; “una historia clínica legal que registra de manera sistemática, integral, secuencial e inmediatamente identificable, los procesos que se relacionan con la atención del paciente, en el cual los médicos u otro profesional sanitario puedan dirigirse al usuario de la atención médica y esté se encuentre notificado a mano o con firma digital” (MINSAs., 2018).

Por tal motivo, se considera que las evoluciones de enfermería deben contener datos sobre la atención que los profesionales de salud brindan en manera integral, esta información va desde la valoración hasta el plan de cuidados, con la firme intención que sea una atención de calidad. Así mismo, las notas de enfermería son esenciales en la atención y su formato es parte de los registros clínicos del paciente, por lo que se debe realizar con fundamentos científicos, con el fin de que se garantice la calidad en la atención (López et al., 2019).

Las instituciones de salud en su totalidad, tienen la responsabilidad de asegurar a los usuarios una excelente e idónea calidad de atención, encontrando la debida justificación en la NTS N° 029-MINSAs/DIGEPRES-Versión N°.02. en la que menciona que cuando un paciente inicia su atención esto origina el inicio de un registro en la historia clínica, además de considerarlo como un registro obligatorio, disponible y sobre todo privado, en el cual se describe en manera cronológica y muy minuciosa todo el tratamiento que se brindó durante la estadía hospitalaria del paciente, mismo documento que sirve de guía a todo el equipo multidisciplinario que preste servicios al paciente, hasta su correspondiente egreso del establecimiento de salud sea por alta o muerte (Chapoñan, M., 2021).

La primordial propiedad de una historia clínica viene a ser la calidad, la misma que debe cumplir con un determinado número de estándares, los cuales son determinados por la Norma Técnica de salud N°139-MINSAs/2018-DGAIN, la misma

que permite identificar la presencia de errores en la historia clínica. Para ello, se considera lo dispuesto por la presente norma, la que nos menciona que los formularios de atención que conforman la historia clínica deberán registrar datos completos del usuario (nombre y apellido) seguido del correspondiente código de historia clínica; los cuales se deben encontrar en un lugar visible y homogéneo. Para las ocasiones en donde el usuario externo este hospitalizado también debe registrarse en el área o servicio correspondiente (MINSA, 2018).

En cumplimiento a la normativa vigente menciona que todos los registros realizados en la historia clínica deben ser de carácter objetivo, ser legibles y sin borrones, además del uso de siglas o abreviaturas que se encuentren en la relación de abreviaturas de la actual norma. También menciona que el profesional sanitario es el encargado de la legibilidad y veracidad de los datos que se registran en los formularios que son parte de la historia clínica, de igual manera es el encargado de salvaguardar y cuidar la información de la historia clínica (MINSA, 2018). Por otro lado, La historia clínica electrónica es el instrumento que promete proporcionar la plataforma desde la cual se pueden ofrecer innovadoras funcionalidades y servicios al paciente (Gopichandran, V., Ganeshkumar, P., Dash, S. y Ramasamy, A., 2020)

Con relación a la normativa mencionada, esta expresa que los registros de enfermería son instrumentos necesarios en la práctica, que de manera escrita plasman el cuidado brindado; también la definen una narración escrita, detallada, puntual, sistemática y clara, tanto de la información como de los conocimientos que posee un paciente. Para ello, es preciso entender que las notas de enfermería son útiles, visto de manera legal, donde el personal de enfermería presenta una participación importante, debido a que ellos registran más precisamente cada paso del cuidado que brindan; describiendo las necesidades que el paciente refiera; el no cumplimiento del registro como evidencia escrita, permite que no se muestre la continuidad del cuidado, por lo que es difícil cumplir con la correcta aplicación del PAE, por lo que no se contaría con un informe transparente (Fernández et al., 2016).

Por otro lado, la auditoría de calidad en la Norma Técnica de Salud N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02 menciona que el procedimiento de evaluar la conformidad

metódica y continua es realizado por profesionales de la salud quienes deben cumplir con patrones de calidad y condiciones de procesos sanitarios para los usuarios con un fin particular. mejora continua del tratamiento proporcionado en los centros de salud y también de servicios para apoyo médico. Si todo lo anterior conduce a la implementación de acciones relacionadas a los procesos de salud de evaluación y seguimiento, las cuales se entienden como prioritarias; así como la contrastación de la calidad que se observa con aquella que se espera, la presentación e implementación de recomendaciones para la corrección de las desviaciones observadas y su seguimiento (MINSA., 2016).

De igual forma, cuando los datos son registrados de manera escrita sobre los cuidados que se brindaron y estos no son exactos o completos, estos registros podrían ser utilizados legalmente para comprobar que la atención no se brindó y/o registro adecuadamente en la historia clínica, dando chance a que se puedan producir denuncias contra la entidad de salud y/o el profesional asistencial, por lo que nos permite realizar una evaluación retrospectiva de la atención brindada. Por último, la falta de registro de la atención que es brindada al paciente permite dudar sobre el trabajo realizado por el personal enfermero, en relación al ejercicio de la profesión (López et al., 2019).

Por último, la Norma Técnica N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02, también menciona que la calidad de atención denota una deseable postura en relación a la atención que es lograda aparentemente de ciertas cualidades o características en la atención, además del cumplimiento de documentos normativos, medios legales, estándares y requisitos acertados. no es más que un estado deseable de atención de salud. En ese sentido, la evaluación de calidad del registro es considerada como parte de una "revisión cronológica o seriada de la calidad el registro de las atenciones otorgadas y de los instrumentos que son conforman la Historia Clínica; esta contiene los formatos de registro médico, obstetricia, enfermería etc. Todo ello compone uno de los instrumentos de la auditoria en gestión clínica (MINSA, 2016).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación: tipo básica, pues consistió en efectuar un estudio con el solo objetivo de alcanzar más información acerca de determinado fenómeno, sin el propósito de intervenir en el mismo. (Álvarez, A. 2020)

3.1.2. Diseño de investigación: esta investigación asumió un diseño no experimental, de tipo prospectivo puesto que la investigación inició antes de los hechos estudiados y los datos se recogieron conforme fueron sucediendo; además se realizó sin manipular deliberadamente las variables, este diseño describió la relación entre dos variables en un determinado tiempo. Correlacional (Hernández, R. 2018).

3.2. Variables y operacionalización (ver ANEXO 01)

Variable 1: Factores profesionales como variable cuantitativa

Variable 2: Calidad de registro de notas de enfermería como variable cuantitativa

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población: Conformada por 30 enfermera(o)s y se analizaron 04 notas de enfermería de cada uno de ellos del servicio de emergencia y hospitalización, obteniendo 120 notas de enfermería, de acuerdo al cronograma establecido en el Anexo 06; y no se realizó ningún muestreo.

- **Criterios de inclusión:**

- Enfermero(a)s que ejercieron funciones asistenciales.

- Enfermero(a)s que rotaron en el servicio de hospitalización y/o emergencia
 - Enfermero(a)s que aceptaron ser partícipes del estudio.
 - Historias clínicas de pacientes que hayan sido hospitalizados.
 - Historias clínicas de emergencia de pacientes que permanecieron en observación.
 - Historias clínicas que contuvieron archivos de notas de enfermería.
 - Historias clínicas de pacientes que fueron hospitalizados sin distinción de edad.
- **Criterios de exclusión:**
 - Enfermero(a)s que se encuentre de vacaciones.

3.3.2. Unidad de análisis: Cada registro de las notas de enfermería de los servicios de hospitalización y emergencia, de la población de 30 enfermero(a)s.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Concerniente a la variable factores profesionales, la técnica empleada fue la encuesta y se utilizó el instrumento “cuestionario” conformado por 06 Ítems para obtener información sobre los factores profesionales de los(as) enfermeros(as). El instrumento fue adaptado por la autora, del estudio realizado por Barreto Ayala del 2016, para la aplicación en el presente estudio. (Anexo 02)

En cuanto a la variable calidad de registro de las notas de enfermería se usó como técnica el análisis documental y el instrumento fue una ficha de investigación que consta de 23 ítems considerados como críticos para ser evaluados, el instrumento fue elaborado por el Ministerio de salud, presente en la “Norma Técnica de Salud N° 029-MINSA/DIGEPRES-V.02”. (Anexo 03)

Validez y confiabilidad del instrumento.

El instrumento de recolección para Factores profesionales fue sometido a juicio de expertos (Anexo 08), se empleó una ficha de escala de calificación para cada juez; basado en el contenido a través de la V de Aiken, obteniéndose un valor aceptable de 0.90 considerándose adecuado. Por lo tanto, el instrumento es válido y estuvo listo para ser aplicado. (Anexo 07)

Para medir la calidad del registro se ha utilizado un instrumento que ha sido diseñado por el MINSA, y es fragmento de la Norma Técnica de Salud de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud; 2016 - NTS N 029-MINSA/DIGEPRES-VO2. Dirección General de Prestaciones de Salud. Dirección de Calidad en Salud (MINSA. DICAS, DIGEPRES). El instrumento no ha sido modificado lo que certifica su validez la misma que no fue alterada, para ello se realizó una prueba piloto aplicado a 6 enfermeras en relación de 2 notas de enfermería por cada una, siendo un total de 12 notas de enfermería; obteniendo como un valor de alfa de Cronbach de 0.758, se pudo afirmar que se trató de un instrumento confiable y pudo ser aplicado a la muestra seleccionada. (ANEXO 09)

3.5. Procedimientos:

Para esta investigación el investigador realizó el trámite administrativo correspondiente entregando una carta de presentación y se coordinó con el director de un hospital público de Pacasmayo, con el propósito de que se brinden la autorización y las facilidades para la aplicación de los instrumentos de recolección, de igual manera se realizó coordinaciones con la jefatura de enfermería y coordinadoras de los servicios a investigar para establecer un cronograma para la recolección de la información, considerando un tiempo aproximado de la aplicación de instrumentos de 10 y 20 minutos.

El investigador se acercó a los servicios y solicitó un tiempo con las enfermeras de turno en donde se les expuso la finalidad del estudio para lo

cual se les pidió su autorización y completaron el cuestionario, lo cual tomó 10 min, se le agradeció por su participación.

Con la autorización del director del hospital, se gestionó con el encargado del servicio para el análisis de cada historia clínica al finalizar su turno.

Para recoger la información se revisaron registros de enfermería que se encontraban en cada historia clínica seleccionada para lo cual se aplicó el instrumento de la Norma técnica de salud de auditoría de la calidad de la atención en salud, misma que precisa los criterios a valuar con relación a la calidad del registro.

3.6. Método de análisis de datos:

En el análisis descriptivo, la información recabada de cada instrumento fue vaciada en una base de datos en el programa Microsoft Excel, para luego efectuar el respectivo control de calidad de la data y consecutivamente se hicieron tablas y gráficos para describir las frecuencias y distribuciones porcentuales correspondientes.

En el análisis inferencial según la naturaleza de cada variable, se determinó la asociación mediante la prueba Chi cuadrado. El procesamiento se realizó haciendo uso del paquete estadístico SPSS v.26.

3.7. Aspectos éticos.

La investigación consideró los principios éticos de Belmont (2012) y respetó el código de ética creado por la Universidad César Vallejo (2021), con relación a:

- Respeto a las personas: toda información que esté plasmada en la historia clínica de cada usuario fue respetados y sin alteraciones.

- Beneficencia: La recolección de información se realizó siempre procurando el bienestar y evitando hacer el mal, en función de mantener en secreto la identidad y utilizarlos con fines investigativos.
- Justicia: Cada historia clínica fue seleccionada en función a los criterios mencionados, sin caer en discriminación.
- Autonomía: Las enfermera(o)s que participaron de la investigación fueron libres de dejarlo cuando lo desearan.
- Integridad humana: Al ser humano se le reconoce independientemente de la procedencia, por sobre cualquier interés de la ciencia, estatus social u otra característica.
- Libertad: la presente investigación es libre de intereses económicos, políticos o de otro tipo.

IV. RESULTADOS

Tabla 1

Relación entre factores profesionales y calidad del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.

Factores profesionales	Categorías	Calidad de Registro		Total	Valor P
		Deficiente	Por Mejorar		
Tipo de contrato	CAS	65 73.0%	19 61.3%	84 70.0%	0.158
	Nombrado	24 27.0%	12 38.7%	36 30.0%	
Tiempo que labora en el establecimiento	<5 años	53 59.6%	14 45.2%	67 46.7%	0.318
	>16 años	9 10.1%	3 9.7%	12 10.0%	
	6 a 15 años	27 30.3%	14 45.2%	41 43.3%	
Tiempo que labora en el servicio de hospitalización y/o emergencia	<5 años	67 75.3%	20 64.5%	87 70.0%	0.486
	>16 años	3 3.4%	1 3.2%	4 3.3%	
	6 a 15 años	19 21.3%	10 32.3%	29 26.7%	
¿Cuál es el horario/turno de trabajo que más realiza durante un mes en el servicio de hospitalización o emergencia?	Mañana	54 60.7%	10 32.3%	64 53.3%	0.005
	Noche	10 11.2%	2 6.5%	12 10.0%	
	Tarde	25 28.1%	19 61.3%	44 36.7%	
¿Qué grado y/o título profesional posee?	Licenciado	88 98.9%	24 77.4%	112 93.3%	0.000
	Magister	1 1.1%	7 22.6%	8 6.7%	
¿Cuántas capacitaciones ha recibido Ud. sobre registro de notas de enfermería en los últimos 5 años?	De 1 a 3	35 39.3%	13 41.9%	48 40.0%	0.000
	Más de 3	1 1.1%	7 22.6%	8 6.7%	
	Ninguna	53 59.6%	11 35.5%	64 53.3%	
Total		89 100.0%	31 100.0%	120 100.0%	

Nota: Datos obtenidos a través del cuestionario sobre factores profesionales

En la tabla 1, se observó que existe relación entre el factor profesional horario/turno de trabajo que más realiza durante un mes ($p=0.005$), grado y/o título profesional ($p=0.000$) y número de capacitaciones en los últimos 5 años ($p=0.000$) con la calidad de registro de las notas de enfermería.

Tabla 2

Fatores profesionales intervinientes en la calidad de registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.

Factores intervinientes	Categorías	Frecuencia	%	% Acumulado
Tipo de contrato	CAS	21	70.0	70.0
	Nombrado	9	30.0	100.0
Tiempo que labora en el establecimiento	<5 años	14	46.7	46.7
	>16 años	3	10.0	56.7
Tiempo que labora en el servicio de hospitalización y/o emergencia	6 a 15 años	13	43.3	100.0
	<5 años	21	70.0	70.0
	>16 años	1	3.3	73.3
¿Cuál es el horario/turno de trabajo que más realiza durante un mes en el servicio de hospitalización o emergencia?	6 a 15 años	8	26.7	100.0
	Mañana	16	53.3	53.3
	Noche	3	10.0	63.3
¿Qué grado y/o título profesional posee?	Tarde	11	36.7	100.0
	Licenciado	28	93.3	93.3
	Magister	2	6.7	100.0
¿Cuántas capacitaciones ha recibido Ud. sobre registro de notas de enfermería en los últimos 5 años?	De 1 a 3	12	40.0	40.0
	Más de 3	2	6.7	46.7
	Ninguna	16	53.3	100.0
Total		30	100.0	

Nota: Datos obtenidos a través del cuestionario sobre factores profesionales

En la tabla 2 se pudo observar la existencia de un 70% de enfermeras con contrato administrativo de servicios (CAS); solamente un 10% de enfermeras tiene más de 16 años de servicio y un 46.7% menos de 5 años de servicio laboral; además hay un 70% de enfermeras con menos de 5 años de tiempo laborando en el servicio de hospitalización o emergencia. El 53.3% de enfermeras realizan el horario o turno de trabajo por las mañanas. Se observó que un 93.3% son licenciadas y solamente un 6.7% tiene el grado de magister: así como también más de la mitad (53.3%) no cuenta con alguna capacitación sobre el tema, mientras que un 40% tiene de 1 a 3 capacitaciones.

Tabla 3

Calificación promedio del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.

Variable	Nivel	Frecuencia	Porcentaje	Media/ Desviación estándar
Calificación	Deficiente	89	74.2	43,61/ 22,328
	Por Mejorar	31	25.8	
Total		120	100.0	

Nota: Datos obtenidos a través del cuestionario sobre factores profesionales

En la tabla 3 Se observó que existe un promedio de 43.61 +/- 22.328. respecto a la calificación promedio del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. Asimismo, hay un 74.2% de calidad de registro deficiente frente a un 25.8% de registro por mejorar.

Tabla 4

Distribución porcentual de aciertos y errores en cuanto al llenado del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.

Registros	Nivel	Frecuencia	%	% Acumulado
Nombre y apellidos	No conforme	26	21.7	21.7
	Conforme	94	78.3	100.0
Sexo	No conforme	107	89.2	89.2
	Conforme	13	10.8	100.0
Edad	No conforme	108	90.0	90.0
	Conforme	12	10.0	100.0
Tipo y N° seguro, registro	No conforme	72	60.0	60.0
	Conforme	48	40.0	100.0
N° historia	No conforme	58	48.3	48.3
	Conforme	62	51.7	100.0
Servicio/unidad	No conforme	108	90.0	90.0
	Conforme	12	10.0	100.0
N° de cama	No conforme	38	31.7	31.7
	Conforme	82	68.3	100.0
Consigna la fecha y hora	No conforme	41	34.2	34.2
	Conforme	79	65.8	100.0
Consigna datos subjetivos	No conforme	66	55.0	55.0
	Conforme	54	45.0	100.0
Consigna datos objetivos	No conforme	26	21.7	21.7
	Conforme	94	78.3	100.0
Consigna Dx. de enfermería	No conforme	118	98.3	98.3
	Conforme	2	1.7	100.0
Consigna plan de cuidados	No conforme	118	98.3	98.3
	Conforme	2	1.7	100.0
Registra las intervenciones de enfermería	No conforme	25	20.8	20.8
	Conforme	95	79.2	100.0
Registra la medicación administrada	No conforme	39	32.5	32.5
	Conforme	81	67.5	100.0
Registra la existencia de eventos adversos	No conforme	34	28.3	28.3
	Conforme	86	71.7	100.0
Registra la evaluación de las intervenciones ejecutadas	No conforme	107	89.2	89.2
	Conforme	13	10.8	100.0
Letra legible	No conforme	66	55.0	55.0

	Conforme	54	45.0	100.0
Pulcritud	No conforme	49	40.8	40.8
	Conforme	71	59.2	100.0
Uso de lapicero, de color oficial (azul y rojo)	No conforme	22	18.3	18.3
	Conforme	98	81.7	100.0
Firma y sello del enfermero(a)	No conforme	28	23.3	23.3
	Conforme	92	76.7	100.0
Congruencia entre datos subjetivos, objetivos y diagnóstico	No conforme	120	100.0	100.0
Cumplimiento de plan de cuidados	No conforme	120	100.0	100.0
Evaluación acorde con el resultado esperado	No conforme	120	100.0	100.0
Total		120	100.0	

Nota: Datos obtenidos a través del cuestionario sobre factores profesionales

En la tabla 4 se pudo observar que los errores más resaltantes en cuanto al llenado de las notas de enfermería son los registros respecto a: (i) Datos de filiación tal como el registro no conforme respecto al sexo con un 89.2% de error, registro no conforme respecto a la edad con un 90% de error, tipo y N° seguro, con un 60% de error, registro de servicio/unidad con un 90% de error; (ii) Respecto a registros del proceso de atención de enfermería se tienen registros no conformes respecto a consigna datos subjetivos con un 55% de error, consigna Diagnóstico de enfermería con un 98.3%, registro de plan de cuidados con 98.3%, registra la evaluación de las intervenciones ejecutadas con un 89.2%, (iii) Respeto a atributos del registro resalta a letra legible con un 55% de disconformidad y por último (iv) Respecto a la calidad de las intervenciones de enfermería, en cuanto a congruencia entre datos subjetivos, objetivos y diagnóstico, cumplimiento de plan de cuidados y evaluación acorde con el resultado esperado se observa un 100%de disconformidad.

V. DISCUSIÓN

El estudio de investigación se realizó con 30 enfermeras de un hospital público de Pacasmayo, de las cuales hay un 70% con tipo de contrato CAS y solamente un 30% son nombradas, resultados que difieren de lo hallado por Vásquez (2022) en Ecuador quien en relación a los factores profesionales identificó que la mayoría de los participantes eran nombrados.

En cuanto a la relación entre factores profesionales y calidad del registro de las notas de enfermería se puede observar que existe relación entre el factor profesional horario/turno de trabajo que más realiza durante un mes en el servicio de hospitalización o emergencia y calidad de registro ($p=0.005$), así como también existe relación entre grado y/o título profesional que posee y la calidad de registro de las notas de enfermería ($p=0.000$) y por último también se observa relación significativa entre el N° de capacitaciones que han recibido sobre registro de notas de enfermería en los últimos 5 años con la calidad de registro de las notas de enfermería ($p=0.000$). resultados que coinciden con lo hallado por Vásquez (2022) en Ecuador quien concluyó que sí existe relación de los factores profesionales con la calidad registro de las historias clínicas.

La postura de León et al. (2022) es que existe correlación moderada entre estos factores personales e institucionales y el contenido de las notas enfermero son 0,492 y 0,483; la correlación entre los factores personales e institucionales y la estructura de las notas tienen un 0,471 y 0,445, siendo moderada. Concluyeron en que deben seguir con la formación profesional. Nuestro estudio a su vez coincide con lo hallado por Colca et al. (2020), los cuales concluyeron que hay una significativa asociación entre factores laborales y personales con la calidad del registro de enfermería.

Asimismo, los investigadores Kamil et al., (2018). determinaron que las enfermeras presentaban dificultades para realizar un adecuado registro, entre ellos incluyeron a la limitación de tiempo, la desproporción en relación al recurso de personal, la carga laboral, políticas de la institución y la discontinuidad en la educación; por lo que consideran la misma como un factor

importante que contribuye a garantizar la calidad de los registros de enfermería. Las notas de enfermería son de mala y regular calidad, que a su vez presentan falencias en cuanto a estructura y en la aplicación del PAE (Hernández et al., 2018).

Por otro lado, un 10% de las enfermeras tiene más de 16 años de servicio en el establecimiento de salud en comparación a lo referido por Chacón (2019) quien en su estudio refiere que el 33% tuvo experiencia laboral entre 6 a 10 años. Asimismo, hay un 46.7% de enfermeras con menos de 5 años de servicio laboral y un 43.3% entre 6 a 15 años de servicio laboral; De igual forma, hay un 70% de enfermeras con menos de 5 años de tiempo laborando en el servicio de hospitalización o emergencia, resultado similar al de Maryati et al. (2016) en Indonesia los cuales refieren que el profesional de enfermería con una antigüedad mayor de 5 años, presentan un aumento significativo de la calidad en relación a la historia clínica.

Por otro lado, se pudo notar que hay poco más de la mitad de enfermeras (53.3%) que realizan el horario o turno de trabajo por las mañanas. Y en cuanto al grado o título profesional se observa que un 93.3% son licenciadas y solamente un 6.7% tiene el grado de magister. En relación al número de capacitaciones sobre registro de notas que han recibido se observa que más de la mitad (53.3%) no cuenta con alguna capacitación sobre ello, mientras que un 40% tiene de 1 a 3 capacitaciones, resultados que concuerdan con lo encontrado por Kamil et al. (2018) en Indonesia los cuales concluyen que la educación es parte de los principales factores que contribuyen a la calidad de los registros de enfermería.

Referente a estos aspectos el Colegio de enfermeros del Perú (CEP, 2020) menciona que entre estos factores influye la sobrecarga de horario o sobrecarga laboral aduciendo que lo normal es cumplir con un número determinado de horas de trabajo al mes, tal y como lo dispone la Ley del Trabajo de enfermería No 27669, en el art 17º.- Jornada Laboral, del Capítulo VI – Modalidad de Trabajo; hace mención lo siguiente: “La jornada laboral del enfermero(a) durará como máx. a 36 horas por semana o su equivalente de 150 horas por mes”. Sin embargo, Para Ferri et al. (2016) consideran que el

trabajo por turnos es necesario para asegurar una atención continua en los hospitales. Puesto que en su investigación encontraron que el personal de enfermería que rotaba en turnos nocturnos era ciertamente más joven y además tenía títulos de licenciado y maestros en enfermería. En ese punto infieren que un horario de trabajo por turnos es más respetuoso con el bienestar y la salud de los empleados, podría mejorar la calidad de vida tanto de los empleados como de los usuarios.

En la tabla 2 se pudo observar que existe un promedio de 43.61 +/- 22.328. respecto a la Calificación promedio del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. Asimismo, hay un 74.2% de calidad de registro deficiente frente a un 25.8% de registro por mejorar; resultados que coinciden con lo hallado por Purwandari et al. (2022), en Indonesia los cuales obtuvieron como resultados que los registros de enfermería tienen una calidad deficiente en un 80,8%, sin embargo, se difiere de lo hallado por Macias (2021) en Ecuador el cual señala que de 126 historias clínicas el 40% tiene buena calidad, otro 40% tienen mala calidad y el 20% con una calidad regular.

De igual forma coinciden con lo hallado por Gamarra (2021) en Lima quien concluye que el registro de ambas instituciones, no son de calidad; ya que obtuvieron como resultados una calificación deficiente o por mejorar; sin embargo, Haro y Muro (2020) en Tarapoto encontraron resultados contradictorios ya que la calidad de registro fue regular en 56% y deficiente en 44, mucho menor a los resultados de nuestra investigación.

El aporte de Macias (2021) es contrario puesto que concluye que el 82% de los registros obtuvieron una buena calidad al valorar la aplicación del método de datos SOAPIE; Sin embargo, en relación a lo dispuesto por la OMS, “la seguridad del paciente es uno de los pilares más importantes de la atención de sanitaria”, en tal sentido se utilizan los registros de enfermería de manera correcta como una pieza importante que posibilita la comunicación entre los diferentes profesionales sanitarios (Blandón et al., 2022). Asimismo, Patiño (2021) señala que los registros enfermero en cuanto a su estructura debería

contener información real de todo paciente a su cuidado, desde su ingreso hasta su salida, y que deben tener un lenguaje técnico – científico que todo el personal de salud entienda e identifique.

Por otro lado, se observó que los errores más resaltantes en cuanto al llenado de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023. están referidos a: Datos de filiación tal como el sexo con un 89.2% de error, registro no conforme respecto a la edad con un 90% de error, tipo y N° seguro, con un 60% de error, registro de servicio/unidad con un 90% de error. Respecto a registros del proceso de atención de enfermería se tienen registros no conformes respecto a consigna datos subjetivos con un 55% de error, consigna Dx de enfermería con un 98.3%, registro de plan de cuidados con un 98.3%, registra la evaluación de las intervenciones ejecutadas con un 89.2%. Respecto a atributos del registro resalta la letra legible con un 55% de disconformidad o porcentaje de error, sin embargo, los investigadores Deheza y Cortes (2018), en Bolivia refieren un 57.3% de enfermeras que tenían letra legible. Esto refleja que las enfermeras aún no superan el problema y que se siguen cometiendo los mismos errores.

En este aspecto Vásquez (2022), indica que el personal enfermero en su mayoría también labora en otras instituciones del sector privado, esta sobrecarga afecta al registro de las historias clínicas; igualmente, nos hace mención que el personal que solo trabaja en una institución sin sobrecarga laboral adicional, tiende a elaborar un correcto llenado del registro de historias clínicas; en el mismo punto también señala que con el tiempo, las enfermeras han podido reducir el número de horas y el esfuerzo que se dedica a tomar notas mediante el uso de abreviaturas y mnemotecnia.

Respecto a la calidad de las intervenciones de enfermería, en cuanto a congruencia entre datos subjetivos, objetivos y diagnóstico, cumplimiento de plan de cuidados y evaluación acorde con el resultado esperado se observa un 100% de disconformidad, resultados similares a lo hallado por Deheza y Cortes (2018), en Bolivia quienes refieren que el 97.7% no registra datos subjetivos, diagnóstico enfermero, planeamiento, ejecución y evaluación. La postura de

Choque (2019) señala en relación al desempeño de la norma del registro de enfermería (SOAPIE) por el profesional en salud, que el 85% presentó mínimo cumplimiento en el empleo total del formato estandarizado y el 13% no llega a cumplir y únicamente el 2% sí cumplió con el registro correcto.

Es preciso mencionar, que los registros específicos de enfermería son parte importante de los formatos de registros que encontramos en las historias clínicas, los mismos que plasman de manera cronológica el estado, evolución y seguimiento del paciente. Ante esto el enfoque sobre la cognición construida por la materia de la enfermería autoriza al profesional la capacidad de liderazgo y autonomía en las actividades que realiza, para ello la formación académica es la que le brinda los elementos teóricos y formas para la preparación de registros, los mismos que demuestran la calidad en cuanto a los cuidados que se brindan y a su vez estructurando el Proceso Enfermero (PAE), lo cual garantizaría la constancia del cuidado (Fernández et al., 2016).

Asimismo, se considera necesario realzar el valor que tiene la historia clínica y toda la documentación que en ella encontramos. Puesto que el MINSA (2016). Mediante la “Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de la Atención en Salud” señala que, la Historia Clínica “Es un registro médico legal que contiene, de forma controlada, integrada, secuencial e inmediata, información relacionada con los procesos de tratamiento e identificación del paciente, desde el momento en que el profesional de salud otorga el tratamiento correspondiente al usuario externo. La información que contengan deberá corresponder a un informe médico veraz y completo ya una valoración clínica del estado de salud del paciente”. Adicional a ello, el personal enfermero debe contar con una buena formación académica, cumpliendo competencias necesarias en relación al perfeccionamiento de sus funciones. Kamil et al. (2018) aporta que “la educación se halla entre los esenciales factores que favorecen a la calidad del registro de enfermería”.

Por otro lado, es cierto que, los factores profesionales se ven involucrados en las anotaciones de enfermería, en este aspecto Vásquez (2022) señala que todo ello depende de un liderazgo inadecuado,

responsabilidad y atención, jornada laboral excesiva, rotación del personal, esfuerzo físico desmesurado que repercute nocivamente en el bienestar laboral y en el desempeño, esto además se manifiesta en forma emocional, cognitiva y física. Asimismo, Saavedra (2019), refiere que entre estos factores también se tiene la condición laboral, los regímenes laborales que pueden ser Nombrados, Contratados o por locación por servicio, la experiencia laboral, horas laborales, años de experiencia.

En este punto, Fernández et al. (2016) señalan que las notas de enfermería más efectivas incluyen terminología, observancia, detalle y legibilidad, Para ello, es preciso entender que las notas de enfermería son útiles, visto de manera legal, donde el personal de enfermería presenta una participación importante, debido a que ellos registran más precisamente cada paso del cuidado que brindan; describiendo las necesidades que el paciente refiera; el no cumplimiento del registro como evidencia escrita, permite que no se muestre la continuidad del cuidado, por lo que es difícil cumplir con la correcta aplicación del PAE, por lo que no se contaría con un informe transparente.

VI. CONCLUSIONES

1. Existe relación entre los factores profesionales respecto a horario/turno de trabajo, grado y/o título profesional que posee y N° de capacitaciones que han recibido con la calidad de registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.
2. Existe un 70% de enfermeras con Contrato Administrativo de servicios (CAS), 10% tiene más de 16 años de servicio en el establecimiento de salud, 70% tiene menos de 5 años de tiempo laborando en el servicio de hospitalización o emergencia, 53.3% realizan su turno de trabajo por las mañanas; un 6.7% tiene el grado de magister y un 53.3% no cuenta con alguna capacitación sobre notas de enfermería en los últimos 5 años.
3. El promedio respecto a la Calificación del registro de las notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo.es de 43.61 +/- 22.328.
4. Los principales errores de llenado de registro son en cuanto al sexo, edad, tipo y N° seguro, registro de servicio/unidad, consigna datos subjetivos, consigna Dx de enfermería, registro de plan de cuidados, registra la evaluación de las intervenciones ejecutadas, letra legible y en cuanto a congruencia entre datos subjetivos, objetivos y diagnóstico, cumplimiento de plan de cuidados y evaluación acorde con el resultado esperado se observa un 100% de disconformidad.

VII. RECOMENDACIONES

- Al director de hospital, en base a los resultados con alto porcentaje de calidad deficiente de registro de enfermería se debe tomar muy en serio la evaluación de calidad de las notas de enfermería del personal.
- A la jefa de enfermeras, reestructurar el formato de registro de enfermería con base en el PAE, que promueva con Dirección y el área de investigación la elaboración de protocolos de registros de enfermería que contengan el PAE y S.O.A.P.I.E, como indicador relevante de la calidad de los servicios.
- Al responsable del área de investigación, realizar un programa de capacitaciones en relación a la calidad de registro de las notas de enfermería con la finalidad de actualizar los conocimientos del personal de enfermería sobre el acertado llenado de los registros.
- Al personal de enfermería que labora en hospitalización y emergencia, emplear el método S.O.A.P.I.E. en conjunto con los diagnósticos de enfermería establecidos por la NANDA.
- Al área de calidad del hospital público de Pacasmayo, con la finalidad de que se realicen auditorias de forma periódica a los registros de enfermería para verificar y proponer un plan de mejora para el departamento de enfermería.
- Al Colegio de Enfermeros del Perú, para que realice actualizaciones con la finalidad de capacitar al profesional para que mejoren con relación a la calidad de las notas de enfermería como documentos de base ética - legal para el ser y hacer enfermero.

REFERENCIAS

- Akhu-Zaheya, L., Al-Maaitah, R. y Bany Hani, S. (2018). Quality of nursing documentation: Paper-based health records versus electronic-based health records. *Journal of clinical nursing*, 27(3-4), e578-e589, <https://doi.org/10.1111/jocn.14097>
- Álvarez, a., (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20C%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Barros da Silva, W., y Delizoicov, D. (2008). Reflexiones epistemológicas en las Ciencias de la salud. *Humanidades Médicas*, 8(2-3), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202008000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Belmont, I. (2012). Comisión Nacional para la Protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del Comportamiento. *El informe Belmont, Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación*. <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
- Berwick D. y Fox D. (2016). "Evaluating the Quality of Medical Care": Donabedian's Classic Article 50 Years Later. *Milbank Q.* Jun; 94(2): 237–241. doi: 10.1111/1468-0009.12189. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4911723/>
- Blandón, M., De la Rosa, A. y García, L. (2022). *Cultura de seguridad del paciente en los servicios de atención hospitalaria; en la ESE II Nivel César Uribe Piedrahita. Puerto Berrío-Antioquia, 2021.* https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/6671/Blandon_Buelvas_Mario%20_Fernando_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- CEP. (2002). Ley del Trabajo de la Enfermera (o) N° 27669. Lima: Colegio de Enfermeros del Perú.
https://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
- Chacón, M. (2019). *Factores relacionados con la calidad de los reportes de enfermería, hospital San Vicente de Paúl. Ibarra, 2018*. [Trabajo de Grado previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería].
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9055/1/06%20ENF%201011%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Chapoñan, M. (2021). *Evaluación de la calidad y factores asociados a la historia clínica del Hospital Regional Cajamarca*. [Tesis para obtener el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud]. 42.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56414/Chapo%c3%b1an_TM%c3%81-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Choque, C. (2019). *Cumplimiento de las normas de registro de enfermería S.O.A.P.I.E. por profesionales de enfermería, en la unidad de cuidados intensivos del instituto nacional de tórax, gestión 2017*. [Tesis doctoral].
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22404/TM-1464.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Charter, R. A. (2003). A breakdown of reliability coefficients by test type and reliability method, and the clinical implications of low reliability. *The Journal of general psychology*, 130(3), 290-304.
- Colca, J., Miranda, L. y Gómez, J. (2020). Factores relacionados a la calidad del registro de enfermería (Soapie) área de emergencia del hospital Domingo Olavegoya, 2020. (Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional de enfermería en emergencias y desastres).
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6188/TESIS_2DAESP_COLCA_GOMEZ_MIRANDA_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Deheza, G., y Cortes, J. (2018). *Calidad de la hoja registro de enfermería según el proceso enfermero y SOAPIE, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Arco Iris, gestiones 2015-2017.* [Tesis doctoral].
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21146/TM-1427.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Escobar, P. et al. (2021). *Concepto de la Historia Clínica.* Editorial Científico-Técnica Ocronos. Vol. IV; nº5: 140. <https://revistamedica.com/concepto-historia-clinica/>
- Esteban, N. (2018). Tipos de investigación.
<https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
- Fernandes, A., Santinha, G. y Forte, T. (2022). Public Service Motivation and Determining Factors to Attract and Retain Health Professionals in the Public Sector: A Systematic Review. *Behavioral Sciences*, 12(4), 95.
<http://dx.doi.org/10.3390/bs12040095>
- Fernández, S., Ruydiaz, K. y Del Toro, M. (2016). Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Revista Salud Uninorte*, 32(2), 337-345.
<https://doi.org/10.14482/sun.32.2.8837>
- Ferri, P., Guadi, M., Marcheselli, L., Balduzzi, S., Magnani, D. y Di Lorenzo, R. (2016). The impact of shift work on the psychological and physical health of nurses in a general hospital: a comparison between rotating night shifts and day shifts. *Risk management and healthcare policy*, 203-211.
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.2147/RMHP.S115326>
- Gamarra, K. (2021). Calidad del registro de las notas de evolución de enfermería en el área de emergencia en dos Institutos hospitalarios pediátricos, Lima—2019. 58.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87779/Gamarr_a_VK-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García-Fabila, E. (2018). Recordando a Avedis Donabedian. Tres lustros después. Calidad de la atención médica. *Medicina e Investigación Universidad*

Autónoma del Estado de México, 6(1), Art. 1.
<https://medicinainvestigacion.uaemex.mx/article/view/18983>

Gopichandran, V., Ganeshkumar, P., Dash, S., & Ramasamy, A. (2020). Ethical challenges of digital health technologies: Aadhaar, India. *Bulletin of the World Health Organization*, 98(4), 277.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7133485/>

Haro, L. y Muro, C. (2022). *Nivel de calidad de los registros de Enfermería prequirúrgicos en sala de operaciones del Hospital II-2 Minsa Tarapoto 2020*.
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9433/1/REP_LESLIE_HARO_CYNTHIA.MURO_NIVEL.DE.CALIDAD.DE.REGISTROS.pdf

Hernández, E., Reyes, A. y García, M. (2018). Cumplimiento de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(2), 65-72.
<https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/vol26/no2/2.pdf>

Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2018). Metodología de la investigación (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana.

Joy C. (2023). Building a Culture of Quality: The Importance of Employee Training in Local Government. <https://www.linkedin.com/pulse/building-culture-quality-importance-employee-training-claire-joy>

Kamil, H., Rachmah, R. y Wardani, E. (2018). What is the problem with nursing documentation? Perspective of Indonesian nurses. *International journal of Africa nursing sciences*, 9, 111-114.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2214139117301208>

Larsson S., Clawson J. y Howard R. (2023). Value-Based Health Care at an Inflection Point: A Global Agenda for the Next Decade.
<https://catalyst.nejm.org/doi/full/10.1056/CAT.22.0332>

- León, A., Mayma, Z., García, J. y Chachi, R. (2022). Personal and institutional factors associated with the quality of nursing notes recording in hospitalized oncology patients [Factores personales e institucionales asociados a la calidad del registro de notas de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados]. *Journal of Global Health and Medicine*, 6(2), 103-113. <https://www.journals.cincader.org/index.php/ghmj/article/view/179>
- López, J., Moreno, M., Saavedra, C., Espinosa, A. y Díaz, E. (2019). Diseño y validación de un instrumento para evaluar la calidad de los registros de enfermería. *Rev Enferm IMSS*, 27, 175-81. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2019/eim193g.pdf>
- Lukey A. (2023) Nursing Notes: How to write them. Universidad de British Columbia Okanagan. <https://www.nursetogether.com/nursing-notes/>
- Machaca, E. (2018). Factores personales e institucionales relacionados a la calidad de registros de enfermería en emergencia de un hospital público. 2017. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7848/Machaca_he_Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Macias, E. (2021). Calidad de los registros de enfermería del servicio de Ginecoobstetricia del Hospital Sagrado Corazón de Jesús, Ecuador, 2020. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67997/Macias_AEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Maryati, W., Murti, B. y Indarto, D. (2016). Factors Affecting the Quality of Diagnosis Coding and Medical Record at Dr. Moewardi Hospital, Surakarta. *Journal of Health Policy and Management*, 1(2), 66-75. <https://www.thejhpm.com/index.php/thejhpm/article/view/13>
- MINSA. (2016). Norma técnica de salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud. *Ministerio de salud, Lima*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3930.pdf>
- MINSA. (2018). Norma técnica de salud para la gestión de la historia clínica. *Ministerio de salud, Lima*. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4379.pdf>

- Molina-Mula, J. y Gallo-Estrada, J. (2020). Impact of Nurse-Patient Relationship on Quality of Care and Patient Autonomy in Decision-Making. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(3), 835. <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17030835>
- Naranjo, Y., Álvarez, R., Mirabal, J. y Alvarez, B. (2020). Florence Nightingale, the first research nurse. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 24(3), 277-286.
- Negussie, N. (2012). Relationship between rewards and nurses' work motivation in Addis Ababa hospitals. *Ethiopian journal of health sciences*, 22(2). <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/79272>
- OMS. (2020). State of the world's nursing 2020: executive summary. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331673>.
- Patiño, M. (2021). Calidad de los registros de enfermería en el marco de los sistemas de salud. <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/4064/Mar%c3%ada%20Daniela%20Pati%c3%b1o%20Obando%20PDF%20Final.%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Purwandari, R., Kurniawan, D. y Kotimah, S. K. (2022). Nursing Documentation in Accredited Hospital. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 25(1), 42–51. <https://doi.org/10.7454/jki.v25i1.1139>
- Quevedo, G. (2017). Evaluación de la calidad de los registros de enfermería en el área de trauma shock del servicio de emergencia. Hospital regional Lambayeque 2015. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1359/1/TM_QuevedoRiosGuilliana.pdf
- RAE. (2022). Factor, factora | Diccionario de la lengua española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. <https://dle.rae.es/factor>
- Ramírez, S., Marco, A. y Morganizo, L. (2007). Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. *NURE investigación: Revista Científica de*

enfermería, (28), 4.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7779017>

Rios, L. (2018). Factores asociados al incumplimiento del llenado correcto de las notas de enfermería en el servicio de medicina del hospital Amazónico de Yarinacocha-Pucallpa, julio–diciembre 2017.

Ruiz, I. y Morales, C. (2021). *Percepción de interoperabilidad de historia clínica electrónica HCE del profesional de salud del Hospital Regional Alfonso Jaramillo Salazar dl Líbano Tolima*.
<https://repository.universidadean.edu.co/bitstream/handle/10882/10955/RuizIvan2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Saavedra, D. (2019). Factores asociados a la calidad de registro de historias clínicas en el Centro de salud Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, 2019.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/39571/Saavedra_TDK-SD.pdf?sequence=5&isAllowed=y

Steege, L. M., & Rainbow, J. G. (2017). Fatigue in hospital nurses—‘Supernurse’ culture is a barrier to addressing problems: A qualitative interview study. *International Journal of Nursing Studies*, 67, 20-28.

Simple Nursing (2023). Nail Nursing Notes Now, Prepare Yourself for the Future. SimpleNursing Editorial Team May 30, 2023.
<https://simplenursing.com/blog-v2/nursing-notes-v2/>

Singh N (2019). Relevance and Importance of Medical History. Inery Blockchain.
<https://www.linkedin.com/pulse/relevance-importance-medical-history-dr-naveen-singh-suhag#:~:text=When%20you%20understand%20and%20document,individual's%20illnesses%20and%20health%20conditions.>

Valverde, M. (2017). Calidad de notas de enfermería en un Hospital Público de Trujillo-2017.
http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11827/Tesis_61266.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Vallejo, C. (2021). RESOLUCIÓN DE CONSEJO UNIVERSITARIO N 0340-2021/UCV. <https://www.ucv.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/11/RCUN%20B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%20t%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>.

Vásquez, M. (2022). Factores asociados a la calidad del registro de la historia clínica de un hospital en Guayaquil, Ecuador, 2021. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80722/V%C3%A1squez_PMM-SD.pdf?sequence=1

Wisconsin, S (2023). Nursing Management And Professional Concepts. Quality Care. [https://wtcs.pressbooks.pub/nursingmpc/chapter/9-2-quality-care/#:~:text=The%20American%20Nurses%20Association%20\(ANA,this%20definition%20focus%20on%20three](https://wtcs.pressbooks.pub/nursingmpc/chapter/9-2-quality-care/#:~:text=The%20American%20Nurses%20Association%20(ANA,this%20definition%20focus%20on%20three)

ANEXOS

ANEXO 01

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES/ COMPONENTES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Factores Profesionales	Son un conjunto de variables de naturaleza extrínseca que influyen en las anotaciones diarias que realiza el profesional de Enfermería en la práctica asistencial.	El instrumento consta de 05 ítems, considerados como puntos importantes para ser evaluados.	Condición Laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Régimen laboral 	Nominal
			Tiempo de Servicio	<ul style="list-style-type: none"> • Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización 	
			Conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación sobre registros de notas de enfermería 	
Calidad de registro de notas de enfermería.	Verificación de la calidad de los registros de las atenciones de salud brindadas y en los formatos que forman parte de la Historia	El instrumento consta de 23 ítems considerados como puntos críticos para ser evaluados, la escala de respuestas es dicotómica.	Datos de filiación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nombre y apellidos ✓ Sexo ✓ Edad ✓ Tipo y N° seguro, registro. ✓ N° historia servicio/unidad ✓ N° de cama 	Intervalo

	<p>Clínica; incluye los registros médicos, de enfermería (notas de evolución de enfermería), y otros, según corresponda. MINSA. (2016). Norma técnica de salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud. Ministerio de salud, Lima.</p>		<p>Contenido del proceso de atención de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Consigna la fecha y hora ✓ Consigna datos subjetivos ✓ Consigna datos objetivos ✓ Consigna dx. De enfermería ✓ Consigna plan de cuidados ✓ Registra las intervenciones de enfermería ✓ Registra la medicación administrada ✓ Registra la existencia de eventos adversos ✓ Registra la evaluación de las intervenciones ejecutadas 	
			<p>Atributos del registro</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Letra legible ✓ Pulcritud ✓ Uso de lapicero de color oficial (azul y rojo) ✓ Firma y sello del enfermero(a) 	
			<p>Calidad de las intervenciones de enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Congruencia entre datos subjetivos, objetivos y diagnóstico ✓ Cumplimiento de plan de cuidados ✓ Evaluación acorde con el resultado esperado 	



ANEXO 02

FACTORES PROFESIONALES Y CALIDAD DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO. PACASMAYO 2023

Autor: Barreto Ayala (2016)

Modificado por: Fonseca, F. (2023)

Estimado(a) enfermero(a), a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario con el fin de recopilar datos sobre los factores que influyen en el registro de notas de enfermería; lo cual será exclusivo para fines de la investigación y es de carácter anónimo.

INSTRUCCIONES: a continuación, se le presenta una serie de preguntas, marque con un aspa y/o X en los espacios según correspondan:

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES PROFESIONALES QUE INFLUYEN EN EL REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERIA			
FACTORES PROFESIONALES			
1	Tipo de contrato	Nombrado ()	CAS () Terceros ()
2	Tiempo que labora en el establecimiento	<5 años ()	6 a 15 años () 16 a >20 años ()
3	Tiempo que labora en el servicio de hospitalización y/o emergencia	<5 años ()	6 a 15 años () 16 a >20 años ()
4	¿Cuál es el horario/turno de trabajo que más realiza durante un mes en el servicio de hospitalización o emergencia?	Mañana ()	Tarde () Noche ()
5	¿Qué grado y/o título profesional posee?	Licenciado ()	Magister () Doctor ()
6	¿Cuántas capacitaciones ha recibido Ud. sobre registro de notas de enfermería en los últimos 5 años?	Ninguna capacitación ()	De 1 a 3 capacitaciones () Más de 3 capacitaciones ()

Gracias por su participación.



FACTORES PROFESIONALES Y CALIDAD DE REGISTRO DE NOTAS DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO, PACASMAYO 2023

FORMATO DE EVALUACION DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA

Autor: MINSA. (2016). Norma técnica de salud: Auditoría de la calidad de la atención en salud. Ministerio de salud, Lima.

INSTRUCCIONES: A continuación se presenta una serie de preguntas, marque con un aspa y/o llene en los espacios en blanco según corresponda.

FORMATO DE EVALUACION DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA			
I) DATOS GENERALES			
FECHA			
SERVICIO			
FECHA DE LA ATENCION BRINDADA			
CODIFICACION DE LA HISTORIA CLINICA			
II) OBSERVACIONES			
DATOS DE FILIACION	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA
NOMBRE Y APELLIDOS	2	0	
SEXO	2	0	
EDAD	2	0	
TIPO Y N° SEGURO, REGISTRO	2	0	
N° HISTORIA	2	0	
SERVICIO/UNIDAD	2	0	
N° DE CAMA	2	0	
SUBTOTAL	14	0	
CONTENIDO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA
CONSIGNA LA FECHA Y HORA	4		
CONSIGNA DATOS SUBJETIVOS	12		
CONSIGNA DATOS OBJETIVOS	12		
CONSIGNA DX. DE ENFERMERIA	12		
CONSIGNA PLAN DE CUIDADOS	10		
REGISTRA LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	8		
REGISTRA LA MEDICACION ADMINISTRADA	7		

REGISTRA LA EXISTENCIA DE EVENTOS ADVERSOS	7		
REGISTRA LA EVALUACION DE LAS INTERVENCIONES EJECUTADAS	9		
SUBTOTAL	81		
ATRIBUTOS DEL REGISTRO	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA
LETRA LEGIBLE	1		
PULCRITUD	1		
USO DE LAPICERO, DE COLOR OFICIAL (AZUL Y ROJO)	1		
FIRMA Y SELLO DEL ENFERMERO(A)	2		
SUBTOTAL	5		
TOTAL	100		
CALIDAD DE LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERIA	CONFORME	NO CONFORME	NO APLICA
CONGRUENCIA ENTRE DATOS SUBJETIVOS, OBJETIVOS Y DIAGNOSTICO	30		
CUMPLIMIENTO DE PLAN DE CUIDADOS	35		
EVALUACIÓN ACORDE CON EL RESULTADO ESPERADO	35		
TOTAL	100		
CALIFICACIÓN			
SATISFACTORIO	90 - 100% DEL PUNTAJE MAXIMO ESPERADO		
POR MEJORAR	60 - 89% DEL PUNTAJE MAXIMO ESPERADO		
DEFICIENTE	<60% DEL PUNTAJE MAXIMA ESPERADO		
III.- NO CONFORMIDAD			
IV.- CONCLUSIÓN			
V.- RECOMENDACIONES			



ANEXO 04

Consentimiento Informado (*)

Título de la investigación: Relación entre los factores profesionales y calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023

Investigadora: Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Relación entre los factores profesionales y calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre factores profesionales y calidad del registro de las notas de enfermería de un hospital público II-1, Pacasmayo 2023. Esta investigación es desarrollada por la estudiante de posgrado del programa Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Trujillo, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital Distrital Pacasmayo.

Describir el impacto del problema de la investigación.

Aportará información muy relevante que permitirá realizar algunas propuestas de mejora de calidad.

Procedimiento

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente):

1. Se realizará una encuesta donde se recogerán datos personales sobre la investigación titulada: “Relación entre los factores profesionales y calidad de registro de notas de enfermería de un hospital público de Pacasmayo, 2023.”
2. Esta encuesta tendrá un tiempo aproximado de 10 minutos y se realizará en el ambiente de hospitalización y emergencia del Hospital Distrital Pacasmayo. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

* Obligatorio a partir de los 18 años

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia):

Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia):

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con el Investigador Fonseca Balarezo, Fatima Elizabeth, email: ffonsecabalarezo@gmail.com y Docente asesor Rodríguez Alayo, Gerardo Augusto email: garodrigueza@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos:

Fecha y hora:



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento “**Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería**”. La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	
Grado profesional:	Maestría () Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	
Institución donde labora:	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años ()

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conocimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

- Primera dimensión: **Condición Laboral**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1				

- Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2				
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3				
• Horas laborables	4				

- Segunda dimensión: **Conocimiento**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5				
• Capacitaciones	6				

Firma del evaluador

DNI



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carlos Alberto Sandoval Cruz		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Enfermería Materno Infantil		
Institución donde labora:	Hospital Distrital Jerusalén		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	(X)	
	Más de 5 años	()	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conocimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

- Primera dimensión: **Condición Laboral**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral


INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1	4	4	3	

- Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2	3	3	3	
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3	3	3	3	
• Horas laborables	4	4	4	4	

- Segunda dimensión: **Conocimiento**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5	4	4	4	
• Capacitaciones	6	4	4	4	


Mg. Carlos A. Sandoval Cruz
 CIENCIAS DE ENFERMERÍA
 CEP: 80209

Firma del evaluador
DNI 44094198



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Claudia Stefani Yuriko Cochay Peña	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica ()	Social ()
	Educativa (x)	Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	daenid - salud mental	
Institución donde labora:	Instituto Libertad - Hospital D. Pimp	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	
	Más de 5 años (x)	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conocimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

• Primera dimensión: **Condición Laboral**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1	4	4	3	

• Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2	4	3	3	
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3	4	3	3	
• Horas laborables	4	4	4	3	

• Segunda dimensión: **Conocimiento**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5	4	4	4	
• Capacitaciones	6	4	4	4	

Firma del evaluador

DNI 71286798


 Lic. Claudia Stefani Yallico Cochay Panto
 ENEFERMERA
 CEP: 76623



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Wendy Dayanara Angulo Angulo		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	<input checked="" type="checkbox"/>
Área de formación académica:	Clínica	<input checked="" type="checkbox"/>	Social ()
	Educativa ()		Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Administrativa Clínica		
Institución donde labora:	Essalud Trujillo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Más de 5 años	()	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conocimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

• Primera dimensión: **Condición Laboral**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1	4	4	3	

• Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2	4	4	4	
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3	4	4	3	
• Horas laborables	4	4	3	3	

• Segunda dimensión: **Conocimiento**

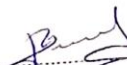
• Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5	4	4	4	
• Capacitaciones	6	4	4	4	

Firma del evaluador

DNI

44235116


Wendy D. Angulo Angulo
CMP 73098 - RNA 06615
MEDICO AUDITOR



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Martín Alvarado Sánchez		
Grado profesional:	Maestría ()	Doctor	(X)
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Clinica, Asistencial.		
Institución donde labora:	Hospital Lazarte Cchegaray		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()		
	Más de 5 años (X)		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conocimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

- Primera dimensión: **Condición Laboral**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1	4	4	3	

- Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2	4	4	3	
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3	4	4	4	
• Horas laborables	4	4	3	3	


- Segunda dimensión: **Conocimiento**
- Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5	4	4	4	
• Capacitaciones	6	4	4	4	

Firma del evaluador

DNI

43697062.


 Dr. Martín Alvarado Sánchez
 MEDICO PEDIATRA
 C.M.P. 61696 - R.N.E. 36067



Anexo 05

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Semi Eric Sabzar Saldaña		
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (x)	Social	()
	Educativa (x)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Asistencial, Educación		
Institución donde labora:	Universidad César Vallejo		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	(x)	
	Más de 5 años	()	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala

Nombre de la Prueba:	Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Autora:	Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo
Procedencia:	Pacasmayo 2023
Administración:	Se administrará a través de una encuesta por medio del Cuestionario: Factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería
Tiempo de aplicación:	10 minutos
Ámbito de aplicación:	Recoger información a través de un cuestionario relacionado a los Factores Profesionales
Significación:	Está compuesta por ítems: condición laboral, tiempo de servicio y conccimiento

4. Soporte teórico

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
Factores Profesionales	Condición Laboral	• Régimen laboral
	Tiempo de Servicio	• Tiempo de servicio en el establecimiento • Tiempo de servicio en el servicio de hospitalización
	Conocimiento	• Capacitación sobre registros de notas de enfermería

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación a usted le presento el **Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería** elaborado por Fatima Elizabeth Fonseca Balarezo en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

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

Dimensiones del instrumento: Cuestionario sobre factores profesionales que influyen en el registro de notas de enfermería

• Primera dimensión: **Condición Laboral**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el régimen laboral

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Régimen laboral	1	4	4	4	

• Segunda dimensión: **Tiempo de Servicio**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar el tiempo de trabajo y horarios

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Tiempo de servicio en el establecimiento	2	3	3	3	
• Tiempo de servicio en emergencia u hospitalización	3	3	3	3	
• Horas laborables	4	4	4	4	

• Segunda dimensión: **Conocimiento**

• Objetivos de la Dimensión: Determinar calidad de conocimiento

INDICADORES	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
• Grado profesional	5	4	4	4	
• Capacitaciones	6	4	4	4	

Firma del evaluador

DNI 45204381

[Firma manuscrita]
Salazar Saldarri Sabri E.
U.C. ENFERMERIA
C.P. 477



Universidad César Vallejo

Anexo 06

Distribución diaria de la toma de información

Días de toma de información	Nº de enfermeras	Total de notas de enfermería
1	3	12
2	3	12
3	3	12
4	3	12
5	3	12
6	3	12
7	3	12
8	3	12
9	3	12
10	3	12
Total	30	120



Análisis de validez

Tabla 03: Validez basado en el contenido a través de la V de Aiken

Nº Items		\bar{X}	DE	V Aiken
Item 1	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Coherencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Item 2	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Coherencia	3.4	0.55	0.80
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 3	Relevancia	3.2	0.45	0.73
	Coherencia	3.4	0.55	0.80
	Claridad	3.6	0.55	0.87
Item 4	Relevancia	3.4	0.55	0.80
	Coherencia	3.6	0.55	0.87
	Claridad	4	0.00	1.00
Item 5	Relevancia	4	0.00	1.00
	Coherencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Item 6	Relevancia	4	0.00	1.00
	Coherencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00

Por lo tanto, el instrumento es válido y se encuentra listo par su aplicación



Universidad César Vallejo

Anexo 08

Perfiles de cada juez experto

Experto 01	Maestría en ciencias de la salud
Experto 02	Maestría en investigación y docencia universitaria
Experto 03	Doctorado en investigación clínica y traslacional
Experto 04	Doctorado en investigación clínica y traslacional
Experto 05	Maestría en ciencias de enfermería



Anexo 09

Análisis de confiabilidad

FORMATO DE EVALUACION DE LA CALIDAD DE REGISTRO DE LAS NOTAS DE EVOLUCION DE ENFERMERIA

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0,758	19

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	42,6667	389,152	,732	,740
P2	42,6667	389,152	,732	,740
P3	42,6667	400,424	,452	,749
P4	42,0000	404,545	,488	,751
P5	43,5000	422,091	-,084	,763
P6	41,6667	420,424	,000	,761
P7	40,3333	395,697	,360	,749
P8	36,6667	226,606	,837	,684
P9	36,6667	237,515	,760	,701
P10	43,6667	420,424	,000	,761
P11	43,6667	420,424	,000	,761
P12	37,0000	359,818	,431	,739
P13	39,5833	318,447	,692	,708
P14	39,0000	378,000	,228	,761
P15	43,6667	420,424	,000	,761
P16	43,1667	407,242	,612	,752
P17	42,9167	421,174	-,051	,762
P18	42,6667	420,424	,000	,761
P19	41,8333	413,606	,276	,757

Como el valor de alfa de Cronbach es igual a 0.758, podemos afirmar que se trata de un instrumento confiable y puede ser aplicado a la muestra seleccionada.

Base de datos piloto

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	0	0	0	2	0	2	4	0	0	0	0	8	0	0	0	0	1	1	2
2	2	2	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2
3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	1	1	2
4	0	0	0	0	0	2	4	0	0	0	0	8	0	0	0	1	0	1	2
5	0	0	2	0	0	2	4	0	0	0	0	0	7	7	0	0	1	1	0
6	2	2	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2
7	0	0	0	2	0	2	0	0	12	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2
8	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2
9	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	0	0	0	0	1	2
10	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2
11	2	2	2	2	2	2	4	12	0	0	0	8	0	0	0	0	1	1	2
12	2	2	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2



Anexo 10

Base de datos de la Muestra

Nº	DATOS DE FILIACION							CONTENIDO DEL PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA									ATRIBUTOS DEL REGISTRO				CALIDAD DE INTERVENCIONES			FACTORES PROFESIONALES					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29
1	2	2	2	2	2	0	2	4	0	12	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	0	2	2	2	4	0	0	0	0	8	7	0	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
3	2	2	2	0	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
4	2	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
5	2	2	2	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
6	2	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	9	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2
11	2	2	2	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
12	2	2	2	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	9	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
13	2	2	0	0	2	2	2	4	0	12	0	0	8	7	7	9	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2
15	0	0	0	0	0	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
16	0	0	0	0	0	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2

17	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	2
18	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	2
19	2	0	0	0	2	0	2	0	12	12	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	2
20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	2
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	2	1	1
22	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	0	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	1
23	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	1
24	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	1	1
25	2	0	0	2	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	1
26	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	1
27	2	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	1
28	2	2	2	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	1
29	2	2	2	2	2	2	2	4	12	0	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
30	2	2	2	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	2
33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
37	2	0	0	0	0	0	0	4	0	12	0	0	8	7	7	9	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
38	2	0	0	0	0	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
39	2	0	0	0	0	2	2	0	12	12	0	0	8	7	7	9	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
40	2	0	0	0	0	2	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
41	2	0	0	0	2	2	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
42	2	0	0	0	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
43	2	0	0	0	0	2	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
44	2	0	0	0	0	2	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	2
45	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1

46	2	0	0	2	2	0	2	4	0	0	0	0	8	0	7	9	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
47	2	0	0	0	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
48	2	0	0	0	2	2	2	0	0	12	0	0	0	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
49	2	0	0	0	2	2	2	4	12	12	0	10	8	7	7	0	1	1	1	0	0	0	0	2	3	2	3	1	1	
50	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	9	1	1	1	2	0	0	0	2	3	2	3	1	1	
51	2	0	0	2	2	0	2	4	0	0	12	0	8	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	3	2	3	1	1	
52	0	0	0	0	0	0	0	4	0	12	0	0	8	7	0	9	0	1	1	2	0	0	0	2	3	2	3	1	1	
53	2	0	0	2	2	0	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	
54	2	0	0	2	0	2	2	4	0	12	0	10	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	
55	2	0	0	2	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	9	0	1	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	
56	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	1	
57	2	0	0	2	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	9	0	1	1	2	0	0	0	2	3	2	2	1	1	
58	2	0	0	2	0	2	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	2	3	2	2	1	1	
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	2	1	1
60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	2	1	1
61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	2	0	0	0	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2
63	2	0	0	0	0	0	2	0	12	12	0	0	8	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2
64	2	0	0	2	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	9	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	2
65	2	0	0	0	2	0	0	4	12	12	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	2	
66	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	3	1	1	
67	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	8	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	2	
68	2	0	0	2	2	0	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	1	3	1	1	
69	2	0	0	0	0	0	2	0	12	12	0	0	8	0	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
70	2	0	0	2	2	0	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
71	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
72	2	0	0	0	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1
73	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	3	1	1	1
74	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	2	1	1	2	1	2	2

75	2	0	0	2	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	2	3	3	2	1	2
76	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	12	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	2	1	2
77	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	2	1	1	2
78	2	0	0	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	9	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	1	1	2
79	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	1	1	2
80	2	0	0	0	2	0	2	0	12	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	2	1	1	2
81	2	0	0	0	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	2	2	2	1	1	1
82	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1
83	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1
84	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1	1	1
85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2
86	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	0	0	0	0	1	2	1	1	1	2
87	2	0	0	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	2
88	2	0	0	0	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	1	1	1	2
89	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	2	1	2
90	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	2	2	1	2
91	2	0	0	2	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	2	2	1	2
92	2	0	0	2	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	2	2	1	2
93	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	3
94	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	3
95	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	3
96	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	3	1	1
97	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	2	2	3
98	2	0	0	0	0	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	2	3	3	2	1	2
99	2	0	0	0	0	0	0	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	3	3	2	1	2
100	2	0	0	2	2	0	2	0	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	3	3	2	1	2
101	2	0	0	2	2	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	2	2	1	2	1	1
102	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	2	2	1	2	1	1
103	2	0	0	0	2	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	9	1	1	1	2	0	0	0	2	2	1	2	1	1

104	2	0	0	2	2	0	0	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	1	2	1	1
105	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	1	1
106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	3	1	1	
107	2	0	0	2	2	0	0	0	12	12	0	0	8	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	3	1	1
108	2	0	0	2	2	0	0	4	0	12	0	0	8	0	0	0	1	1	1	2	0	0	0	2	2	2	3	1	1
109	2	0	0	2	2	0	0	4	12	12	0	0	8	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	2	1	2	1	2
110	2	0	0	2	2	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	2	1	2	1	2
111	2	0	0	2	0	0	0	4	0	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	2	1	2	1	2
112	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	2	1	2	1	2
113	2	0	0	2	0	0	0	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
114	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	3
115	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	0	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
116	2	0	0	0	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
117	2	0	0	0	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	3
118	2	0	0	2	0	0	2	4	0	12	0	0	8	7	7	0	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	1	1	1
119	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	0	1	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	3
120	2	0	0	2	0	0	2	4	12	12	0	0	8	7	7	0	1	0	1	2	0	0	0	1	1	1	2	2	3



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



"AÑO DE LA UNIDAD LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Pacasmayo, 28 de junio del 2023.

OFICIO N°692-2023 -GRLL-GRSS-RED-PMYO-HOSP.PMYO-D.

Mg. RICARDO BENITES ALIAGA
JEFE DE LA ESCUELA DE POSGRADO

TRUJILLO.-

ASUNTO : ACEPTACION PARA APLICACION DE INSTRUMENTO.

Por medio del presente lo saludo y al mismo tiempo le Informo la **ACEPTACION** para APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS para el desarrollo de tesis de la Estudiante: **FATIMA ELIZABETH FONSECA BALAREZO**, del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**, de la escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

Hago propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

Atentamente.




REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD
DR. CRISTHIAN DANLO SILVA CASTRO
DIRECTOR DEL HOSPITAL DISTRITAL DE PACASMAYO
C. N. P. 81468