



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

Nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público
del Callao - 2019.

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

AUTORA:

Br. Jáuregui León, Ruth (ORCID: 0000-0002-9692-6005)

ASESORA:

Dra. Díaz Mujica, Juana Yris (ORCID: 0000-0001-8268-4626)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA - PERÚ

2019

Dedicatoria:

A los Licenciados en Enfermería, que participaron en la investigación y contribuir al cambio.

Y para ti, que esta investigación sirva para ampliar tus conocimientos e incentive a investigar.

Agradecimiento:

A Dios por darme la fuerza y permitirme llegar al logro de mis objetivos. A mi madre María Luz por estar siempre apoyándome incondicionalmente en mi superación personal, profesional y laboral. A mi padre Erasmo por haberme inculcado siempre a la superación y sé que estaría orgulloso por mi desarrollo profesional. A mi familia y amistades que confiaron y me apoyaron desinteresadamente en cada momento, para seguir adelante.

Al personal docente de la Maestría de la Universidad Cesar Vallejo por sus enseñanzas que complementan mi formación profesional.



DICTAMEN DE LA SUSTENTACIÓN DE TESIS

EL / LA BACHILLER (ES) RUTH JÁUREGUI LEÓN

Para obtener el Grado Académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud, ha sustentado la tesis titulada

NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SOAPIE POR LICENCIADOS EN ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PÚBLICO DEL CALLAO - 2019

Fecha: 17 de agosto de 2019

Hora: 8:00 a.m

JURADOS:

PRESIDENTE: Dr. Mitchell Alberto Alarcon Diaz

Firma:

SECRETARIO: Dr. Edwin Martinez Lopez

Firma:

VOCAL: Dra. Juana Yris Diaz Mujica

Firma:

El Jurado evaluador emitió el dictamen de:

APROBAR POR UNANIMIDAD

Habiendo encontrado las siguientes observaciones en la defensa de la tesis:

.....
.....
.....
.....

Recomendaciones sobre el documento de la tesis:

AAA
.....
.....
.....

Nota: El tesista tiene un plazo máximo de seis meses, contabilizados desde el día siguiente a la sustentación, para presentar la tesis habiendo incorporado las recomendaciones formuladas por el jurado evaluador.

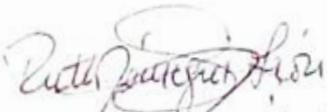
Declaratoria de autenticidad

Yo, Ruth Jáuregui León, estudiante de la Escuela de Posgrado, del programa Maestría en Gestión en los Servicios de Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; presento mi trabajo académico titulado: Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019, en 63 folios para la obtención del grado académico de Maestra en Gestión en los Servicios de la Salud, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 20 de Julio de 2019


Br. Ruth Jáuregui León

Índice

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. Introducción	1
II. Método	9
2.1. Tipo y diseño de investigación	9
2.2. Operacionalización	9
2.3. Población	11
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	11
2.5. Procedimiento	14
2.6. Métodos de análisis de datos	14
2.7. Aspectos éticos	14
III. Resultados	16
3.1. Resultados descriptivos	16
IV. Discusión	21
V. Conclusiones	23
VI. Recomendaciones	24
VII. Referencias	25
Anexos	
Anexo 1: Matriz de consistencia.	31
Anexo 2: Lista de Chequeo del Cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería.	33
Anexo 3: Validez del Instrumento.	34

Anexo 4: Consentimiento informado.	39
Anexo 5: Prueba Piloto.	43
Anexo 6: Base de Datos del instrumento.	45
Anexo 7: Evidencia de trabajo Estadístico en SPSS. Data Soapie.	48
Anexo 8: Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis.	50
Anexo 9: Porcentaje (%) del software Turnitin.	51
Anexo 10: Formulario de Autorización para la publicación electrónica de las tesis.	52
Anexo 10: Autorización de la versión Final del Trabajo de Investigación.	53

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Operacionalización de variable: Nivel de cumplimiento del Soapie.	10
Tabla 2	Ficha Técnica del Instrumento de medición de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie.	12
Tabla 3	Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie.	13
Tabla 4	Confiabilidad del Instrumento.	14
Tabla 5	Distribución de frecuencias según Servicio	16
Tabla 6	Nivel de cumplimiento del Soapie por Servicio	17
Tabla 7	Distribución de frecuencias según Nivel de cumplimiento del Soapie	18
Tabla 8	Distribución de frecuencias según Contenido	19
Tabla 9	Distribución de frecuencias según Estructura	20

Índice de figuras

		Pág.
Figura 1	Diseño de Investigación.	09
Figura 2	Gráfica de barras según servicio	16
Figura 3	Nivel de cumplimiento de Soapie por servicio	17
Figura 4	Gráfica de barras según Nivel de cumplimiento del Soapie	18
Figura 5	Gráfica de barras según contenido	19
Figura 6	Gráfica de barras según estructura	20

Resumen

La investigación titulada “Nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019”, tuvo como objetivo determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019. Material y método. Fue de enfoque cuantitativo, método inductivo, nivel descriptivo y de diseño no experimental (corte transversal). Con una población de 50 Licenciadas en Enfermería de las áreas de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología y pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico en el periodo de enero – febrero 2019. La técnica fue análisis documental y el instrumento una lista de chequeo validada a través de juicio de expertos (5 expertos) y determinado su confiabilidad a través del estadístico de fiabilidad Kr-20 con un resultado de ,756. Resultados. Existe un 57% del cumplimiento del Soapie de manera global, el 30% de manera parcial y 13% no cumple. Conclusión. El nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao es de 57%.

Palabras claves: Soapie, cumplimiento, atención de enfermería.

Abstract

The research entitled "Level of compliance of Soapie by Graduates of Nursing of a Public Hospital of Callao - 2019", aimed to determine the level of compliance of Soapie by Graduates of Nursing of a Public Hospital of Callao - 2019. Material and method. It was quantitative approach, inductive method, descriptive level and non-experimental design (cross section). With a population of 50 Nursing Graduates from the areas of hospitalization (medicine, surgery, gynecology and pediatrics), emergency service and surgical center in the period from January - February 2019. The technique was documentary analysis and the instrument a checklist validated through expert judgment (5 experts) and determined its reliability through the Kr-20 reliability statistic with a result of, 756. Results. There is 57% of Soapie compliance globally, 30% partially and 13% does not comply. Conclusion. The level of compliance of Soapie by Nursing Graduates of a Public Hospital of Callao is 57%.

Keywords: Soapie, compliance, nursing care.

I. Introducción.

Los procesos como valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar y evaluar forman parte del cuidado que las enfermeras brindan al paciente; así también el Soapie comprende: Subjetivos, Objetivos, Análisis o diagnóstico enfermero, Plan de atención objetivo, Intervenciones o ejecución, Evaluación de resultados; es un método sistemático que se aplica con el fin de evidenciar, continuar y/o mejorar las intervenciones realizadas con capacidad de la profesión durante el cuidado enfermero a la persona y/o paciente que lo requiere. El profesional de enfermería durante el desarrollo de su formación profesional ha aprendido los diversos tipos de registros de enfermería como el Soapie, también es mencionada en investigaciones científicas, en la Ley N° 27669 del Trabajo del profesional de Enfermería en el Perú y como una guía hospitalaria de Calidad de los Registros de Enfermería; asimismo la práctica del PAE es estimado como una herramienta de valoración de la eficiencia, eficacia y efectividad del labor en enfermería. En investigaciones realizadas en Ecuador y Colombia encontraron que los licenciados no registran de forma adecuada el Soapie durante la atención brindada a los pacientes de 67 a 82 % en Ecuador y de 23% en Colombia (Ruíz 2015 y Fernández et al 2012).

En una investigación realizada, en el Perú, por Bravo (2018) se encontró que el nivel de conocimiento sobre modelo Soapie es de 51,7 a 72,4% y la importancia de los apuntes de los enfermeros es de 33,3 a 63,2%. En el Hospital Público del Callao, donde se realizó la investigación, no existen estudios similares, por lo que el objetivo es determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería en los diferentes servicios de hospitalización, servicio de emergencia y centro quirúrgico, con el fin de que los resultados encontrados constituyan una guía importante para definir acciones efectivas y la adherencia del Licenciados en Enfermería a la utilización del Soapie, para la mejora de la calidad del cuidado y unificar los criterios que guíen el ejercicio profesional con un adecuado registro del Soapie en su contenido y estructura, siendo un instrumento de gestión con valor legal; de tal forma que se considere su uso en la práctica diaria.

A nivel internacional encontramos trabajos como el de; Hernández, Reyes y García (2018) quienes realizaron el trabajo de investigación “Cumplimiento de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería en un hospital de segundo

nivel de atención”, de tipo descriptivo transversal, con 156 expedientes clínicos y un instrumento diseñado como “Herramienta única de evaluación de los registros clínicos, esquemas terapéuticos e intervenciones de enfermería”, concluyendo que el cumplimiento de los registros clínicos fue del 61%, el registro de intervenciones fue del 70% y la mayoría (75%) no firma sus notas o lo hace de forma incompleta. Asimismo Guato (2018) realizó el trabajo de investigación “Influencia de la aplicación del formato Soapie de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético-legales”, de tipo descriptiva y de campo, con 103 profesionales y aplicó un cuestionario. Los resultados indicaron registros clínicos explícitos, a veces uso del corrector y abreviaturas; además, consideraron que el Soapie registra información en orden lógico con carácter ético y contribuye como respaldo ante situaciones ético-legales. Concluyendo que no utilizan el formato Soapie para el reporte de enfermería.

Por otro lado Bautista et al (2016) investigaron sobre “Grado de Adherencia del Protocolo de Registros Clínicos de Enfermería”, fue cuantitativo, que describe el objeto de estudio, con 15 profesionales y 105 auxiliares, utilizaron una lista de chequeo y un test de conocimientos. Entre los resultados tenemos que el nivel de conocimientos bueno 61%, regular 29%; la aplicabilidad 14% y 54% mala aplicabilidad al protocolo; concluyendo que el personal profesional y auxiliar de enfermería tienen un buen nivel de conocimientos; sin embargo un 54% de mala aplicabilidad. También Chipana (2016) realizó el trabajo de investigación “Aplicación del proceso enfermero con el formato sistemático Soapie en el registro de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Instituto Nacional de Tórax, gestión 2014-2015, La Paz Bolivia”, fue cuantitativo, no experimental y de corte transversal, la muestra de 15 enfermeras a quienes le aplicaron una encuesta y Registro de 329 hojas de enfermería. La autora concluye que el 40% no conoce ni aplica las normas de registro de enfermería; 47% no conoce las etapas de la enfermería; 73% no conocen NANDA, NIC, NOC, Soapie. Por esa razón, planteó una Guía de registro de enfermería bajo el método Soapie.

De igual manera, Mateo (2015) tuvo por objetivo investigar las notas de evaluación del servicio quirúrgico para damas en el Hospital Nacional de Mazatenango, Guatemala. Agosto a Octubre 2014”, fue descriptivo, retrospectivo y cuantitativo; tuvo como muestra

87 expedientes de una licenciada enfermera y auxiliares de enfermería, a quienes le aplicaron una lista de cotejo y un cuestionario; concluyendo que hay deficiencia en los conocimientos y la manera de registrar las ocurrencias de los pacientes. Ruiz y Guamantica (2015) investigaron sobre los elementos que determinan la calidad del informe de enfermería en UCI del Hospital Quito N° 1. en los tres primeros meses del año 2015”, en Quito, fue descriptivo y transversal, aplicaron dos cuestionarios, el primero a 18 enfermeras(os) y el segundo una población de 100 informes; concluyeron que la mayoría tiene conocimiento de un 67% a 82% en cuanto a estructura y contenido, sin embargo no se registran oportuna y adecuadamente.

García y Sánchez (2013) investigaron sobre el “Diseño e implementación de taller teórico – práctico sobre proceso de Enfermería y registro diario Soapie en la zona de cuidados críticos de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Valencia, Venezuela”, fue cuantitativo y cuasiexperimental, cuya población fue 60 enfermeros de atención directa y 120 registros de Enfermería Soapie, con una lista de observación. Los resultados permitieron evidenciar la efectividad del taller teórico práctico implementado y recomendaron la aplicación del taller en otras instituciones públicas y privadas de salud. A su vez, Fernández et al. (2012) realizaron una evaluación de las propiedades que tenían las anotaciones del área de internamiento, de corte cuantitativo, descriptivo. Obtuvieron los datos de 26 (7 enfermeros y 19 auxiliares en enfermería) y 130 anotaciones de enfermería. Aplicando encuestas y una lista de chequeo, hallando que el 71% de enfermeros y 37% de auxiliares con nivel excelente de conocimiento; sin embargo, el 23% de licenciados y 57% de auxiliares no lo registran durante el turno, por eso concluyeron en la necesidad de capacitación sobre notas de enfermería.

Entre las investigaciones nacionales podemos mencionar el de; Bravo (2018) investigó sobre el “Nivel de conocimiento sobre modelo Soapie y calidad de las anotaciones de enfermería- C.S.J.D de Arequipa, 2017”, fue cuantitativo, de corte transversal y diseño correlacional; cuya población fue 58 enfermeras(os) y aplicaron Ficha Individual, Cuestionario y una Lista de Cotejo. Los resultados fueron conocimiento regular 72,4%, aplicación del Soapie 46,6% global, regular 67,2% y total 70,7%; concluyendo que entre las variables nivel de conocimientos y calidad de las anotaciones de enfermería no hay relación,

sin embargo, si se encuentra una baja correlación. Núñez, Rodríguez, Díaz, Cervera y Constantino (2018) investigaron sobre “Incorporando las notas del servicio tipo Soapie el área de pediatría”, entrevistaron a 10 enfermeras y utilizaron la guía de observación en las anotaciones de enfermería antes y después de la intervención. Concluyendo que las anotaciones de enfermería son documentos que permiten evidenciar el cuidado brindado por la enfermera, para lo cual se diseñó un formato donde se escribieron las anotaciones tipo Soapie establecidas en normativas del MINSA, con lo cual resultó la mejor forma de evidenciar todo el cuidado que realiza la enfermera durante su turno.

También Aguilar y Paredes (2017) realizaron el trabajo de investigación Efectividad del programa, y “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, actitudes y prácticas de las licenciadas en las anotaciones según el modelo Soapie en los departamentos de internamiento del nosocomio II Vitarte, fue cuantitativo, pre experimental, de corte longitudinal. Participaron 24 profesionales de enfermería y aplicaron: cuestionario, escala de actitudes y guía de observación. Entre los resultados tenemos que el programa educativo mejoró el nivel de conocimientos de 20.7 a 25.0, nivel de actitudes de 47.17 a 48.75 y la práctica de 6.33 a 10.21. Concluyendo que el programa educativo fue efectivo en el trabajo que desempeñan las licenciadas de enfermería. Fuster (2017) realizó el trabajo de investigación “Anotaciones de enfermería clínica en las unidades hospitalarias de medicina y cirugía del Hospital Militar Central 2016”, fue tipo cuantitativo, no experimental y comparativo; con 90 historias clínicas y utilizó la lista de cotejo de calidad. Los resultados en relación a la eficacia de las anotaciones del servicio de enfermeras del área de medicina presentan 127.74 y las de cirugía 115.04; también que existe diferencia en las notas de enfermería clínica en las unidades hospitalarias de medicina y cirugía del Hospital Militar Central 2016.

A su vez, León (2016) investigó la “Efectividad del programa “Calidad de mis anotaciones” en los conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por profesionales de enfermería del Hospital Base III Red Asistencial EsSalud, Puno, 2016”, fue experimental, pre experimental, participaron 30 enfermeras; aplicaron cuestionario de conocimientos y lista de chequeo. Entre los resultados tenemos en la pre prueba 43.3% conocimiento muy malo y en la post prueba el 63.3% bueno; con respecto a la aplicación en el pre test 100% no

aplicaba y en el post test el 100% si aplica. Concluyendo que el programa educativo fue eficaz. Quino (2014) realizó el trabajo de investigación que busco relacionar los conocimientos con las actitudes sobre las anotaciones del modelo Soapie en hospital Manuel Núñez Butrón, región -Puno, fue cuantitativo, descriptivo y no experimental correlacional; con 34 licenciadas; aplicaron cuestionario y test de actitud. Los resultados obtenidos fueron 50% conocimiento regular y 38% bueno, mientras sobre lo útil y aplicable ese modo fue de 65% indecisa; en cuanto al propósito y disposición de la herramienta deficiente, respecto a lo que contiene bueno. Deduciendo finalmente que entre el grado de conocer y la forma de interesarse de las notas de Soapie hay relación. A su vez, Castillo (2012) tuvo como finalidad determinar la relación entre el conocer y la investigó sobre la relación del nivel de conocimiento y pericia para desarrollar el modelo Soapie en las anotaciones calificadas de las licenciadas del Hospital II EsSalud, Vitarte, de enfoque cuantitativo, sin manipulación de las variables, transversal y correlacional, con 30 licenciadas y 90 anotaciones de enfermería, aplicó un cuestionario y una lista de chequeo. Cuyo resultado fue relación mínima entre conocimiento y práctica en el modelo Soapie con la estructura, débil entre el nivel de conocimiento y el contenido y fuerte entre la práctica y el contenido.

En el marco teórico encontramos a Cortez y Castillo (2012, p. 121) citó a Marriner (1996) donde menciona que el Soapie es una técnica sistematizada que registra e interpreta las ocurrencias, detalles y urgencias de la persona hospitalizada. De igual modo aquellas hechos que requieren ser anotadas, alguna intervención o evaluación que desempeña la licenciada de enfermería; es igualmente conocida como disposición o reglas del registro de la enfermera. Así como Chia, Wong & Hooi (2015) menciona que es diferente la práctica de documentación del uso de SOAP por parte de médicos, enfermeras residentes, enfermeras de práctica avanzada (APN) y enfermeras de cuidados especializados /de recursos y que APIE se ha utilizado para la documentación de enfermería en otros hospitales de Singapur. Como SOAP no especificó las intervenciones y la evaluación después del plan, prefirieron de APIE la propuesta del acrónimo APIER agregando R para la Recomendación. De esta manera, la enfermera podría escribir su plan y hacer un seguimiento con las intervenciones y una evaluación, pero puede concluir con recomendaciones para reforzar a los colegas qué acciones aún están pendientes y deben ser seguidas.

En las investigaciones de Reina (2010) y Blair y Smith (2012) así como Kozier, Glenora, y Berman (2005) refirieron que la buena documentación de enfermería comunica

de manera clara y precisa las observaciones, las acciones y los resultados de la atención, de manera oportuna y precisa. La mala documentación de enfermería puede poner a los pacientes, al personal y a las organizaciones en un riesgo considerable de daños físicos y legales. Las enfermeras experimentan muchas barreras para completar la documentación de forma aceptable estos incluyen el tiempo, las restricciones de la carga de trabajo, las actitudes hacia la documentación y las políticas institucionales asociadas con la documentación. Los recursos como formatos actualizados, herramientas electrónicas se desarrollaron para facilitar el uso de este método y continuar brindando apoyo y educación para que el personal mejore la documentación.

El *contenido* como dimensión del Soapie es definido por Cortez y Castillo (2012, p. 118-124), Stevens & Pickering (2010, p. 44-45) y Benavent y Cercos (2004) como un medio informativo acerca del paciente y sirve para decidir acciones efectivas en beneficio del mismo por todo el equipo de salud involucrado en su atención; para acreditar hechos expuestos en la parte ético - legal, como evidencia del cuidado enfermero realizado durante la asistencia prestada y, también, de información a los estudiantes de enfermería. Entre los tipos de registros de enfermería se tiene: las gráficas narrativas (es tradicional registra tiempos concretos, cada registro cada disciplina registra lo que considera, la frecuencia de las anotaciones), registros orientados al problema Soapie (considera recogidas de datos, identificación de diagnóstico de enfermería, intervención y evaluación) y gráfico focus (método organizado de evaluación). Además, Potter (2005) también menciona que para la construcción del contenido se tendrá en cuenta las siguientes normas: registrar nombre y apellido del usuario, ser objetivas, no escribir solo iniciales o letras simbólicas, realizar escritos con buena ortografía y legibles, registrarse con firma y sello con N° de colegio, registrar fecha y hora, estar bien ordenado (subjetivo, objetivo, diagnóstico, plan, intervención y evaluación), anotar con tinta azul para el día y roja para la noche, no usar borrador ni liquido paper porque es observado legalmente sino tachar o poner entre paréntesis no valido y firmar al costado sin espacio libre entre los registros para evitar que otro puede ser llenado.

La *estructura* como dimensión del Soapie es mencionado por Cortez y Castillo (2012) donde esta sigla Soapie (esquemático por Murphy, Burke en 1980) corresponde a

la siguiente estructura: Subjetivos lo que describe al usuario, familiar y/o reporte, finalidad lo que se observa (examen céfalo caudal), exámenes auxiliares, etc., Análisis o diagnóstico de enfermería según la evaluación realizada utilizando el NANDA, Planificación lo que se desea lograr, Intervención o ejecución de acuerdo a las necesidades encontradas, Evaluación de las intervenciones realizadas durante la atención. Se debe colocar el sello y la firma del licenciada que realizo el cuidado enfermero (p. 120). Por ello, esta información será utilizada para la construcción de la estructura con sus respectivas dimensiones.

Cortez y Castillo (2010) menciona que el Soapie es un indicador hospitalario de calidad (MINSA, 2001), que será revisado trimestralmente, con un registro o formato de Auditoria de Enfermería tomando como referencia el NANDA, bajo la responsabilidad de la jefa de la Unidad (p. 122). La Ley N° 27669 Ley del Trabajo del Enfermero (2002) (capitulo II art 7°, p.129) y la Reglamentación de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o) (art 4°, p .141 y art 9°, p.144) ampara el cuidado enfermero realizado y registrado en el Soapie, el cual se encuentra en la ficha hospitalaria de la persona enferma. En las normas de Gestión de la Eficacia de la atención de enfermería (2018) del CEP menciona la Gestión del Cuidado (p. 8) y en el Indicador N° 3 Registros de Enfermería (p. 31) se realiza la evaluación del cuidado enfermero realizado; así también, esta información servirá como referente para proyectos de mejora y de investigación. El Soapie tiene como fin facilitar la atención de calidad, y el beneficio de la redacción de este formato de anotación de enfermería es el fácil acceso al plan de cuidados, resulta más fácil evaluar y contribuye a procesos de investigación. (Pérez 2009, Quispe 2012, CEP 2002).

Esta información nos permite formular el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019? Esta investigación busca determinar el nivel de cumplimiento del Soapie, en las diferentes áreas de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología, pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico utilizando una lista de chequeo para medir la estructura y el contenido del Soapie para evidenciar las condiciones en que se realiza el registro, por lo cual se beneficiará la institución y, sobre todo los pacientes, familiares e Institución ya que con su pronta recuperación podrán reanudar sus actividades socio económicas. Los Licenciados en enfermería considera al Soapie como un método que refuerza el conocimiento adquirido

durante el desarrollo de su formación profesional en la atención holística que brinda al individuo, familia y comunidad, en investigaciones científicas adquirirá mayor conocimiento y ampliará sus competencias; a la vez, que, servirá de antecedente para investigaciones futuras y/o comparaciones con enfoque científico - legal.

Como Objetivo General: Establecer el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019. Los objetivos específicos que nos ayudaran a concretar el objetivo general son; (a) determinar el nivel de cumplimiento del Soapie según la dimensión contenido por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019; (b) determinar el nivel de cumplimiento del Soapie según la dimensión estructura por las enfermeras de un Hospital Público del Callao - 2019.

II. Método.

2.1. Tipo y diseño de investigación

Es cuantitativo porque son una serie de procesos secuenciales y probatorios, donde miden las variables y dan conclusiones (Hernández, 2014, p. 37); y, Descriptivo porque narra las cualidades de un evento que se evalúa, sean específicos o generales (Hernández, 2010, p. 122). Básica o pura porque busca aumentar la teoría o modificar la existente sin contrastarlo con ningún aspecto práctico; transeccional o transversal porque describe variables en ese mismo momento o en un momento dado, y retrospectivo porque analiza en el presente pero con datos del pasado, y observacional porque el examinador mide sin intervenir (Hernández, 2014, p. 188); y, No experimental porque se observa sin intervenir en su espacio natural para luego evaluarlos (Hernández, 2010, p. 191).

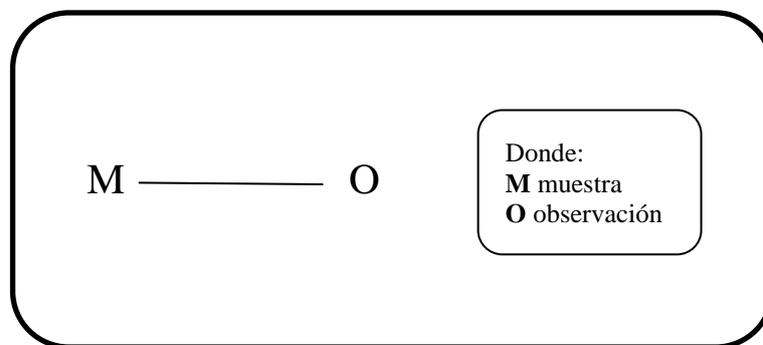


Figura 1; Diseño de Investigación.

2.2. Operacionalización de variables

Definición conceptual:

El nivel de cumplimiento del Soapie son las anotaciones que realiza las licenciadas en enfermería de manera secuencial de las necesidades que presenta el paciente, diagnóstico enfermero, objetivos planteados, acciones realizadas y determinar la eficacia de estas (Cortez y Castillo, 2012, p. 121).

Definición operacional:

El nivel de cumplimiento del Soapie se evaluó con un instrumento que consta de 22 ítems, que miden las siguientes dimensiones: contenido y estructura, el cual tuvo respuestas dicotómicas y tres categorías: cumple total, cumple parcial y no cumple.

Tabla 1

Operacionalización de variable. Nivel de cumplimiento del Soapie.

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles y Rango	
Contenido	Datos de identificación del paciente	Presenta nombre y apellido del usuario.			
		Registra N° de historia clínica.			
	Marcadores adecuados	Registra N° de cama.			
		Registra fecha y hora.			
	Legibilidad y buena redacción	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)			
		Letra legible.			
Redacción adecuada	No presenta borrones, tachaduras.				
	No deja espacios en blanco. Mantiene la secuencia y lógica.				
Estructura	Datos de identificación del Licenciado	Ortografía correcta.	Escala: Nominal Nivel: Dicotómica Si (1) No (0)	Cumple total 19 – 22	
		Redacción con términos apropiados.		Cumple parcial 12 – 18	
	Valoración	Redacta empleando abreviaturas.		Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)	No Cumple 0 - 11
		Enfermero registra su nombre y apellido.			
	Estructura	Diagnostico		Enfermero registra su firma.	
				Enfermero coloca sello con N° de CEP.	
Planificación		Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)			
		Prioriza los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.			
Ejecución	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.				
	Redacta las intervenciones que realiza.				
Evaluación	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.				

Fuente: Cortez y Castillo (2012) Guía para elaborar NANDA, NIC, NOC y Proceso de Atención de Enfermería en Especialidades. 6ª ed. Perú.

2.3. Población

La población son 50 Licenciados enfermeras que trabajan, en turnos rotativos, en las diferentes zonas hospitalarias (medicina, cirugía, ginecología y pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico de un Hospital Público del Callao, donde se evaluará los Soapie elaborados por ellos en el periodo de enero a febrero del 2019.

Unidad de análisis es de 100 Soapie, que se encuentran en las Historias clínicas, de los pacientes hospitalizados durante el tiempo de la investigación en las diferentes áreas de estudio mencionadas; donde se tomó un promedio de 2 Soapie por cada licenciada en Enfermería.

Criterio de Selección

Criterio de Inclusión: Enfermeras permanentes de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología y pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico; y Soapie elaborados por Licenciados que trabajan en las zonas designadas y en el periodo de investigación.

Criterio de Exclusión: Licenciados en Enfermería de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología, pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico que se encuentren cubriendo vacaciones y/o faltas; Soapie en mal estado y/o registrados por personal de otro servicio y Soapie de pacientes que no pertenezcan a los servicios designados para el estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnica

La técnica utilizada es el análisis documental que son datos obtenidos de la unidad de análisis con el fin de alcanzar los objetivos previstos del estudio (Hernández, 2000, p. 50).

Instrumento

Una lista de chequeo es un formato que se utiliza para realizar, recolectar, clasificar y verificar información que se requiere, de forma ordenada y sistemática, y dejar constancia de ellos (Oliva, 2009, p. 7).

Tabla 2

Ficha técnica del instrumento de medición de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie

Nombre del Instrumento:	Lista de chequeo para medir Nivel de cumplimiento del Soapie
Autor:	Murphy y Burke (1980).
Adaptado:	Ruth Jáuregui León, 2019.
Objetivo del instrumento:	Determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019.
Población a la que se puede administrar:	50 Licenciadas en Enfermería con 100 Soapie.
Forma de Administración:	Individual.
Tiempo de Aplicación:	20 minutos
Descripción del Instrumento	El instrumento presenta: 2 dimensiones - 22 ítems Dimensión contenido (15 ítems) Dimensión estructura (7 ítems)
	Escala de respuesta: Si No Niveles: Cumple total (19 – 22) Cumple parcial (12 – 18) No Cumple (0 – 11)
Muestra de tipificación:	20 Licenciados en Enfermería – 40 Soapie
Validez de contenido:	Juicio de expertos: Aplicable
Confiabilidad:	K r .20 del estudio piloto: ,765

Validez y confiabilidad del instrumento.

Para la validez del instrumento de medición de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie se utilizó el juicio de expertos para validar el contenido que se define como la calidad en que el instrumento manifiesta preguntar aquello que realmente se pretende conocer en relación a las variables. (Hernández, 2010, p. 201).

El instrumento (Anexo 2) fue analizado sobre de forma criterial por expertos jueces en un numero de cinco, todos ellos especialistas, que luego de revisar el instrumento manifestaron su conformidad y expresaron su aplicabilidad. (Anexo 3). Esta evaluación que se somete al instrumento básicamente es sobre aspectos como pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia de cada uno de los ítems, en el caso del instrumento (Hernández, 2010, p. 219). Se observa en la siguiente tabla los resultados.

Tabla 3

Validez de contenido por juicio de expertos del Instrumento de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie

Nº	Grado Académico	Nombres y Apellidos del Experto	Dictamen
1	Magister	Mercedes Álvarez Calderón.	Hay suficiencia.
2	Magister	Frida Basurco Burgos.	Hay suficiencia.
3	Magister	Gisela Flores García.	Hay suficiencia.
4	Magister	Martha Padilla Montes.	Hay suficiencia.
5	Magister	Orestes Rodríguez Gómez.	Hay suficiencia.

*Certificado de validez

Según Hernández (2010, p. 200) un instrumento es confiable cuando produce resultados con coherencia y consistentes. La fiabilidad del instrumento se estableció a través de la aplicación de una ensayo previo con población similar.

La confiabilidad se determina a través del cálculo del Coeficiente α de Cronbach que es usado para instrumentos que tienen formatos de respuestas dicotómicas, el cual se obtuvo luego de aplicar una muestra piloto (Anexo 4) a 20 Licenciados en enfermería con 40 Soapie. Donde Fernández (2010) señalo que un resultado de 0,25 indica confiabilidad baja; 0,50 es regular; Si es mayor a 0,75 se acepta y de ser mayor a 0,90 es alta fiabilidad.

Tabla 4

Confiabilidad de Instrumento

Estadísticas de fiabilidad	
Kr.20	N de elementos
,756	22

Fuente: Prueba Piloto.

El valor del Kr.20 luego de analizado los resultados sobre el nivel de cumplimiento del Soapie fue de ,756, considerando confiable.

2.5. Procedimiento

Luego de tramitar la autorización en el Departamento de Enfermería de un Hospital Público del Callao, se procedió a la recolección de datos, realizando la observación directa de las Historias Clínicas específicamente del Soapie realizados por los Licenciados en Enfermería, obtenidas del servicio de Estadística (archivo).

La recolección de información será dio de la siguiente manera: se revisó 2 Soapie por cada licenciada en Enfermería obteniendo 100 registros durante 2 meses. Al realizar un corte transversal durante los 2 meses de recolección (enero a febrero del 2019) darán un total de 100 Soapie revisados con la lista de chequeo.

2.6. Métodos de análisis de datos

El estudio estadístico se trabajó haciendo uso del programa estadístico SPSS (programa estadístico para ciencias sociales) en su versión actualizada.

Este programa ayudo con la generación de las tablas y gráficos para un mejor entendimiento de los resultados.

2.7. Aspectos éticos.

Los Licenciados en Enfermería tendrán derecho a informarse sobre la investigación, de manera clara y sencilla antes, durante y después de la investigación. La institución donde se realizará la investigación recibirá información de los resultados finales de la investigación. Así como Brevis y Sanhueza (2007) refirió que la ética es una ciencia práctica y normativa que estudia el comportamiento de los seres humanos y la bioética es la ética aplicada a las

ciencias de la salud considerando los principios bioéticos, en esta investigación también se tomará en cuenta los principios bioéticos como:

Beneficencia: el investigador debe promover siempre el bien de las personas sin ocasionar daños a otros para ello (Beauchamp, 2001, p. 115-116). La investigación tendrá como propósito incrementar el cumplimiento de la utilización del Soapie en su contenido y estructura por los Licenciados en enfermería.

Justicia: es el uso adecuado y distribución de los recursos según las necesidades (Beauchamp, 2001, p. 227-228). La evaluación será de forma equitativa y anónima.

Autonomía o de respeto por las decisiones de otros: toda persona tiene la libertad de tomar decisiones propias y nadie puede intervenir en ellas (Beauchamp, 2001, p. 63). La identificación del paciente no se dará debido a que no se mostrara ninguna información de los que participan en este estudio. El Licenciado en Enfermería firmará el consentimiento informado (Anexo 5) autorizando la revisión de la información solicitada, así como, tendrá la libertad de retirarse en cualquier momento sin pérdida de beneficios ni multa.

No maleficencia: ninguna persona debe ocasionar daño alguno, sea esta directa o indirectamente (Beauchamp, 2001, p. 115, 117). La investigación no causara daño físico, psicológico, económico, ni riesgo para el Licenciado en Enfermería, paciente y/o Institución.

III. Resultados.

3.1 Resultados descriptivos

Tabla 5

Distribución de frecuencias según Servicio

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Pediatra	8	8,0	8,0	8,0
Medicina	12	12,0	12,0	20,0
Cirugía	4	4,0	4,0	24,0
Ginecología	12	12,0	12,0	36,0
Centro Quirúrgico	26	26,0	26,0	62,0
Emergencia	38	38,0	38,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

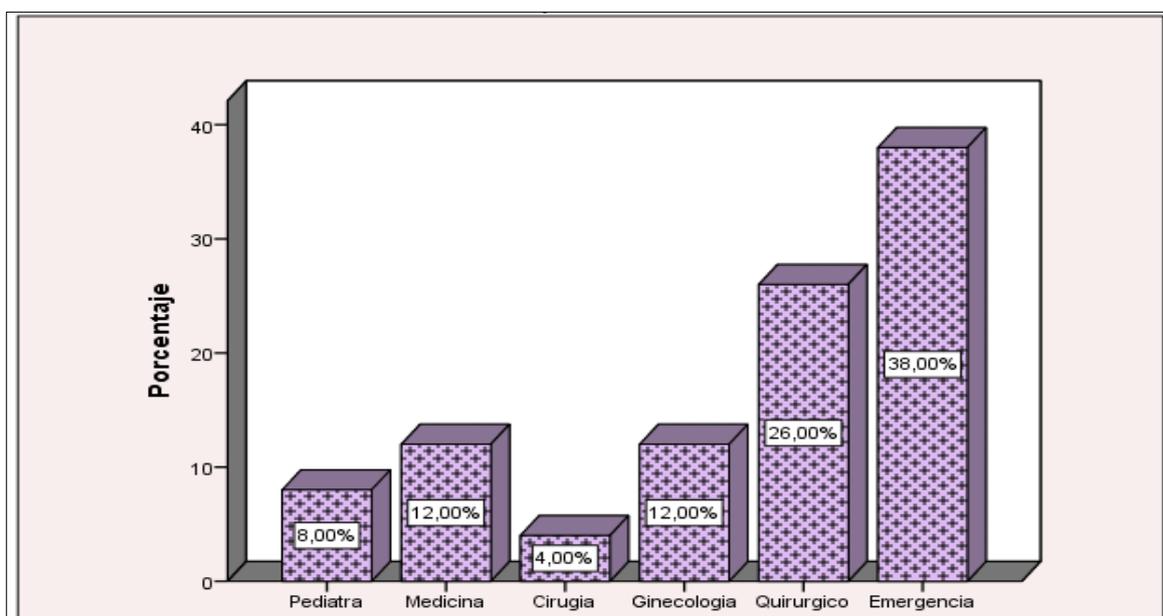


Figura 2; Gráfica de barras según Servicio

Interpretación:

De la lista de chequeo aplicada, se obtuvo que el 38% cumple en el servicio de emergencia, el 26% se cumple en centro quirúrgico, el 12% cumple en hospitalización de ginecología, el 12% cumple en hospitalización de medicina, el 8% cumple en hospitalización de pediatría y el 4% cumple en hospitalización de cirugía.

Tabla 6

Nivel de cumplimiento del Soapie por Servicio

		Nivel de cumplimiento del Soapie					
		No cumple		Cumple parcial		Cumple total	
		Recuento	% de N columnas	Recuento	% de N columnas	Recuento	% de N columnas
Servicio	Pediatra	0	0,0%	2	6,7%	6	10,5%
	Medicina	4	30,8%	3	10,0%	5	8,8%
	Cirugía	0	0,0%	2	6,7%	2	3,5%
	Ginecología	0	0,0%	2	6,7%	10	17,5%
	Quirúrgico	3	23,1%	16	53,3%	7	12,3%
	Emergencia	6	46,2%	5	16,7%	27	47,4%

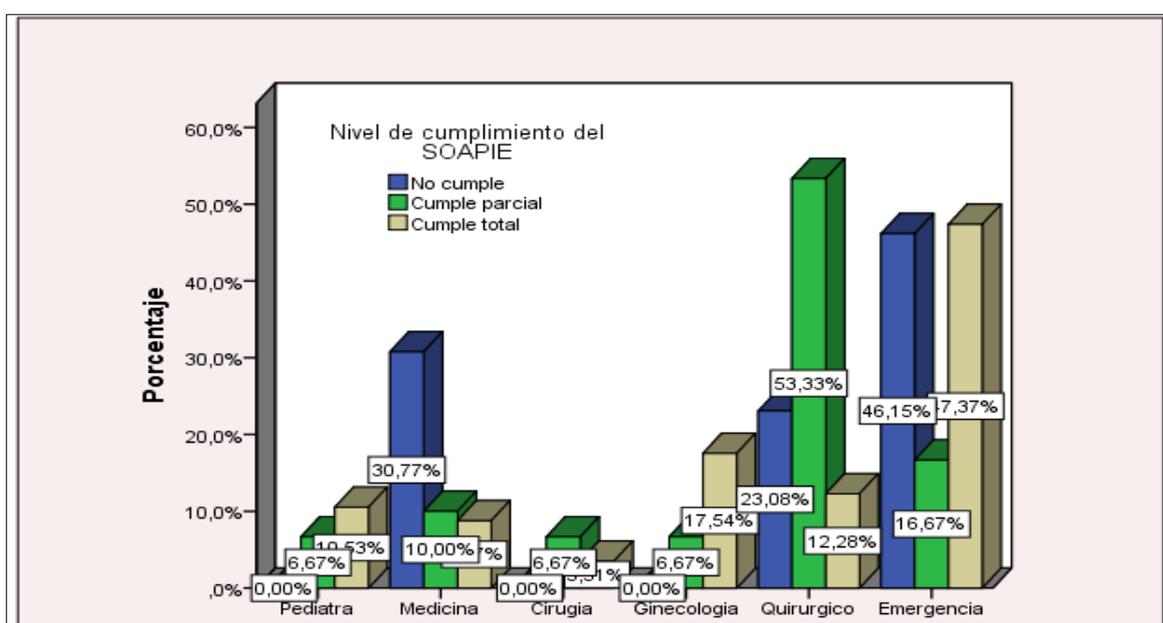


Figura 3: Nivel de cumplimiento de Soapie por servicio

Interpretación:

De la lista de chequeo aplicada se obtuvo que el 53.33% de centro quirúrgico cumple de manera parcial con el Soapie, el 46.15% del servicio de emergencia no cumple con el Soapie, el 30.77% de hospitalización de medicina no cumple con el Soapie, el 17.57% de hospitalización de ginecología cumple de manera total con el Soapie, el 10.53% de hospitalización de pediatra cumple de manera total con el Soapie, el 6.67% de hospitalización de cirugía cumple de manera parcial con el Soapie.

Tabla 7

Distribución de frecuencias según Nivel de cumplimiento del Soapie.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No cumple	13	13,0	13,0	13,0
Cumple parcial	30	30,0	30,0	43,0
Cumple total	57	57,0	57,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

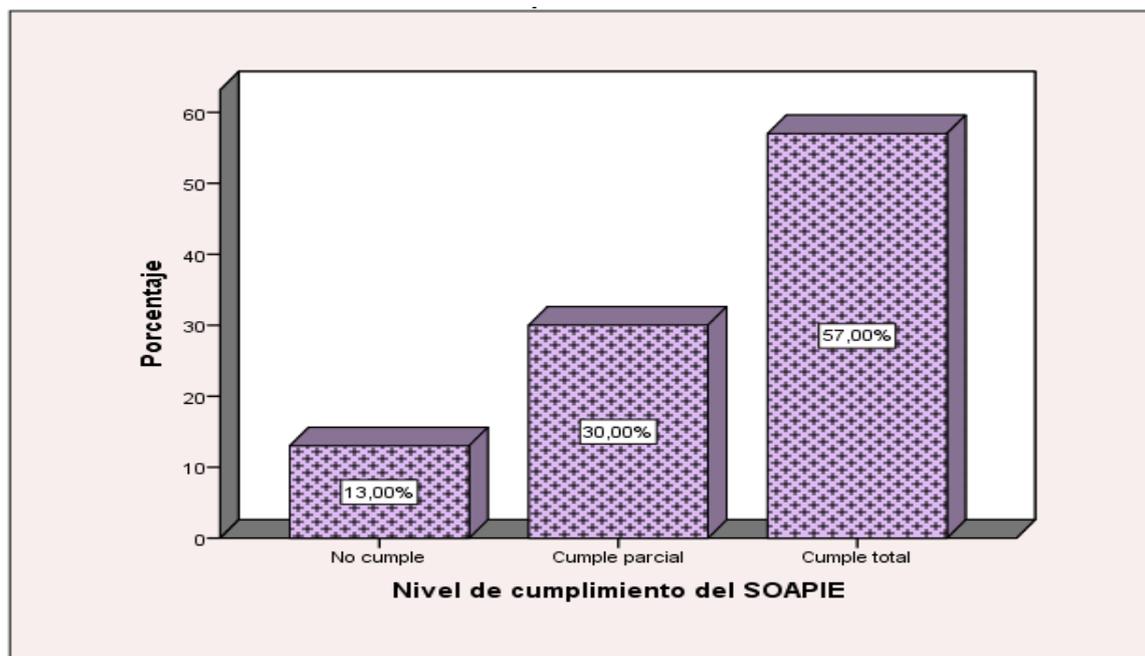


Figura 4; Gráfica de barras según Nivel de cumplimiento del Soapie

Interpretación:

De la lista de chequeo aplicada a la muestra, se obtuvo que el 57% cumple de manera global con el Soapie, es decir llenan los formatos de manera correcta, considerando su nombre, diagnóstico entre otros datos; así mismo se obtuvo que el 30% cumple de manera parcial con el Soapie y el 13% no cumple con el Soapie, concluyendo que el nivel de cumplimiento del Soapie por el personal de enfermería de manera global.

Tabla 8

Distribución de frecuencias según Contenido

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No cumple	7	7,0	7,0	7,0
Cumple parcial	27	27,0	27,0	34,0
Cumple total	66	66,0	66,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

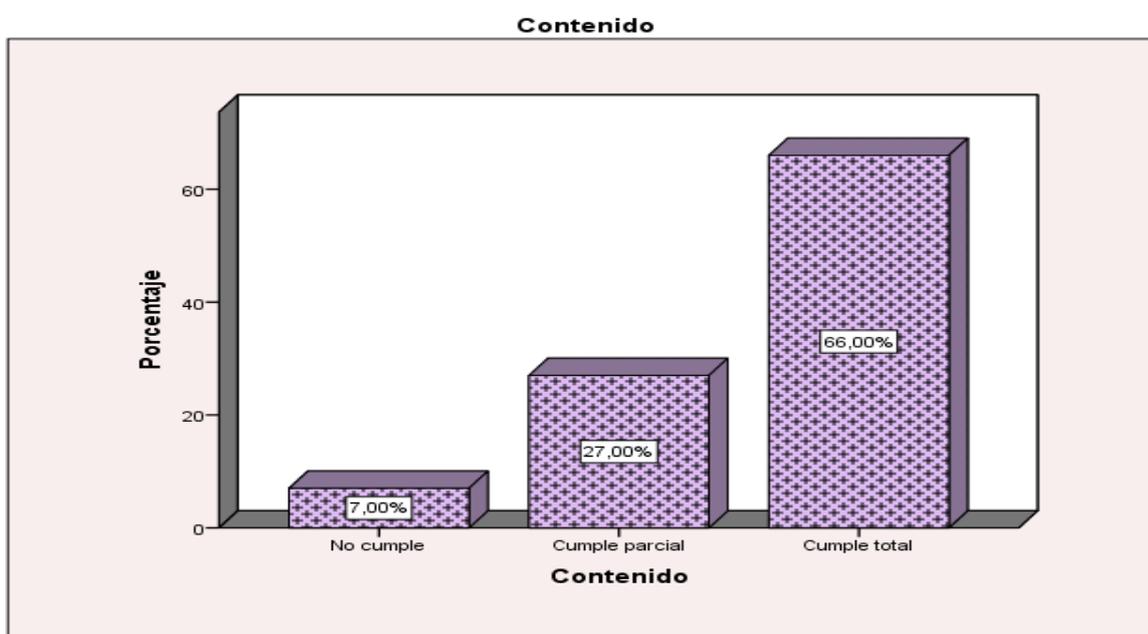


Figura 5; Gráfica de barras según contenido

Interpretación:

En la lista de chequeo aplicada a los enfermeros, se obtuvo que el 66% cumple de manera global con el Soapie según su contenido, es decir que registran a los pacientes con una redacción correcta, el 27% cumple de manera parcial con el Soapie, el 7% no cumple con el Soapie, concluyendo que el nivel de cumplimiento del Soapie según su contenido por las Enfermeras de manera global.

Tabla 9

Distribución de frecuencias según Estructura

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No cumple	4	4,0	4,0	4,0
Cumple parcial	31	31,0	31,0	35,0
Cumple total	65	65,0	65,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

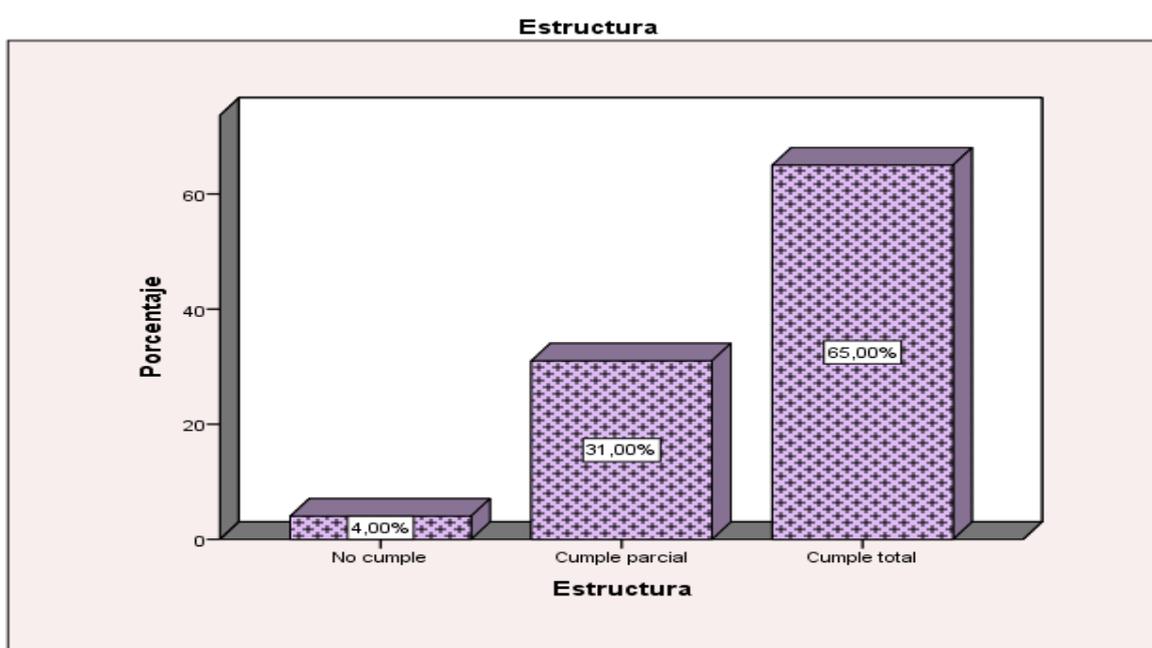


Figura 6; Gráfica de barras según estructura

Interpretación:

En la lista de chequeo aplicada a la muestra, se obtuvo que el 65% cumple de manera global con el Soapie, es decir que redacta todo lo que el paciente describe, el 31% cumple de manera parcial con el Soapie, el 4% no cumple con el Soapie, concluyendo que el nivel de cumplimiento del Soapie según su estructura por las enfermeras de manera global.

IV. Discusión.

En la investigación se propuso determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019, donde el cumplimiento es de manera global con un 57%, comparado con el estudio realizado por Hernández, Reyes y García (2018) que cumplen en un 61% en un hospital de segundo nivel de atención, al contrario de Mateo (2015) que el registro de las notas es deficiente en el Hospital Nacional de Mazatenango de Guatemala. Así también se obtuvo que el 38% cumple en el servicio de emergencia, 26% en centro quirúrgico, 12% en hospitalización de ginecología, 12% en hospitalización de medicina, 8% en hospitalización de pediatría y 4% en hospitalización de cirugía; donde, el 17.57% de hospitalización de ginecología y el 10.53% de hospitalización de pediatría cumple de manera total con el Soapie, el 53.33% de centro quirúrgico y el 6.67% de hospitalización de cirugía cumple de manera parcial con el Soapie, y el 46.15% del servicio de emergencia y el 30.77% de hospitalización de medicina no cumple con el Soapie.

En Fuster (2017) presentan resultados de 127.74 en hospitalización de medicina y de 115.04 en hospitalización de cirugía existiendo diferencias entre ambas en el Hospital Militar Central. En relación a la primera finalidad establecer el nivel de cumplimiento del Soapie según la dimensión contenido por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019 presenta que el cumplimiento es de manera global con un 66%, es decir que registran a los pacientes con una redacción correcta, el 27% cumple de manera parcial y el 7% no cumple; así como Quino (2014) refiere que el contenido es bueno en el Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, y Castillo (2012) que hay una fuerte relación entre la práctica y el contenido en el Hospital II EsSalud, Vitarte; en cambio Hernández, Reyes y García (2018) menciona que la mayoría (75%) no firma sus notas o lo hace de forma incompleta en un hospital de segundo nivel de atención, Chipana (2016) que el 40% no aplica las normas de registro de enfermería en el Instituto Nacional de Tórax, La Paz Bolivia, Bautista et al (2016) que el 54% con mala aplicabilidad, Ruiz y Guamantica (2015) en cuanto a contenido no se registran oportuna y adecuadamente en el Hospital Quito N° 1.

Con respecto al segundo objetivo específico determinar el nivel de cumplimiento del Soapie según la dimensión estructura por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019 se obtuvo que el 65% cumple de manera global con el Soapie, es

decir que redacta todo lo que el paciente describe, el 31% cumple de manera parcial y el 4% no cumple, por el contrario Chipana (2016) refiere que no conoce las etapas del proceso de enfermería el 47% y no conocen NANDA, NIC, NOC, Soapie el 73% en el Instituto Nacional de Tórax La Paz Bolivia, en Ruiz y Guamantica (2015) manifiesta que conocen en un 67% a 82% en cuanto a estructura y contenido, sin embargo hay un registro oportuno y adecuado en el Hospital Quito N° 1, en Quino (2014) la estructura y finalidad del Soapie es deficiente Hospital Regional (2012) refiere que hubo una relación mínima entre conocimiento y práctica en el modelo Soapie con la estructura en el Hospital II EsSalud, Vitarte.

V. Conclusiones.

Primera:

En relación al objetivo general se muestra que existe un 57% del cumplimiento del Soapie de manera global, el 30% de manera parcial y 13% no cumple; porque algunos de los licenciados en enfermería que laboran en esta institución no realizan y/o registran el Soapie.

Segunda:

En relación al objetivo específico a, se probó que el cumplimiento del Soapie según contenido es un 66%, cumple parcialmente el 27% y no cumple el 7%; ya que los licenciados en enfermería no cumplen con las normas establecidas o lo realizan de manera incompleta.

Tercera:

En relación al objetivo específico b, se probó que el cumplimiento del Soapie según estructura es un 65%, cumple parcialmente el 31% y no cumple el 4%; donde los licenciados en enfermería no registran los datos obtenidos (subjetivo, objetivo) y/o elaboran diagnósticos de enfermería, análisis, intervenciones y evaluación del cuidados enfermero que realizan.

VI. Recomendaciones.

Primera:

A la Dirección del Hospital Público del Callao gestionar con la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación programas de capacitación que ayuden a mejorar la calidad del cuidado enfermero y su registro.

Segunda:

A la Jefa del Departamento de Enfermería incluir en el plan estratégico capacitación y entrenamiento de un adecuado registro de Soapie en su contenido y estructura, y también considerarlo como Indicador de Calidad del cuidado enfermero.

Tercera:

A las Jefas enfermeras de las diferentes áreas incluir en el plan operativo capacitación y entrenamiento, además de promover la adherencia e incentivar un adecuado registro de Soapie en su contenido y estructura, con el fin de unificar criterios que guíen el ejercicio profesional siendo un instrumento de gestión con valor legal.

Cuarta:

A los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao incrementar, fortalecer y actualizar conocimientos sobre el Soapie y el adecuado registro en su contenido y estructura.

VII. Referencias.

- Aguilar, C. y Paredes, A. (2017) Efectividad del programa “Anotaciones, que hablan por ti” en los conocimientos, actitudes y prácticas de los profesionales de enfermería en las anotaciones de enfermería según el modelo SOAPIE en los servicios de hospitalización del Hospital II Vitarte, Lima, 2015. *Revista Científica de Ciencias de la Salud* 10:1 2017. p. 52-59. Recuperado de: <http://cort.as/-Ikfu>
- Bautista, L. et al. (2016) Grado de Adherencia del Protocolo de Registros Clínicos de Enfermería. *Rev Cuid.* 2016; 7(1): 1195-203. Recuperado de: <http://cort.as/-Ikga>
- Beauchamp, T. & James, C. (2001) *Principles of Biomedical Ethics*. Fifth Edition Oxford University Press. 2001. Recuperado de: <http://cort.as/-IkIw>
- Benavent, G. y Cercos, L. (2004) Los registros de enfermería: Consideraciones ético-legales. *Bioét en la Red.* 2004; 11(3): 125-126. Recuperado de: <http://cort.as/-LWry>
- Blair, W. & Smith, B. (2012) Nursing documentation: Frameworks and barriers. *Nurse.* June, 2012 41(2): 160–168. Recuperado de: <http://cort.as/-IkM7>
- Bravo, A. (2018) *Nivel de conocimiento sobre modelo SOAPIE y calidad de las anotaciones de enfermería - C.S.J.D de Arequipa, 2017.* (Tesis Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa) Arequipa. Recuperado de: <http://cort.as/-IkMm>
- Brevis, I. & Sanhueza, O. (2007) La Bioética en la Enseñanza y la Investigación en Enfermería. *Revista Cubana de Enfermería*, 23(3). Recuperado de: <http://cort.as/-LWwV>
- Castillo, K. (2012) Relación del nivel de conocimiento y práctica del Modelo SOAPIE en la Calidad de las anotaciones de los profesionales de Enfermería del Hospital II EsSalud, Vitarte. *Revista Científica de Ciencias de la Salud.* 5:1. 2012 pág. 15-21. Recuperado de: <http://cort.as/-IkMU>
- Castro, M. Sc y col. (2018) La Enfermería y La Investigación. *REV. MED. CLIN. CONDES* - 2018; 29(3) 301-310. Recuperado de: <http://cort.as/-LgEi>
- CEP. (2002) *Ley de Trabajo de la Enfermero Peruano* 27669. Lima, Perú, 2002. Recuperado de: <http://cort.as/-Ikmg>
- CEP (2008) *Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero.* Lima - Perú. Recuperado de: <http://cort.as/-Ikn8>

- Chia, Wong & Hooi. (2015) What has BAR, SOAP and A PIE got to do with nursing documentation. Singapore Healthcare Management 2015. *KK Women's and Children's Hospital SingHealth*. Recuperado de: <http://cort.as/-LLqj>
- Chipana, M. (2016) *Aplicación del proceso enfermero con el formato sistemático S.O.A.P.I.E. en el registro de enfermería de la unidad de terapia intensiva del Instituto Nacional de Tórax, gestión 2014-2015*. (Tesis de Maestría, Universidad Mayor de San Andrés) La Paz Bolivia. 2016. Recuperado de: <http://cort.as/-lknD>
- Cortés, M. y León, M. (2004) *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Universidad Autónoma del Carmen. Colección Material Didáctico 10. Campeche, México 2004. 1 edición, 2004 ISBN: 968 – 6624 – 87– 2. Recuperado de: <http://cort.as/-lknd>
- Cortez, G. y Castillo, F. (2010) *Guía para aplicar proceso de enfermería: taxonomía N.N.N., NANDA, N.I.C., N.O.C. Registro sistematizado S.O.A.P.I.E. Taxonomía NNN, NANDA, NIC, NOC y Registro sistematizado*. 5ª. ed. Perú; 2010.
- Cortez, G. y Castillo, F. (2012) *Guía para elaborar NANDA, NIC, NOC y Proceso de Atención de Enfermería en Especialidades*. 6ª ed. Perú. 2012.
- De Pedro, J. y Zaforteza, C. (2005) No más estudios sobre registros de enfermería: ¿hay resultados en términos de salud? *Evidentia 2005 sept-dic*; 2(6). Recuperado de: <http://cort.as/-LmvX>
- Doncliff, B. (2015) Improving the quality of nursing notes. *Kai Tiaki Nursing New Zealand*, 21 (6), pp. 27-29. Recuperado de: <http://cort.as/-LeaT>
- Donohoe J. (2015) *Implementing an Education Programme and SOAP Notes Framework to Improve*. Nursing Documentation [Masters dissertation]. Dublin: Royal College of Surgeons in Ireland; 2015. Recuperado de: <http://cort.as/-LfUQ>
- Fay, R. (2003) Registros de enfermería: cuidados de calidad. *Nursing 21(3):23- 27*. Recuperado de: <http://cort.as/-LnDq>
- Fernández, S., Ruydiaz, K. y Del Toro, M. (2016) Notas de enfermería: una mirada a su calidad. *Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) 2016*; 32 (2): 337-34. Recuperado de: <http://cort.as/-Lfw2>
- Fernández, S., Díaz, A., López, C., Villa, Y. (2012) Evaluación de la calidad de las notas de enfermería en el área de hospitalización. Cartagena 2012. *Ciencia y Salud Virtual. Vol. 4 No. 1, diciembre de 2012*, 86-92. Recuperado de: <http://cort.as/-Iknt>

- Flores, G. (2003) Responsabilidad profesional en enfermería: la perspectiva del uso de los registros en enfermería, desde el punto de vista forense. *Medicina Legal de Costa Rica*, 20(1), 112-120. Recuperado de: <http://cort.as/-LmwC>
- Fuster, K. (2017) *Anotaciones de enfermería clínica en las unidades hospitalarias de medicina y cirugía del Hospital Militar Central 2016*. (Tesis de Maestría, Universidad Peruana Unión) Lima, Perú. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuhd>
- Gagan, M. (2009) The SOAP format enhances communication. *Kai Tiaki Nursing New Zealand*, 15 (5), 15. Recuperado de: <http://cort.as/-LeWj>
- García, J. y Sánchez, M. (2013) Diseño e implementación de taller teórico – práctico sobre proceso de Enfermería y registro diario S.O.A.P.I.E. Unidad de Cuidados Intensivos de la Ciudad Hospitalaria Dr. Enrique Tejera. Valencia, Venezuela. *Revista Médica Electrónica PortalesMedicos.com*. Octubre 2013. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuht>
- García, S., Navío, A., Valentín, L. (2007) Normas básicas para la elaboración de los registros de enfermería. *Nure Investigación*. 2007. Mayo- Junio; 1(28). Recuperado de: <http://cort.as/-LeeT>
- Guato, G. (2018) *Influencia de la aplicación del formato SOAPIE de los registros de enfermería y su relación con los aspectos ético-legales*. (Tesis de Grado, Universidad Técnica de Ambato) Ecuador. Recuperado de: <http://cort.as/-IuiX>
- Greenwood, B. (2018) How to Write a Nurse's SOAP Note. *Careertrend*, December 29. Recuperado de: <http://cort.as/-LfVA>
- 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. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2018; 26(2):65-72. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuj5>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2010) *Metodología de la investigación*. México: 5 ed. McGraw-Hill. Recuperado de: <http://cort.as/-6-v6>
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: 6 ed. McGraw-Hill. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuk6>
- Hyun, S., Johnson, S. y Bakken, S. (2009) Exploring the Ability of Natural Language Processing to Extract Data from Nursing Narratives. *Comput Inform Nurs*. 2009 Jul-Aug; 27(4): 215–225. Recuperado de: <http://cort.as/-Ln38>
- Keenan, G., Yakel, E. y Tschannen, D., [et al] (2008). *Documentation and the Nurse Care Planning Process*. In: Hughes RG, editor. Patient Safety and Quality: An Evidence-

- Based Handbook for Nurses. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); Apr. Chapter 49. Recuperado de: <http://cort.as/-LbGJ>
- Kerr, N. (2009) Editorial: is it time to change our perspectives on nursing documentation? *Medsurg Nursing*, 18 (2), 75-6. Recuperado de: <http://cort.as/-LeY8>
- Kozier, B., Glenora, A. y Berman, S. (2005) *Fundamentos de enfermería: conceptos, procesos y prácticas*. (7ma. Ed.) España: Editorial: McGraw – Hill –Interamericano.
- Lenert, L. (2017) Toward Medical Documentation That Enhances Situational Awareness Learning. *AMIA ... Annual Symposium proceedings. AMIA Symposium, 2016*, 763–771. Recuperado de: <http://cort.as/-LenC>
- León, D. (2016) *Efectividad del programa “Calidad de mis anotaciones” en los conocimientos y aplicación del modelo SOAPIE por profesionales de enfermería del Hospital Base III Red Asistencial EsSalud, Puno, 2016*. (Tesis de maestría, Universidad Peruana Unión) Perú. Recuperado de: <http://cort.as/-IukH>
- Loayza, Y. y Ayllon, M. (2010) *Manual de Registro de Enfermería Modelo SOAPIE Diagnostico Enfermeros, Resultados e interpretación más frecuentes en los servicios Hospitalarias*. Tomo I. Arequipa - 2010. Recuperado de: <http://cort.as/-IgjY>
- López, J. y Moreno, G. (2015) *Niveles de cumplimiento de calidad del registro clínico de enfermería. Revista Electrónica Medicina, Salud y Sociedad*. 2015 Septiembre; V6 (1): (p. 65-67). Recuperado de: <http://cort.as/-Lbhj>
- López, J., Moreno, M., Saavedra, C., Espinosa, A., y Camacho, J. (2018) La importancia del registro clínico de enfermería: un enfoque cualitativo. *Nure Inv*. 15(93): (p. 1-9). Recuperado de: <http://cort.as/-LbkM>
- Machudo, S. y Mohidin, S. (2015) Nursing Documentation Study at Teaching Hospital in KSA. *Nursing and Health* 3(1): 1-6. Recuperado de: <http://cort.as/-LbGv>
- Mateo, A. (2015) *Evaluación de la Nota de Enfermería en los Registros Clínicos del Servicio de Cirugía de Mujeres, Hospital Nacional de Mazatenango, Suchitepequez, Guatemala. Agosto a Octubre 2014*. (Tesis de Grado, Universidad Rafael Landívar) Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://cort.as/-IukU>
- Mowery, D., Wiebe, J., Visweswaran, S., Harkema, H. y Chapman, W. (2012) Building an automated SOAP classifier for emergency department reports. *J Biomed Inform*. 2012 Feb;45(1):71-81. Recuperado de: <http://cort.as/-LmXg>
- Núñez, A., Rodríguez, L., Díaz, R., Cervera, M. y Constantino, F. (2018) Incorporando las anotaciones de enfermería tipo SOAPIE en el servicio de pediatría. *ACC CIETNA*:

- Revista De La Escuela De Enfermería*, 5(2), 66 - 73. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuke>
- Nursing 99. (1999) Using SOAP, SOAPIE, and SOAPIER formats. *September 1999 - Volume 29 - Issue 9* - ppg 75. Recuperado de: <http://cort.as/-LbKa>
- Oliva, P. (2009) Construcción de *Lista de chequeo en Salud. La metodología para su construcción*. Serie de cuadernos N° 24. Chile. Recuperado de: <http://cort.as/-Iuks>
- Ortega, M., Suárez, M., Jiménez, M., Añorve, A., Cruz M., Cruz G. et al. (2014) *Manual de evaluación de la calidad del servicio de Enfermería. Estrategias para su aplicación*. Tercera ed. México DF: Editorial Médica Panamericana.
- Pérez, M., Sánchez, S., Franco, M. y Ibarra, A. (2006) Aplicación del proceso de enfermería en la práctica hospitalaria y comunitaria en instituciones del Distrito Federal México. Año 2006. *Rev. Enferm IMSS 2006*, 14 (1): 47-50. Recuperado de: <http://cort.as/-Iul4>
- Pietsch, T. (2019) *Documentation and Informatics*. Elsevier Health Sciences, editor. Canadian Clinical Nursing Skills and Techniques. I Edition. Chapter 4 (52-68). Recuperado de: <http://cort.as/-LbRh>
- Potter, P. (2005) *Fundamentos de enfermería: teoría y práctica*. (3ra. Ed.). España: Editorial Harcourt – Brace.
- Puga. M., Estrada. I., Novo S., Sabio M. y Armada S. (2007) Valoración de los registros de Enfermería informatizados en una unidad de hospitalización. *XXXII Congr Nac SEDEN Coruña. 2007; p 110- 113*. Recuperado de: <http://cort.as/-LWwm>
- Quino, L. (2014) *Conocimiento y actitud sobre notas de enfermería modelo SOAPIE en enfermeras del Hospital Regional Manuel Núñez Butrón – Puno, 2014*. (Tesis Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional del Altiplano) Puno, Perú. Recuperado de: <http://cort.as/-IulA>
- Quispe, C. (2012) *Nivel de aplicación del proceso de atención de enfermería y la calidad de las notas de enfermería en Centros de Salud Microred Metropolitana Tacna año 2012*. (Tesis Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann) Tacna Perú. Recuperado de: <http://cort.as/-IulN>
- Reina, N (2010) El Proceso de Enfermería: Instrumento para el Cuidado. *Umbral Científico*, (17), 18-23. Recuperado de: <http://cort.as/-LVas>
- Ruiz, M. y Guamantica, S. (2015) *Factores determinantes de la calidad de los informes de enfermería en la unidad de terapia intensiva del Hospital Quito N° 1. Primer*

- trimestre del año 2015*. (Tesis de Especialista, Universidad Central del Ecuador) Quito, Ecuador. Recuperado de: <http://cort.as/-IulZ>
- Sanz Muñoz ML, et al. (2016) Tecnologías de la información en la gestión de cuidados de enfermería. *Gest y Eval Cost Sanit 2016;17(2):133-48*. Recuperado de: <http://cort.as/-LgDF>
- Stevens, S., y Pickering, D. (2010) Keeping good nursing records: a guide. *Community eye health, 23(74)*, 44–45. Recuperado de: <http://cort.as/-LLsS>
- Torres, M., Zárate, R., Matus, R. (2011) Calidad de los registros clínicos de enfermería: Elaboración de un instrumento para su evaluación. *Revista Enfermería Universitaria ENEO-UNAM. Vol. 8. Año 8. No. 1:17-25*. Enero-Marzo 2011. Recuperado de: <http://cort.as/-Ln5N>
- Wood, C. (2003) The importance of good record-keeping for nurses. *Nurs Times. Jan 14-20, 99 (2): 26-7*. Recuperado de: <http://cort.as/-LfUk>

ANEXO N° 1
Matriz de Consistencia

TITULO: Nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao – 2019.						
AUTORA: Br. Ruth Jáuregui León						
Problema	Objetivo	Variables e Indicadores				
<p>Problema General: ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019?</p> <p>Problemas Específicos. ¿Cuál es el nivel de cumplimiento del Soapie según su contenido por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019?</p> <p>¿Cuál es el nivel de cumplimiento del</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de cumplimiento del Soapie por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.</p> <p>Objetivos Específicos. Determinar el nivel de cumplimiento del Soapie según su contenido por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.</p> <p>Determinar el nivel de cumplimiento del SOAPIE según su</p>	Variable El nivel de cumplimiento del Soapie				
		Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de Medición	Niveles y Rangos
		Contenido	<p>Datos de identificación del paciente</p> <p>Uso de lapiceros Legible, libre de errores</p> <p>Precisa</p> <p>Ortografía Redacción adecuada</p> <p>Datos de identificación del Licenciado</p>	<p>Presenta nombre y apellido del usuario. Registra N° de historia clínica. Registra N° de cama. Registra fecha y hora. Uso de los colores oficiales (azul, rojo) Letra legible. No presenta borrones, tachaduras. No deja espacios en blanco. Mantiene la secuencia y lógica. Ortografía correcta. Redacción con términos apropiados. Redacta empleando abreviaturas. Enfermero registra su nombre y apellido. Enfermero registra su firma. Enfermero coloca sello con N° de CEP.</p>	<p>Escala: Nominal</p> <p>Nivel: Dicotómica Si (1) No (0)</p>	<p>Cumple total 19 – 22</p> <p>Cumple parcial 11 – 18</p> <p>No Cumple 0 - 10</p>
Estructura	Valoración	✓ Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)				

SOAPIE según su estructura por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao-2019?	estructura por los Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao-2019.		Diagnóstico Planificación Ejecución Evaluación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza) ✓ Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020. ✓ Prioriza los diagnósticos de enfermería. ✓ Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería. ✓ Redacta las intervenciones que realiza. ✓ Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno. 		
Nivel - Diseño De Investigación	Población	Técnicas e Instrumentos	Estadística a utilizar			
Nivel: Explicativo. Diseño: No experimental, descriptivo y de corte Transversal. Método: Inductivo	Población total de 50 Licenciadas en enfermería con 100 Soapie en las diferentes áreas de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología y pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico.	Variable: El nivel de cumplimiento del Soapie Técnica: Observación Instrumento: Lista de chequeo	Descriptiva: Se describirá a través de tablas de frecuencia y gráficos de barras, los resultados obtenidos de la base de datos se analizarán e interpretarán de acuerdo al marco teórico.			

ANEXO N° 2

Lista de Chequeo del Cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería

Introducción: El Soapie es el sistema de documentación orientada al problema paralelo, el proceso de enfermería que incluye: la recolección de datos, la identificación de respuesta del paciente, el desarrollo del plan de cuidados y la evolución de los objetivos; además de ser un documento legal. A través de este instrumento pretendo obtener información sobre el cumplimiento del Soapie por los licenciados en Enfermería que laboran en las diferentes áreas de hospitalización (medicina, cirugía, ginecología, pediatría), servicio de emergencia y centro quirúrgico de un Hospital Público del Callao en el periodo de enero a febrero 2019.

Instructivo:

1. Completar los datos con letra legible el encabezado
2. Se realizará la observación directa de las historias clínicas, la aplicación del Soapie en los registros de enfermería
3. Marcar con un aspa según corresponda
 SI: si se realiza las acciones del enunciado
 NO: si no se realiza las acciones del enunciado

Ficha N° Código Licenciada Enfermería Fecha y Turno Evaluado

Fecha y Hora de Evaluación N° de Historia Clínica

N°	CARACTERISTICAS DEL CONTENIDO	SI CUMPLE	NO CUMPLE
1	Presenta nombre y apellido del usuario.		
2	Registra N° de historia clínica.		
3	Registra N° de cama.		
4	Registra fecha y hora.		
5	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)		
6	Letra legible.		
7	No presenta borrones, tachaduras.		
8	No deja espacios en blanco.		
9	Mantiene la secuencia y lógica.		
10	Ortografía correcta.		
11	Redacción con términos apropiados.		
12	Redacta empleando abreviaturas.		
13	Enfermero registra su nombre y apellido.		
14	Enfermero registra su firma.		
15	Enfermero coloca sello con N° de CEP.		
CARACTERISTICAS DE ESTRUCTURA		SI CUMPLE	NO CUMPLE
16	Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)		
17	Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)		
18	Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.		
19	Prioriza los diagnósticos de enfermería.		
20	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.		
21	Redacta las intervenciones que realiza.		
22	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SOAPIE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 CONTENIDO								
1	Presenta nombre y apellido del usuario.	✓		✓		✓		
2	Registra N° de historia clínica.	✓		✓		✓		
3	Registra N° de cama.	✓		✓		✓		
4	Registra fecha y hora.	✓		✓		✓		
5	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)	✓		✓		✓		
6	Letra legible.	✓		✓		✓		
7	No presenta borrones, tachaduras.	✓		✓		✓		
8	No deja espacios en blanco.	✓		✓		✓		
9	Mantiene la secuencia y lógica.	✓		✓		✓		
10	Ortografía correcta.	✓		✓		✓		
11	Redacción con términos apropiados.	✓		✓		✓		
12	Redacta empleando abreviaturas.	✓		✓		✓		
13	Enfermero registra su nombre y apellido.	✓		✓		✓		
14	Enfermero registra su firma.	✓		✓		✓		
15	Enfermero coloca sello con N° de CEP.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 ESTRUCTURA								
16	Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)	✓		✓		✓		
17	Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)	✓		✓		✓		
18	Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.	✓		✓		✓		
19	Prioriza los diagnósticos de enfermería.	✓		✓		✓		
20	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.	✓		✓		✓		
21	Redacta las intervenciones que realiza.	✓		✓		✓		
22	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Es suficiente*

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: *Mg. Mercedes Alvarez Calderon* DNI: *09654972*

Especialidad del validador: *licenciada en Enfermería / Especialista en Emergencias y Desastre / Maestra en Gestión de Servicios de Salud*
05 de Mayo del 2019

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.
Lic. Mercedes Alvarez Calderon.
C.E.P. 35478

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SOAPIE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 CONTENIDO								
1	Presenta nombre y apellido del usuario.	✓		✓		✓		
2	Registra N° de historia clínica.	✓		✓		✓		
3	Registra N° de cama.	✓		✓		✓		
4	Registra fecha y hora.	✓		✓		✓		
5	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)	✓		✓		✓		
6	Letra legible.	✓		✓		✓		
7	No presenta borrones, tachaduras.	✓		✓		✓		
8	No deja espacios en blanco.	✓		✓		✓		
9	Mantiene la secuencia y lógica.	✓		✓		✓		
10	Ortografía correcta.	✓		✓		✓		
11	Redacción con términos apropiados.	✓		✓		✓		
12	Redacta empleando abreviaturas.	✓		✓		✓		
13	Enfermero registra su nombre y apellido.	✓		✓		✓		
14	Enfermero registra su firma.	✓		✓		✓		
15	Enfermero coloca sello con N° de CEP.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 ESTRUCTURA								
16	Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)	✓		✓		✓		
17	Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)	✓		✓		✓		
18	Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.	✓		✓		✓		
19	Prioriza los diagnósticos de enfermería.	✓		✓		✓		
20	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.	✓		✓		✓		
21	Redacta las intervenciones que realiza.	✓		✓		✓		
22	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Es suficiente*

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** [] **Aplicable después de corregir** [] **No aplicable** []

Apellidos y nombres del juez validador: *Mg. Basurco Burgos Frida* DNI: *25609673*
 Especialidad del validador: *Docente en Enfermería / Magíster* *Sección de Servicios de Salud.*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de *Mayo* del 2019

 Lc. *FRIDA E. BASURCO BURGOS*
 Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SOAPIE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 CONTENIDO								
1	Presenta nombre y apellido del usuario.	✓		✓		✓		
2	Registra N° de historia clínica.	✓		✓		✓		
3	Registra N° de cama.	✓		✓		✓		
4	Registra fecha y hora.	✓		✓		✓		
5	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)	✓		✓		✓		
6	Letra legible.	✓		✓		✓		
7	No presenta borrones, tachaduras.	✓		✓		✓		
8	No deja espacios en blanco.	✓		✓		✓		
9	Mantiene la secuencia y lógica.	✓		✓		✓		
10	Ortografía correcta.	✓		✓		✓		
11	Redacción con términos apropiados.	✓		✓		✓		
12	Redacta empleando abreviaturas.	✓		✓		✓		
13	Enfermero registra su nombre y apellido.	✓		✓		✓		
14	Enfermero registra su firma.	✓		✓		✓		
15	Enfermero coloca sello con N° de CEP.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 ESTRUCTURA								
16	Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)	✓		✓		✓		
17	Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)	✓		✓		✓		
18	Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.	✓		✓		✓		
19	Prioriza los diagnósticos de enfermería.	✓		✓		✓		
20	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.	✓		✓		✓		
21	Redacta las intervenciones que realiza.	✓		✓		✓		
22	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Es suficiente*

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador: *M^g Flores García Gisela Carmen* DNI: *81668540*

Especialidad del validador: *Licenciada en Enfermería / Maestría en Gestión de Servicios de Salud*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

05 de Mayo del 2019
 GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO
 DIRESA - HOSPITAL SAN JOSE
 Lic. GISLA Y FLORES GARCIA
 Enfermera
 C.E.R. 37010

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL SOAPIE

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 CONTENIDO								
1	Presenta nombre y apellido del usuario.	✓		✓		✓		
2	Registra N° de historia clínica.	✓		✓		✓		
3	Registra N° de cama.	✓		✓		✓		
4	Registra fecha y hora.	✓		✓		✓		
5	Uso de los colores oficiales (azul, rojo)	✓		✓		✓		
6	Letra legible.	✓		✓		✓		
7	No presenta borrones, tachaduras.	✓		✓		✓		
8	No deja espacios en blanco.	✓		✓		✓		
9	Mantiene la secuencia y lógica.	✓		✓		✓		
10	Ortografía correcta.	✓		✓		✓		
11	Redacción con términos apropiados.	✓		✓		✓		
12	Redacta empleando abreviaturas.	✓		✓		✓		
13	Enfermero registra su nombre y apellido.	✓		✓		✓		
14	Enfermero registra su firma.	✓		✓		✓		
15	Enfermero coloca sello con N° de CEP.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 ESTRUCTURA								
16	Redacta la valoración subjetiva del paciente (todo lo que el paciente describe)	✓		✓		✓		
17	Redacta la valoración objetiva del paciente (examen que el profesional realiza)	✓		✓		✓		
18	Formula los diagnósticos de enfermería según NANDA 2018-2020.	✓		✓		✓		
19	Prioriza los diagnósticos de enfermería.	✓		✓		✓		
20	Redacta planes de enfermería según el diagnóstico de enfermería.	✓		✓		✓		
21	Redacta las intervenciones que realiza.	✓		✓		✓		
22	Redacta la evaluación del paciente al finalizar el turno.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): *Es suficiente*

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: *Mg. Orestes Rodríguez Gómez* DNI: *00851018*

Especialidad del validador: *Lic. en Enfermería/espec. Emergencia y Desastres / Maestría Gestión de Servicios de Salud.*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

de **GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO** del 2019
DIRECCIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ
LIC. ORESTES RODRÍGUEZ GÓMEZ
D.E.P. 69238

Firma del Experto Informante.

ANEXO N° 4
Consentimiento Informado

Investigadora: Lic. Ruth Jáuregui León. **Asesora:** Dra. Yris Díaz Mujica.

Título: Nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.

Propósito del Estudio: Le invito a participar en un estudio llamado: **Nivel de cumplimiento del Soapie por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019**. Se está realizando este estudio para mejorar la calidad del cuidado y unificar los criterios que guíen el ejercicio profesional con un adecuado registro del Soapie en su contenido y estructura, siendo un instrumento de gestión con valor legal; de tal forma que se considere su uso en la práctica diaria.

El Soapie es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera. Esta sigla Soapie, utilizada actualmente para el registro de enfermería corresponde a los siguientes contenidos: S: Datos Subjetivos. Incluyen los sentimientos, síntomas y preocupaciones del paciente, se documente las palabras del paciente o un resumen de la conversación. O: Datos objetivos: Consiste en los hallazgos obtenidos durante la valoración; se descubren por el sentido de la vista, oído, tacto, y olfato o por instrumentos como el termómetro, tensiómetro, exámenes auxiliares, etc. A: Interpretaciones y análisis de los datos: Puede ser real o potencial y siempre va el “relacionado con” para determinar los factores determinantes o condicionantes y el código de diagnóstico de la NANDA. P: plan de atención: se registra el objetivo de la planificación, comprende lo que la enfermera planifica hacer. I: intervención o ejecución. Se refiere a ejecutar el plan diseñado con la finalidad de resolver los problemas identificados. E: Evaluación de los resultados esperados: se evalúa la eficacia de la intervención efectuada; registrada en presente. Concluye con la firma del colegio y sello de la enfermera que atendió al paciente.

Procedimiento: Si usted acepta participar en este estudio, se procederá a la recolección de datos, la cual se realizará la observación directa de la Historia Clínica específicamente del Registro de Enfermería Soapie, las observaciones serán registradas en la lista de chequeo. Las observaciones serán realizadas durante 2 meses (enero a febrero 2019).

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Se le informará los resultados finales que se obtengan de la investigación. Esta investigación no le ocasionará gasto alguno.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de incrementar la adherencia de la utilización del Soapie.

Confidencialidad: Se guardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Se conservará durante 3 años los resultados obtenidos, luego serán eliminadas.

Derechos del participante: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha: .../.../.....

Firma del Participante
DNI:

Firma de la investigadora
DNI: 09450136

ANEXO N° 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora: Lic. Ruth Jáuregui León. **Asesora:** Dra. Yris Díaz Mujica.
Título: Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.

Propósito del Estudio: Le invito a participar en un estudio llamado: **Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019**. Se está realizando este estudio para mejorar la calidad del cuidado y unificar los criterios que guíen el ejercicio profesional con un adecuado registro legal del SOAPIE en su contenido y estructura, siendo un instrumento de gestión con valor legal; de tal forma que se considere su uso en la práctica diaria.

El SOAPIE es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera. Esta sigla SOAPIE, utilizada actualmente para el registro de enfermería corresponde a los siguientes contenidos: S: Datos Subjetivos. Incluyen los sentimientos, síntomas y preocupaciones del paciente, se documente las palabras del paciente o un resumen de la conversación. O: Datos objetivos: Consiste en los hallazgos obtenidos durante la valoración; se descubren por el sentido de la vista, oído, tacto, y olfato o por instrumentos como el termómetro, tensiómetro, exámenes auxiliares, etc. A: Interpretaciones y análisis de los datos: Puede ser real o potencial y siempre va el “relacionado con” para determinar los factores determinantes o condicionantes y el código de diagnóstico de la NANDA. P: plan de atención: se registra el objetivo de la planificación, comprende lo que la enfermera planifica hacer. I: intervención o ejecución. Se refiere a ejecutar el plan diseñado con la finalidad de resolver los problemas identificados. E: Evaluación de los resultados esperados: se evalúa la eficacia de la intervención efectuada; registrada en presente. Concluye con la firma del colegio y sello de la enfermera que atendió al paciente.

Procedimiento: Si usted acepta participar en este estudio, se procederá a la recolección de datos, la cual se realizará la observación directa de la Historia Clínica específicamente del Registro de Enfermería SOAPIE, las observaciones serán registradas en la lista de chequeo. Las observaciones serán realizadas durante 2 meses (Enero a Febrero 2019).

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Se le informará los resultados finales que se obtengan de la investigación. Esta investigación no le ocasionará gasto alguno.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de incrementar la adherencia de la utilización del SOAPIE.

Confidencialidad: Se guardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Se conservará durante 3 años los resultados obtenidos, luego serán eliminadas.

Derechos del participante: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha: 29.12.2019.



Firma del Participante
DNI: 25732264.



Firma de la investigadora
DNI: 09450136

ANEXO N° 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora: Lic. Ruth Jáuregui León. **Asesora:** Dra. Yris Díaz Mujica.

Título: Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.

Propósito del Estudio: Le invito a participar en un estudio llamado: **Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao–2019.** Se está realizando este estudio para mejorar la calidad del cuidado y unificar los criterios que guíen el ejercicio profesional con un adecuado registro del SOAPIE en su contenido y estructura, siendo un instrumento de gestión con valor legal; de tal forma que se considere su uso en la práctica diaria.

El SOAPIE es un método sistemático para el registro e interpretación de los problemas y necesidades de la persona o paciente. Así como las intervenciones, observaciones y evaluaciones que realiza la enfermera; también se le conoce como estructura o reglas del registro de la enfermera. Esta sigla SOAPIE, utilizada actualmente para el registro de enfermería corresponde a los siguientes contenidos: S: Datos Subjetivos. Incluyen los sentimientos, síntomas y preocupaciones del paciente, se documente las palabras del paciente o un resumen de la conversación. O: Datos objetivos: Consiste en los hallazgos obtenidos durante la valoración; se descubren por el sentido de la vista, oído, tacto, y olfato o por instrumentos como el termómetro, tensiómetro, exámenes auxiliares, etc. A: Interpretaciones y análisis de los datos: Puede ser real o potencial y siempre va el “relacionado con” para determinar los factores determinantes o condicionantes y el código de diagnóstico de la NANDA. P: plan de atención: se registra el objetivo de la planificación, comprende lo que la enfermera planifica hacer. I: intervención o ejecución. Se refiere a ejecutar el plan diseñado con la finalidad de resolver los problemas identificados. E: Evaluación de los resultados esperados: se evalúa la eficacia de la intervención efectuada; registrada en presente. Concluye con la firma del colegio y sello de la enfermera que atendió al paciente.

Procedimiento: Si usted acepta participar en este estudio, se procederá a la recolección de datos, la cual se realizará la observación directa de la Historia Clínica específicamente del Registro de Enfermería SOAPIE, las observaciones serán registradas en la lista de chequeo. Las observaciones serán realizadas durante 2 meses (Enero a Febrero 2019).

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios: Se le informará los resultados finales que se obtengan de la investigación. Esta investigación no le ocasionará gasto alguno.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de incrementar la adherencia de la utilización del SOAPIE.

Confidencialidad: Se guardará la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida: Se conservará durante 3 años los resultados obtenidos, luego serán eliminadas.

Derechos del participante: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha: 29/4/2019



Firma del Participante
DNI: 00251012



Firma de la investigadora
DNI: 09450136

ANEXO N° 5
Prueba Piloto

Análisis de ítems de la variable Nivel de cumplimiento del Soapie

Lista de chequeo para medir Nivel de cumplimiento del Soapie																						
DIMENSION	CONTENIDO															ESTRUCTURA						
ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0
3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
5	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
7	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
8	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
9	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
11	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
15	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
18	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
22	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0
24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
25	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0
26	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
28	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0
29	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
30	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
32	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
34	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
36	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
37	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0

38	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0

Confiabilidad de Instrumento

Estadísticas de fiabilidad

Kr. 2o	N de elementos
,756	22

ANEXO N° 6

Base de Datos del Instrumento

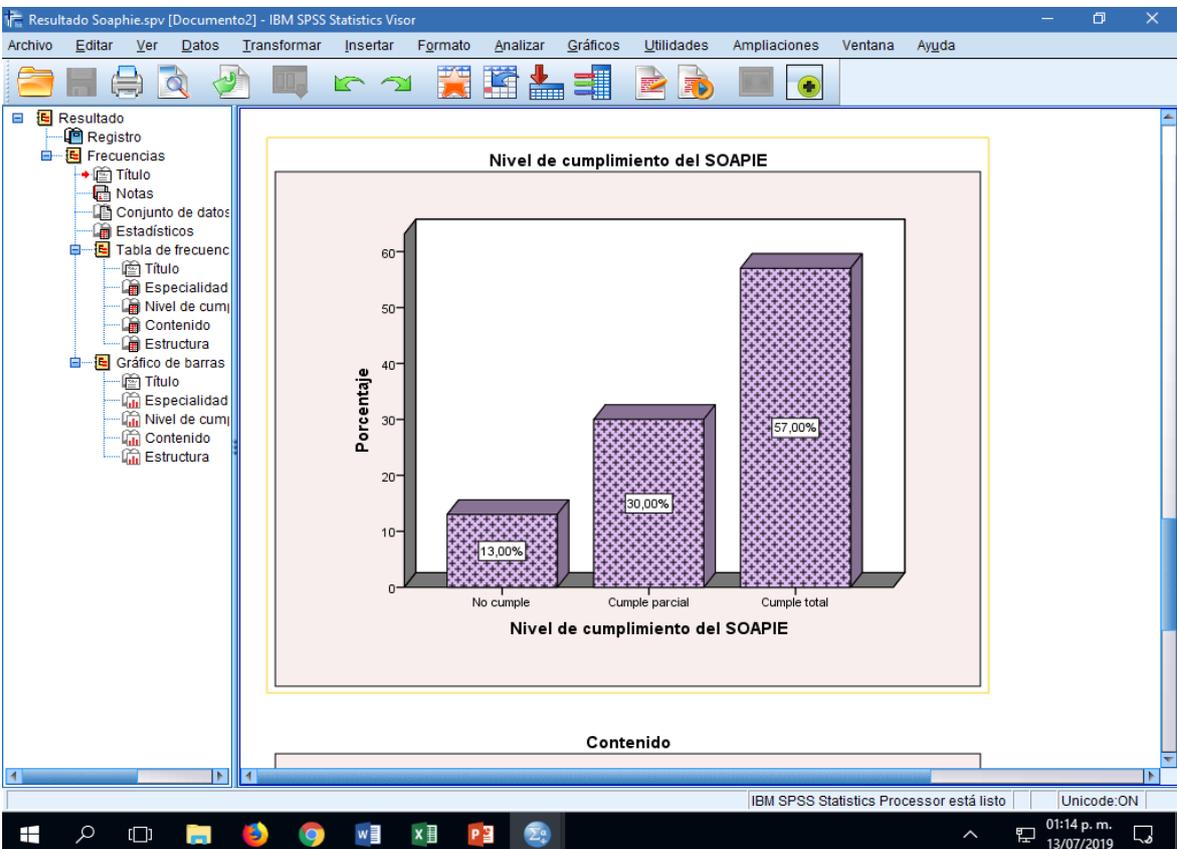
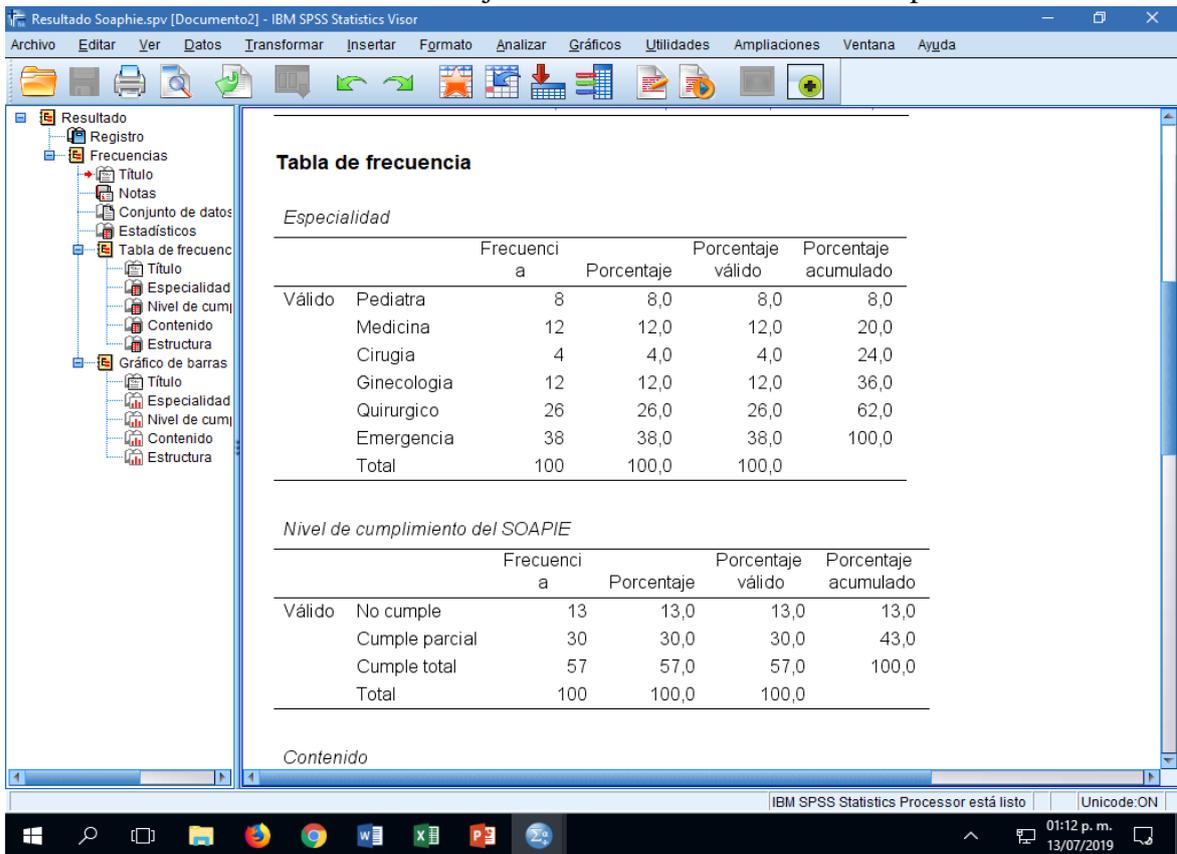
Lista de chequeo para medir Nivel de cumplimiento del Soapie																						
Dimensión	Contenido															Estructura						
ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
HOSP. PEDIATRIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	5	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
	8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
HOSP. MEDICINA	9	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	
	10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	
	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	
	12	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	
	13	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	15	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
	17	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
	19	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	
	20	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
HOSP. CIRUGIA	21	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
	22	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0		
	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	24	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
HOSP. GINECOLOGIA	25	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1		
	26	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1		
	27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
	29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0		
	30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
	31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

	34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	
	35	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0
	36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
CENTRO QUIRURGICO	37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	
	38	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	
	39	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
	40	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
	41	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
	42	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
	43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
	44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	
	45	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	46	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
	48	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
	50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	51	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	
	52	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	
	54	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	55	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
	56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
	57	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	58	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
	59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	60	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	
61	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
62	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0		
SERV. EMERGENCIA	63	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
	64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	65	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
	66	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
	67	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1		
	68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
	72	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		

73	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
74	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
75	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
81	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
84	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
87	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0
88	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
89	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
91	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
92	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
93	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0
95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
96	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0
97	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0
99	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0
100	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0

ANEXO N° 7

Evidencia de Trabajo Estadístico en SPSS. Data Soapie



Resultado Soaphie.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencias
 - Título
 - Especialidad
 - Nivel de cumplimiento
 - Contenido
 - Estructura
 - Gráfico de barras
 - Título
 - Especialidad
 - Nivel de cumplimiento
 - Contenido
 - Estructura

Nivel de cumplimiento del SOAPIE

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	No cumple	13	13,0	13,0	13,0
	Cumple parcial	30	30,0	30,0	43,0
	Cumple total	57	57,0	57,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Contenido

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	No cumple	7	7,0	7,0	7,0
	Cumple parcial	27	27,0	27,0	34,0
	Cumple total	66	66,0	66,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Estructura

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	Porcentaje
		a	Porcentaje	válido	acumulado
Válido	No cumple	4	4,0	4,0	4,0
	Cumple parcial	31	31,0	31,0	35,0
	Cumple total	65	65,0	65,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON

01:13 p. m.
13/07/2019

ANEXO N° 8
Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis



Acta de Aprobación de originalidad de Tesis

Yo, Juana Yris Díaz Mujica, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo filial Lima Norte, asesor de la tesis titulada "Nivel de cumplimiento del SOAPIE por Licenciados en Enfermería de un Hospital Público del Callao - 2019" del estudiante Ruth Jáuregui León, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituye 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.

Lima, 10 de Diciembre del 2019



Juana Yris Díaz Mujica
DNI 09396072

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

² ESCUELA DE POSGRADO

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

Nivel de cumplimiento del Soapie por ¹ Licenciados en Enfermería de un Hospital Público
del Callao - 2019.

² TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Br. Jáuregui León, Ruth (ORCID: 0000-0002-9692-6005)

Resumen de coincidencias

18 %

Se están viendo fuentes estándar

[Ver fuentes en inglés \(Beta\)](#)

Coincidencias

- | | | | |
|---|---|-----|---|
| 1 | Entregado a Universida...
Trabajo del estudiante | 4 % | > |
| 2 | repositorio.ucv.edu.pe
Fuente de Internet | 4 % | > |
| 3 | repo.uta.edu.ec
Fuente de Internet | 2 % | > |
| 4 | repositorio.upeu.edu.pe
Fuente de Internet | 1 % | > |
| 5 | revistas.usat.edu.pe
Fuente de Internet | 1 % | > |
| 6 | Entregado a Universida...
Trabajo del estudiante | 1 % | > |

ANEXO N° 10

Formulario de Autorización para la publicación electrónica de las tesis



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: (solo los datos del que autoriza)

RUTH JAVIERA LEÓN

D.N.I

09450136

Domicilio :

Av. GARCERAN 2000 KM 8.5 FONTE LA TIERRA BLANCA C. DEPT. ICA

Teléfono

Fijo

—

Móvil

950744063

E-mail

ruthjave@boltonet.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

Tesis de Pregrado

Facultad :

Escuela :

Carrera :

Título :

Tesis de Posgrado

Maestría

Doctorado

Grado : MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Mención : APROBADA POR UNANIMIDAD

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:

RUTH JAVIERA LEÓN

Título de la tesis:

Nivel de cumplimiento del SOAPe por licenciados en
Ejecución de un Hospital Público del Callao - 2019

Año de publicación :

2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento, autorizo a la Biblioteca UCV-Lima Norte, a publicar en texto completo mi tesis.

Firma :

Fecha :

15/10/19



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE
ESCUELA DE POSGRADO

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

RUTH JAUREGUI LEÓN

INFORME TITULADO:

Nivel de cumplimiento del Scapiz por Licenciados en
Enfermería de un Hospital Público del Cañao - 2019

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

SUSTENTADO EN FECHA: 17 de Agosto 2019

NOTA O MENCIÓN: APROBADO POR UNANIMIDAD



[Signature]
FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN